

E. n. 349



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. 69 DEL 02/05/16

Reg. Gen. N. 349 DEL 06/05/2016

OGGETTO

Liquidazione rette ricovero minori ospiti della comunità alloggio Bona Valetudo di Favara. Mese maggio 2015.

IL RESPONSABILE

- Viste le nomine del Giudice Tutelare del Tribunale di Agrigento per i minori elencati nelle fatture, ricoverati presso la comunità "Bona Valetudo" di Favara ;
- Viste le fatture nn. PA 23, 15, PA 24 del 09/07/2015 relativa al servizio reso nel mese di maggio 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;
- Considerato che trattasi di spesa obbligatoria ai sensi dell'art.163 comma 1 Digs 267/00
- Che è necessario per le ragioni suesposte provvedere a liquidare la somma per la corresponsione delle rette di ricovero ;

- Vista la legge sulla tracciabilità dei flussi finanziari, legge 136/2010 e legge n.217 del 17/12/2010 di conversione del D.L. 187/2010;
- Visto il DURC acquisito da questa stazione appaltante ed allegato alla presente;

DETERMINA

- 1) Liquidare alla coop. Soc. Bona Valetudo di Favara la complessiva somma di € 11.160,52 per il pagamento delle rette di ricovero minor., relative al mese di maggio 2015, al cod. 1100403 ex cap 1964 denominato ricovero minori in istituto;
- 2) Emettere il mandato di pagamento in favore del presidente della coop. Soc. Bona Valetudo
- 3) Dare atto che si tratta di spesa obbligatoria per legge e, pertanto, non incontra i limiti di cui all'art. 163 co. 1 del D.L.GS. 267/00
- 4) Con indicazione sul mandato di pagamento ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari L.136/2010 del CIG ~~318133D3D6~~
- 5) Di rendere noto ai sensi dell'art. 3 della legge n° 241/1990 che il responsabile del procedimento è la sig.ra Corallo Evelyn;
- 6) 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 € _____

Il Responsabile del Servizio _____

Il Responsabile P.O. n.3 _____

VISTO DI REGOLARITÀ CONTABILE	
Il Responsabile del Servizio finanziario in ordine alla regolarità contabile del presente provvedimento, ai sensi dell'articolo 147-bis, comma 1, del d.Lgs. n. 267/2000 e del relativo Regolamento comunale sui controlli interni, comportando lo stesso riflessi diretti o indiretti sulla situazione economico-finanziaria o sul patrimonio dell'ente, osservato:	
riascia:	
<input type="checkbox"/> PARERE FAVOREVOLE <input type="checkbox"/> PARERE NON FAVOREVOLE, per le motivazioni sopra esposte:	
Data	Il Responsabile del servizio finanziario <i>corallo</i>

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
1088	2015	620.455,00	1964	2015
Data				
Il Responsabile del servizio finanziario <i>corallo</i>				
Con l'attestazione della copertura finanziaria di cui sopra il presente provvedimento è esecutivo, ai sensi dell'art. 151, comma 4, del d.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267.				