

## **COMUNE DI FAVARA**

(Provincia di Agrigento)

tel: 0922 448362-365 fax: 0922 33365 www.comune.favara.ag.it

P.O. N.3
"SERVIZI SOCIALI P.I."

# DETERMINA DEL RESPONSABILE

Reg. di Sett. N.	199 DEL 13.10.2015
Reg. Gen. N	751 DEL 19-10-2015
OGGETTO	Impegno e liquidazione rette di ricovero disabili, ospiti della comunità alloggio gestite dalla coop. Soc. "Villa degli Angeli" di Favara. Mese di febbraio 2015.

### IL RESPONSABILE

- Premesso:
- che con diversi atti amministrativi, negli anni passati, sono stati autorizzati il ricovero dei disabili psichici presso varie comunità alloggio;
- Che rimangono i presupposti per la continuazione del ricovero dei disabili presso le comunità;
- Che il Comune è tenuto ad assicurare il ricovero dei disabili psichici dimessi dagli ospedali psichiatrici e di nuova cronicità così come da circolare n.8 del giugno 1986 degli EE.LL.
- Viste le fatture n.15 del 28/02/2015, relativa al servizio prestato nel mese di febbraio 2015;
- Che è necessario in considerazione delle ragioni suesposte provvedere ad impegnare la spesa, obbligatoria per legge ( art.10 L.R. 22/86 ), per la corresponsione delle rette per l'anno 2015;
- Visto il d.L.gs. n. 267/2000, come integrato e modificato dal d.L.gs. 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;
- Che è necessario per le ragioni suesposte provvedere ad liquidare la somma per la corresponsione delle rette di ricovero;

#### **DETERMINA**

- Impegnare la complessiva somma di €.16.968,91 necessaria per il pagamento delle rette di ricovero dei disabili, ricoverati presso la comunità alloggio, gestita dalla coop. sociale "Villa degli angeli" di Favara relative al mese di febbraio 2015, al cod. 1100403 ex cap. 1959:
- 2) Liquidare la complessiva somma di €.16.968,91 necessaria per il pagamento delle rette di ricovero dei disabili, ricoverati presso la comunità alloggio, gestita dalla coop. sociale "Villa degli angeli" di Favara relative al mese di febbraio 2015, al cod. 1100403 ex cap. 1959;
- 3) Emettere mandato di pagamento in favore della Coop. Sociale "Villa degli Angeli" di Favara:
- 4) Dare atto che si tratta di spesa obbligatoria per legge e, pertanto, non incontra i limiti di cui all'art. 163 cp. 1 del D.L.GS. 267/00.
- 5)Con indicazione sul mandato di pagamento ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari L.136/2010 del CIG 268167 Fee D
- 6) di rendere noto ai sensi dell'art. 3 della legge n° 241/1990 che il responsabile del procedimento è la sig.ra Corallo Evelyn
- 7) di trasmettere il presente atto:
  - all'Ufficio Ragioneria per l'emissione del relativo mandato di pagamento;
  - all'Ufficio segreteria per l'inserimento nella raccolta generale nel rispetto della normativa sulla privacy;
  - al Responsabile per la Trasparenza della P.O.3 per gli adempimenti di cui all'art.43 del D.Lgs. 33/2013;

Favara II		
	<i>\$'</i>	Il Responsabile P.O. n.3
		Sa s All
		·

	VISTO DI REGOLAR	ITÀ CONTABILE		
Il Responsabile del Serv provvedimento, ai sensi de Regolamento comunale sui situazione economico-fi	ill'articolo 147-bis, com controlli interni, compo	nma 1, del d.Lgs. n.	267/2000 e del essi diretti o indir	relativo
		·····································		······································
rilascia:  PARERE FAVOREVOLE  PARERE NON FAVOREV	OLE, per le motivazion	i sopra esposte;	· ·	
Data	. <b>*</b>	II Resp	oonsabile del sery	azio,
		0	finanziario 20 Jul	<b>D</b>
·				

#### 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
1000	62-lol5	1266.000,00	1000	000
Not	<u> </u>	112.00	723/	04.5

Data	
	Il Responsabile del servizio finanzialio
	ii Kesponsabile dei servizio finanziario
	eolo VIII
Con l'attestazione della copertura finanziaria di cui so	pra il presente provvedimento è esecutivo, a
sensi dell'art. 151, comma 4, del d.Lgs. 18 agosto 200	

N	DEL REGISTRO DE	LLE PUBBLICAZIONI
La presente determinazi	ono viama multiti i i i i i i i	·
	one viene pubblicata all'Albo	Pretorio per giorni 15 consecutivi
dal	OTE 2015 al	:
, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	a!	***************************************
Ďata	P	
Data,	***************	
	, ·	II Responsabile del servizio
	and the second	
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	1	
io- <sub>io-</sub>	N.	
158 200		*
i alta sendiai		
	la di	