



# COMUNE DI FAVARA

(Libero Consorzio ex Provincia Regionale di Agrigento)  
tel: 0922 448111- fax: 0922 31664  
[www.comune.favara.ag.it](http://www.comune.favara.ag.it)

Reg. Gen. n. 208

data 27-02-2019

## **POSIZIONE ORGANIZZATIVA N. 1.** **ATTO DI LIQUIDAZIONE**

SERVIZI SOCIALI

n. 114

data 19-02-2019

<b>OGGETTO</b>	Liquidazione di spesa preventivamente impegnata in favore della coop. soc. Sanitaria "Delfino" con sede legale in Raffadali che gestisce una casa di accoglienza per il contrasto e la prevenzione della violenza di genere. Periodo dicembre 2018.
----------------	---

### **IL RESPONSABILE**

Visto il d.Lgs. n. 267/2000, come integrato e modificato dal d.Lgs. n. 126/2014, ed in particolare gli articoli 183, comma 5 e 184;

Visto il D.Lgs. n. 118/2011 ed in particolare il principio contabile applicato della contabilità finanziaria (all. 4/2);

Visto il vigente Regolamento di Contabilità;

Richiamata la propria determinazione:

- n.02 del 08/01/2019, con la quale si è provveduto ad assumere *l'impegno di spesa* n.5415 di Euro 248.814,46 sul Cap. n.196600/1 del bilancio provvisorio dell'esercizio 2018 per provvedere al pagamento delle rette ai sensi della L.R. n.3 del 03/01/2012 "Norme per il contrasto e la prevenzione della violenza di genere" e del DPR n.96 del 31/03/2015;

Vista la disposizione di collocamento delle forze dell'ordine della sig.ra (omissis) in ottemperanza alla succitata Legge Regionale presso la casa di accoglienza per il contrasto e la prevenzione della violenza di genere, gestita dalla coop. soc. sanitaria "Delfino" di Raffadali (AG) con sede legale in via Tivoli n.28;

Vista la comunicazione prot. n. 2812 del 17/01/2018 di inserimento dell'utente (omissis) presso la casa di accoglienza per il contrasto e la prevenzione della violenza di genere, gestita dalla coop. soc. sanitaria "Delfino" di Raffadali (AG) con sede legale in via Tivoli n.28;

Vista la relazione del Servizio Sociale Professionale esitata con parere positivo prot n. 8365 del 14/02/2018;

Vista la relazione di prosecuzione al ricovero per ulteriori mesi sei del S.S.P. prot. n.37779 del 31/07/2018;

Vista rinuncia al servizio della sig.ra (omissis) trasmessa tramite pec a questo ufficio prot. n.58735 del 07/12/2018;

Considerato che:

- il servizio relativo è stato regolarmente reso;

- b) la soc coop. soc. sanitaria "Delfino" di Raffadali (Ag) ha rimesso in data 14/01/2019 prot.n.2134, la relativa fattura n.14/E/2019 del 14/01/2019 di Euro 310,00 oltre I.V.A. al 5% ,per un totale di € 325,50 onde conseguire il pagamento per il periodo dicembre 2018;

Dato atto che:

è stato acquisito il Documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC) in data \_\_\_\_\_ e che lo stesso risulta REGOLARE;

Dato atto che ai sensi della determinazione ANAC n°4 /2011 (vedesi paragrafo 3.5) , aggiornata con delibera n.556/2017, per i servizi in oggetto del presente provvedimento non sussiste l'obbligo di richiedere il cod. CIG ai fini della tracciabilità ,trattandosi di prestazioni socio-sanitarie in regime di accreditamento.

Dato atto che, ai sensi del punto 9.3 del principio contabile all. 4/2, non sono oggetto di riaccertamento i residui attivi e passivi incassati e pagati prima della delibera di approvazione del riaccertamento straordinario;

### DETERMINA

- 1) di liquidare la spesa complessiva di Euro 325,50 a favore dei creditori di seguito indicati:

Fornitore	N. e data Fattura	Importo	Fraz. in dodicesimi <sup>1</sup>	Capitolo	Impegno N. e anno	CIG/CUP
Coop. Soc Sanitaria "Delfino"	14/E/2018 del 14/01/2019	€ 325,50		196600/1	5415/2018	

- 2) di trasmettere il presente atto, unitamente ai documenti giustificativi della spesa, all'Ufficio Ragioneria per l'emissione del relativo mandato di pagamento da effettuarsi mediante bonifico bancario su conto corrente dedicato.

Data .....

Il Responsabile della P. O. n.1  
Dott.ssa E. Corallo



Il Responsabile della P.O. N.1  
Dott. G. Calabrese

### RISCONTRI AMMINISTRATIVI, CONTABILI E FISCALI (art. 184, comma 4 del Tuel)

Ai sensi dell'articolo 184, comma 4, del Tuel si riscontra la regolarità amministrativa, contabile e fiscale del presente atto e si autorizza l'emissione del mandato di pagamento come in premessa specificato.

Data .....

L'addetto al servizio finanziario

### MANDATI EMESSI

Numero	Data	Importo	Note

<sup>1</sup> Solo per i pagamenti effettuati in conto competenza

**VISTO DI REGOLARITÀ CONTABILE**

Il Responsabile del Servizio finanziario in ordine alla regolarità contabile del presente provvedimento, ai sensi dell'articolo 147-bis, comma 1, del d.Lgs. n. 267/2000 e del relativo Regolamento comunale sui controlli interni, comportando lo stesso riflessi diretti o indiretti sulla situazione economico-finanziaria o sul patrimonio dell'ente, osservato:

rilascia:

- PARERE FAVOREVOLE  
 PARERE NON FAVOREVOLE, per le motivazioni sopra esposte;

Data 26/02/2018

Il Responsabile del servizio finanziario

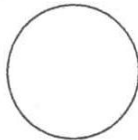
**ATTESTAZIONE DELLA COPERTURA FINANZIARIA DELLA SPESA**

Si attesta, ai sensi dell'art. 153, comma 5, del D.Lgs. n. 267/2000, la copertura finanziaria della spesa in relazione alle disponibilità effettive esistenti negli stanziamenti di spesa e/o in relazione allo stato di realizzazione degli accertamenti di entrata vincolata, mediante l'assunzione dei seguenti impegni contabili, regolarmente registrati ai sensi dell'art. 191, comma 1, del D.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267:

Impegno	Data	Importo	Cap./Art.	Esercizio
5415	2018	325,50	10660011	2018

Data 26/02/2018

Il Responsabile del servizio finanziario



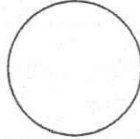
Con l'attestazione della copertura finanziaria di cui sopra il presente provvedimento è esecutivo, ai sensi dell'art. 151, comma 4, del d.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267.

N. \_\_\_\_\_ DEL REGISTRO DELLE PUBBLICAZIONI

La presente determinazione viene pubblicata all'Albo Pretorio per giorni 15 consecutivi

dal 27 FEB 2019 al \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_



Il Responsabile del servizio  
\_\_\_\_\_