



COMUNE DI FAVARA

(Libero Consorzio ex Provincia Regionale di Agrigento)

tel: 0922 448111- fax: 0922 31664

www.comune.favara.ag.it

Reg. Gen. n. 137

data 17-02-2020

POSIZIONE ORGANIZZATIVA N. 3

ATTO DI LIQUIDAZIONE

SERVIZI SOCIALI

n. 57

data 03/02/2020

| | |
|----------------|---|
| OGGETTO | Liquidazione rette di ricovero minori, ospiti della comunità alloggio "San Pio" gestita dalla coop. Soc. Primavera di Geraci Siculo (Pa). Periodo novembre 2019. |
|----------------|---|

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.142 di settore del 17/07/2019 , con la quale si è provveduto ad assumere *l'impegno di spesa* n.6900 di Euro 183,600,00 sul Cap. n.196600/1 del bilancio provvisorio dell'esercizio 2019 per provvedere al pagamento delle rette di ricovero per i minori ospiti della Cooperativa Primavera di Geraci Siculo (PA) in attuazione alla L.R. 22/86 e all' art.6 comma 4 della L.328/2000 che declama che per i soggetti per i quali si rende necessario il ricovero presso strutture residenziali, l'obbligo per i Comuni di residenza di assumere l'eventuale onere delle rette ad integrazione delle risorse dell'utente 328/2000;

Vista la convenzione per la gestione della comunità alloggio, stipulata con la cooperativa in data 18/07/2019 Rep.n.29;

Vista la relazione del Servizio Sociale Professionale

Considerato che:

- il servizio relativo è stato regolarmente reso;
- la soc. coop. soc. "Primavera" di Geraci Siculo (PA) ha rimesso in data 09/12/2019 prot.n.53868, la relativa fattura n. PA363 del 06/12/2019 di Euro 2.389,00 oltre I.V.A al 5% , per un totale di €2.508,45 ,onde conseguirne il pagamento;

Dato atto che:

è stato acquisito il Documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC) in data 31/10/2019 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

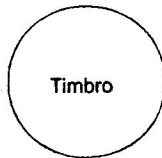
1) di liquidare la spesa complessiva di Euro 2.508,45 a favore dei creditori di seguito indicati:

| Fornitore | Numero Fattura | Importo | Codice CIG | Codice CUP | Codice CUP | Codice CUP |
|-------------------------------|--------------------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| Soc. Coop. Soc."Primavera" | PA 363 del 06/12/2019 | € 2.508,45 | | 196600/1 | | |
| | | | | | | |

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 Resp.le del Servizio
Dott.ssa E. Corallo



Timbro

Il Responsabile della P.O. N.3
Dott.ssa G. Faletra



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 11/02/2020

L'addetto al Servizio finanziario
Affari Finanziari e Bilancio
(Dott.ssa G. Faletra)

¹ Solo per i pagamenti effettuati in conto competenza

MANDATI EMESSI

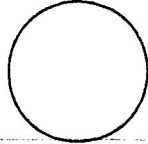
| Numero | Data | Importo | Note |
|--------|------|---------|------|
| | | | |
| | | | |

N. _____ DEL REGISTRO DELLE PUBBLICAZIONI

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

dal **1** 2 FEB 2020 al _____

Data, _____



Il Responsabile del servizio
