

COMUNE DI FAVARA

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

Reg. Gen. n. 229

data 04-03-2019

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

SERVIZI SOCIALI

n. 144

data 28.02.2019

OGGETTO	Liquidazione rette di ospitalità per minori stranieri non accompagnati, 3° trimestre 2018, ospiti delle comunità alloggio gestita dalla Coop. soc. "Il Filo D'Arianna", con sede in via Soldato Moscato ,n.1 , Favara (AG).
---------	--

IL RESPONSABILE

Premesso :

1. Che con nota n. 48360 del 09/10/2018 questo Comune ha richiesto l'accesso al Fondo Nazionale per l'accoglienza di minori stranieri non accompagnati per il 1° trimestre 2018 ospiti presso la comunità Soc. Coop. Soc. "Il Filo D'Arianna" per un importo di € .54.900,00;
2. Viste le somme assegnate al Comune di Favara, risultanze delle verifiche effettuate di concerto con gli uffici della Prefettura di Agrigento per la comunità, per un totale di € .54.900,00;
Considerato che :
 - a) il servizio relativo è stato regolarmente reso ;
 - b) la Coop. Soc. "Il Filo D'Arianna" di Favara ha rimesso in data 03/08/2018 , prot. n. 38400, la fattura di Euro 18.814,29 oltre I.V.A. 5% , per un totale di Euro 19.755,00; in data 04/09/2018 , prot. n. 42308 , la fattura n. 9/PA del 03/09/2018 di Euro 17.314,29 oltre I.V.A. 5%, per un totale di Euro 18.180,00 , in data 02/10/2018 , prot. n. 47029 , la fattura n. 10 /PA/B el 01/10/2018 di Euro 16.157,14 oltre I.V.A. 5% per un totale di Euro 16.965,00 onde conseguire il pagamento ;
 è necessario per le ragioni su esposte provvedere a liquidare la somma per la corresponsione delle rette di ospitalità.

Dato atto che:

- è stato acquisito il Documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC) in data 05/12/2018 e che lo stesso risulta REGOLARE;
- 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;
- 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

DETERMINA

1) di liquidare la spesa complessiva di Euro 54.900,00 a favore dei creditori di seguito indicati:

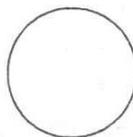
Fornitore	N. e data Di fattura	Importo	Fraz. in dodicesimi ¹	Capitolo	Impegno N. e anno	CIG/ CUP
Coop. Soc. Soc." Il Filo d'Arianna"	N°8/PA DEL 02/08/2018	€ 19.755,00		1966/1		
.....	N° 9 /PA DEL 03/09/18	€ 18.180,00		1966/1		
.....	N°10/PA/B DEL 01/10/18	€ 16.965,00		1966/1		

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

.....
E. Corallo



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

.....
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 01/03/2019

L'addetto al servizio finanziario

.....
[Signature]

¹ Solo per i pagamenti effettuati in conto competenza

MANDATI EMESSI

Numero	Data	Importo	Note

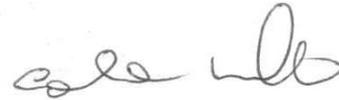
VISTO DI REGOLARITÀ CONTABILE

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;

01/03/2019



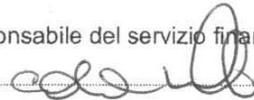
ATTESTAZIONE DELLA COPERTURA FINANZIARIA DELLA SPESA

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
5468	2018	5h. 900.00	1066004	2018

Data 01/03/2019

Il Responsabile del servizio finanziario



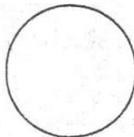
Con l'attestazione della copertura finanziaria di cui sopra il presente provvedimento è esecutivo, ai sensi dell'art. 151, comma 4, del d.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267.

N. _____ **DEL REGISTRO DELLE PUBBLICAZIONI**

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

dal **4 MAR 2019** al _____

Data, _____



Il Responsabile del servizio
