



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

Reg. Gen. n. 176

data 1 1- 02- 2020

POSIZIONE ORGANIZZATIVA N. 3. ATTO DI LIQUIDAZIONE

SERVIZI SOCIALI

n. 86

data 11.02-2020

OGGETTO

Liquidazione di spesa preventivamente impegnata per rette di ricovero disabili psichici, ospiti della comunità alloggio gestita dalla .Soc. Coop. Soc. "La mano amica" di Favara (AG). Mese di Dicembre 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. 767 del 20/06/2019, con la quale si è provveduto ad assumere l'impegno di spesa n. 4915 di Euro 59.442,00 sul Cap. n.1960/1 del bilancio provvisorio dell'esercizio 2019 per provvedere al pagamento delle rette di ricovero per i disabili ospiti della comunità alloggio "La mano amica" di Favara (AG) 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 di comunità alloggio per disabili psichici, stipulata con suddetta Cooperativa in data 22/01/2019 Rep. n.16

Vista la relazione del Servizio Sociale Professionale di autorizzazione a ricovero;

Considerato che:

- a) il servizio relativo è stato regolarmente reso;
- b) La Coop. "La mano amica" di Favara (Ag) ha rimesso in data 03/01/2020 ,prot. n.138 la fattura n.1_20 del 02/01/2020 di Euro 4.676,49 oltre I.V.A al . 5 % per un totale di €. 4.910,31, onde conseguirne il pagamento;

Dato atto che: i è stato acquidata 11/11/2019 e chi	uisito il Docum e lo stesso risulta F		di Regolari	ità Contrib	outiva (DUF	RC) in		
Dato atto che, ai sens residui attivi e passir straordinario; Dato atto che ai sens delibera n.556/2017, richiedere il cod. CIG accreditamento.	vi incassati e pag si della determinazi per i servizi in o	iati prima della ione ANAC n°4 ggetto del pres	delibera di a /2011 (vedesi sente provvedi osi di prestazi	approvazione paragrafo : mento non	e del riaccert 3.5) aggiorn sussiste l'ob	amento ata con bligo di		
1) di liquidare la spesa complessiva di Euro 4.910,31 a favore dei creditori di seguito indicati:								
Fornitore	N. e data Fattura	Importo	Fraz. in dodicesimi1	Capitolo	Impegno N. e anno	CIG/C		
Coop "La mano amica"	n.1_20 del 02/01/2020	€ 4.910,31		1960/1				
					The second secon			
			N e	0				
Data II Resp. le del Servizio Dott.ssa E. Corallo II Responsabile della P.O. N.3 Dott.ssa G. Faletra White								
RISCONTRI A	AMMINISTRATIVI,	CONTABILIE	FISCALI (art. 1	184, comma	4 del Tuel)			
Ai sensi dell'articolo 18 del presente atto e si a	autorizza l'emission		di pagamento c L'a	come in pren ddetto al ser		ato.		

Soto per i pagamenti effettuati in conto competenza

MANDATI EMESSI

Numero	Data ·	Importo	Note
4915	17/06/2019	59.442,00	

N.

DEL REGISTRO DELLE PUBBLICAZIONI

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

dal **114 FEB 2020** al

Data,



Il Responsabile del servizio