



## 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. 683

data 03-06-2018

### POSIZIONE ORGANIZZATIVA N. 3

### ATTO DI LIQUIDAZIONE

SERVIZI SOCIALI

n. 28

data 30/05/19

OGGETTO	<b>Liquidazione rette di ospitalità per minori stranieri non accompagnati, 4° trimestre 2018, ospiti delle comunità alloggio gestita dalla Associazione O.N.L.U.S. "Falchi Marini", con sede in via Ancona n.39, Favara (AG).</b>
---------	---

#### IL RESPONSABILE

Premesso :

1. Che con nota n.4704 del 29/01/2018 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 Associazione O.N.L.U.S. " Falchi Marini" per un importo di € 37.710,00.
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 € 37.710,00 ;
3. Visto l'impegno di spesa

Considerato che :

a) il servizio relativo è stato regolarmente reso ;

b) l'Associazione O.N.L.U.S. " Falchi Marini" di Favara ha rimesso in data 07/11/2018 , prot. n. 53479, la fattura n°10 del 31/10/2018 di Euro 20.839,65 ; in data 04/12/2018 prot. n. 58064, la fattura n° 11 del 30/11/2018 di Euro 22.375,18 da liquidare in acconto per un importo pari a € 16.870,35 ;

è necessario per le ragioni su esposte provvedere a liquidare la somma per la

Dato atto che:

- è stato acquisito il Documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC) in data 14/02/2019 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

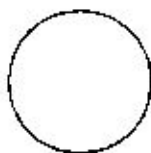
- 1) di liquidare la spesa complessiva di Euro 37.710,00 a favore dei creditori di seguito indicati:

Fornitore	N. e data Di fattura	Importo	Fraz. in dodicesimi <sup>1</sup>	Capitolo	Impegno N. e anno	CIG/ CUP
Associazione O.N.L.U.S. "Falchi Marini"	10 del 31/10/2018	€ 20.839,65		1966/1	5498/2018	
XXXXXXXXXX	11 del 30/11/2018	€ 16.870,35		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 E. Corallo



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

*G. Faletta*

#### **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 3/10/2019

L'addetto al servizio finanziario  
Dott.ssa Carmela Russello  
Affari Finanziari  
Dott.ssa Russello Carmela

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

### MANDATI EMESSI

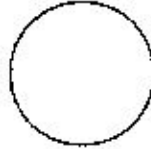
Numero	Data	Importo	Note

N. .... DEL REGISTRO DELLE PUBBLICAZIONI

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

dal 01/01/2019 al .....

Data, .....



Il Responsabile del servizio

.....