

C. n. 196



# COMUNE DI FAVARA

PROVINCIA DI AGRIGENTO  
AREA 3 SERVIZI SOCIALI E PUBBLICA ISTRUZIONE

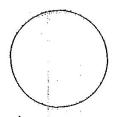
tel: 0922 448363 - fax: 0922 31155  
[www.comune.favara.ag.it](http://www.comune.favara.ag.it)

N. .... DEL REGISTRO DELLE PUBBLICAZIONI

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

dal ..... 17 MAR 2016 .....

Data: .....  
Il Responsabile del servizio



## ATTO DI LIQUIDAZIONE

Reg. di Sett. N. ... 18 ..... DEL ... 03 ... 2016

Reg. Gen. N. ... 196 ..... DEL ... 03 ... 2016

OGGETTO	Liquidazione fatture all'associazione "QUO VADIS" Onlus accreditata per l'erogazione del servizio di assistenza all'autonomia ed alla comunicazione in favore dei soggetti portatori di handicap frequentanti le scuole dell'obbligo, titolari dei buoni di servizio erogati ai sensi della Legge 328/00 artt. 6, 11 e 17. Periodo: gennaio 2016.
---------	---

IL RESPONSABILE

- Visto il Decr. lgs. n. 267/2000, come modificato ed integrato dal d.lgs. n. 126/2014, ed in particolare gli art. 183 c.5 e 184;
  - Visto il Decr. lgs. n. 118/2011 ed in particolare il principio contabile applicato della contabilità finanziaria (all. 4/2);
  - Visto il regolamento comunale di contabilità;
  - Dato atto che, ai sensi dell'articolo 80, comma 1, del d.lgs. n. 118/2011, dal 1° gennaio 2015 trovano applicazione le disposizioni inerenti il nuovo ordinamento contabile, laddove non diversamente disposto;
- Richiamate:
- la propria determinazione n. 23 del 05-02-2015 di approvazione atti propedeutici per l'accredito degli organismi sociali idonei alla gestione del servizio di "Assistenza all'Autonomia ed alla comunicazione in favore degli alunni portatori di handicap frequentanti le scuole dell'obbligo" con la quale si è provveduto, contestualmente, ad assumere la prenotazione di spesa n. 67/2015;
  - la propria determinazione n. 735 del 14-10-2015 di accreditamento provvisorio degli enti in possesso dei requisiti per la gestione del servizio di cui trattasi;
  - la propria determinazione n. 1405 del 31-12-2015 con la quale si è provveduto ad assumere l'impegno di spesa n. 1978/15 della somma di € 90.000,00 sul cap. 1955 del bilancio 2016, per procedere al pagamento dei voucher spesi dalle famiglie presso le associazioni accreditate per la

gestione del "Servizio di assistenza all'autonomia ed alla comunicazione in favore dei soggetti portatori di handicap frequentanti le scuole dell'obbligo".

Considerato che:

- a) la conseguente fornitura ovvero il servizio relativo è stato regolarmente eseguito;
- b) la ditta fornitrice ha rimesso con trasmissione n. 00178 la relativa fattura di Euro 25.451,02 onde conseguire il pagamento;
- Dato atto altresì che è stato acquisito il Documento Unico di Regolarità Contributiva (DUROC) in data 29-02-2016 e che lo stesso risulta REGOLARE;

#### DETERMINA

1. di liquidare la spesa complessiva di Euro € 25.451,02 a favore del creditore di seguito indicato:

Destinatario	N. e data Fattura	Importo	Frzz. in dodic esimi	Capitolo	Impegno N. e anno	CIG/CUP
Ass. Quo Vadis	n. 008/A* dell'11-02-2016	€ 25.451,02		1955	n.1978/16	

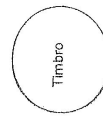
2. Dare atto che la somma di € 25.451,02 è stata già impegnata con Det. del Resp. n. 1105 del 31-12-15 sul bilancio 2016.

3. Di rendere noto ai sensi dell'art. 3 della Legge n.241/90 che il responsabile del procedimento è la Sig.ra: P. Di Maria / M. Di Maria.....

4. Di trasmettere il presente atto:

- all'Ufficio Ragioneria, unitamente ai documenti giustificativi della spesa per l'emissione del relativo mandato di pagamento da effettuarsi mediante bonifico bancario/postale su conto corrente dedicato;
- all'Ufficio di Segreteria che provvederà alla pubblicazione entro il termine perentorio fissato dall'art. 18 della L.R. 16 dicembre 2008, n.22, sostituito dall'art. 6 della L.R. 11/2015, pena la nullità dell'atto.

Favara li \_\_\_\_\_



Il Responsabile P.O.3

.....  
*[Signature]*

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 .....

L'addetto al servizio incaricato

*[Signature]*