



## COMUNE DI FAVARA

(Libero Consorzio ex Provincia Regionale di Agrigento)

tel: 0922 448111 - fax: 0922 31664

www.comune.favara.ag.it

Reg. Gen. n. 651

data 23.05.2019

### POSIZIONE ORGANIZZATIVA N. 3 ATTO DI LIQUIDAZIONE

SERVIZI SOCIALI

n. 15

data 20/05/2019

OGGETTO	<b>Liquidazione rette di ospitalità per minori stranieri non accompagnati, 4° trimestre 2018, ospiti delle comunità alloggio gestita dalla Soc. Coop. Soc. "La Cellula", con sede in via Giovanni XXIII, Favara (AG).</b>
---------	---

#### IL RESPONSABILE

Premesso:

1. Che con nota n.4152 del 25/01/2019 questo Comune ha richiesto l'accesso al Fondo Nazionale per l'accoglienza di minori stranieri non accompagnati per il 4° trimestre 2018 ospiti presso la comunità Coop. Soc. "La Cellula" per un importo di € .34.245,00;  
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 € .34.245,00;

Considerato che:

- a) il servizio relativo è stato regolarmente reso;
- b) la Soc. Coop. Soc. "La Cellula" di Favara ha rimesso in data 09/11/18, prot. n. 53969, la fattura n°11 del 07/11/2018 di Euro 17.820,00 oltre I.V.A. 5%, per un totale di Euro 17.820,00; in data 19/12/2018, prot. n. 60768, la fattura n°12 del 18/12/2018 di Euro 14.100,00 oltre I.V.A. 5%, per un totale di Euro 14.805,00 e in data 31/12/2018, prot. n. 62044, la fattura n° 13 del 28/12/2018 di Euro 1.542,86 oltre I.V.A. 5% per un totale di Euro 1.620,00, 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 15/02/2019 e che lo stesso risulta REGOLARE;

- 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

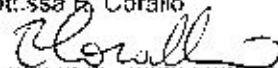
1) di liquidare la spesa complessiva di Euro 34.245,00 a favore dei creditori di seguito indicati:

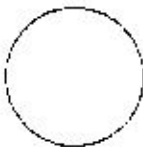
[REDACTED]					
Soc. Coop.Soc. "La Cellula"	11 del 07/11/2018	€ .17.820,00		1966/1	
[REDACTED]	12 del 18/12/2018	€ . 14.805,00		1966/1	
[REDACTED]	13 del 28/12/2018	€ .1.620,00		1966/1	

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.

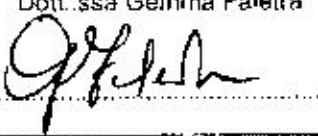
Data .....

Il Responsabile del servizio  
Dott.ssa F. Corallo





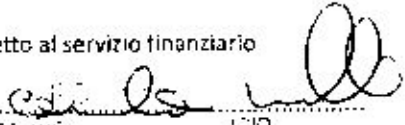
Il Responsabile della P.O. N.3  
Dott. ssa Gemma Faleira



Al 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 22/05/2019

L'addetto al servizio finanziario

  
[Dott.ssa] [ ]

1 Solo per i pagamenti effettuati in conto competenza

## MANDATI EMESSI

[Area shaded]			

[Area shaded]

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, osserva:

rilascia:

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

Data 22/05/2019

Il Responsabile del servizio finanziario

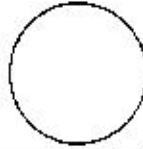
[Firma]

N. .... **DEL REGISTRO DELLE PUBBLICAZIONI**

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

dal ..... al .....

Data, .....



Il Responsabile del servizio

.....