


N. .... DEL REGISTRO DELLE PUBBLICAZIONI

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

dal ..... al .....

Data, .....

 Il Responsabile del servizio

2016

**COMUNE DI FAVARA**  
 PROVINCIA DI AGRIGENTO  
 AREA 3 SERVIZI SOCIALI E PUBBLICA ISTRUZIONE  
 Servizi Sociali  
 tel: 0922 448363- fax: 0922 33365  
[www.comune.favara.ag.it](http://www.comune.favara.ag.it)

**ATTO DI LIQUIDAZIONE**

Reg. di Sett. N. .... 61 ..... DEL 26-04-2016

Reg. Gen. N. .... 329 ..... DEL 02-05-2016

OGGETTO	Liquidazione fattura all'associazione "QUO VADIS" Onlus accreditata per l'erogazione del "Servizio di trasporto in favore degli alunni portatori di handicap frequentanti le scuole dell'obbligo". Periodo: gennaio-febbraio 2016.
---------	--

**IL RESPONSABILE**

Premesso:

- che con Delibera di G.M. n. 18 dello 01-02-12 veniva fissato l'obiettivo gestionale della Istituzione dell'albo comunale per l'accREDITamento degli organismi sociali idonei alla erogazione del servizio di assistenza igienico-personale (Sez. A) e di trasporto dei soggetti portatori di handicap non autosufficienti frequentanti le scuole dell'obbligo e i centri di riabilitazione (sez. B) a seguito di selezione da espletare previo apposito bando;
- Considerato che, così come previsto nel bando sopra citato, è stato necessario procedere all'aggiornamento dell'Albo previa verifica del possesso dei requisiti degli enti accreditati a seguito di avviso pubblico;
- Visto l'Avviso pubblicato in data 13-10-2014 per l'iscrizione e/o il rinnovo dell'iscrizione alla sezione "B" dell'Albo Comunale degli organismi sociali idonei alla gestione del servizio di trasporto ed accompagnamento delle persone disabili;
- Vista la Det. del Resp. n. 868 del 04-11-2015 con la quale si è proceduto all'accREDITamento provvisorio degli enti del privato sociale, ivi compresa l'ass. "Quo Vadis", in possesso dei requisiti richiesti per la gestione del servizio di trasporto ed accompagnamento delle persone disabili;
- Visto il Patto di AccREDITamento per l'espletamento del servizio di trasporto in favore dei soggetti portatori di handicap grave frequentanti le scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di primo grado e i centri di riabilitazione stipulato con l'Associazione "Quo Vadis" in data 16-11-2015;
- visto il vigente Regolamento di Contabilità;
- Richiamata la propria determinazione n. 1106 del 21-12-15 ad oggetto: "Impegno somme per il pagamento del voucher da concedere alle famiglie dei portatori di handicap che fruiscono del servizio di trasporto presso le scuole dell'infanzia primarie e secondarie di I° grado e i centri di

riabilitazione. Spesa anno 2016 con la quale si è provveduto ad assumere l'impegno di spesa n. 1978/16 di Euro 70.000,00 sul Cap. n. 1958 del bilancio 2016 per procedere al pagamento dei voucher erogati alle famiglie per l'acquisto dei servizi di trasporto presso gli enti accreditati;

Considerato che:

- a) il servizio relativo è stato regolarmente eseguito;
- b) la ditta fornitrice ha rimesso con trasmissione n. 00205 la fattura di Euro 5.096,00 relativa al servizio svolto nei mesi di gennaio e febbraio 2016 onde conseguire il pagamento;

-Dato atto altresì che è stato acquisito il Documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC) in data 29-02-2016 e che lo stesso risulta REGOLARE;

**DETERMINA**

1. di liquidare la spesa complessiva di Euro € 5.096,00 a favore del creditore di seguito indicato:

Destinatario	N. e data Fattura	Importo	Fraz. in dodicesimi	Capitolo	Impegno N. e anno	CIG/CUP
Ass. Quo Vadis	n. 027/A del 09-03-2016	€ 5.096,00		1958	n.1979/16	

2. dare atto che la somma di 5.096,00 è stata già impegnata con Det. del Resp. n. 1106 del 21-12-15 sul bilancio 2016;
3. Di rendere noto ai sensi dell'art. 5 della Legge n.241/90 che il responsabile del procedimento è la Sig.ra: Polina N. Antonic
4. di trasmettere il presente atto:
  - all'Ufficio Regionale, unitamente agli atti giustificativi della spesa, per l'emissione del relativo mandato di pagamento;
  - 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.

Favore di \_\_\_\_\_

Favore di \_\_\_\_\_

Il Responsabile del Servizio



Il Responsabile P.O.S

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

**RISCONTRO AMMINISTRATIVO, CONTABILE E FISCALE (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 .....

L'addetto al servizio finanziario

*[Handwritten signature]*

**RISCONTRO AMMINISTRATIVO, CONTABILE E FISCALE (art. 184, comma 4 del TUEL)**

Solo per i pagamenti effettuati in conto competenza