



**COMUNE DI FAVARA**  
**LIBERO CONSORZIO COMUNALE DI AGRIGENTO**

---

**Determinazione**

**Area Servizi Sociali, Pubblica Istruzione**

**Numero 1388 del 21-12-2023**

---

**OGGETTO: LIQUIDAZIONE FATTURA ALL'ASSOCIAZIONE "AVIPAD" ONLUS PER L'EROGAZIONE DEL SERVIZIO DI TRASPORTO IN FAVORE DI PERSONE DISABILI FREQUENTANTI IL CENTRO DI RIABILITAZIONE CASA DELLA SPERANZA DI AGRIGENTO. PERIODO: SETTEMBRE 2023**

---

**IL RESPONSABILE DELL'AREA**

**LA RESPONSABILE**

**Visto** il d.Lgs. n. 267/2000, come modificato ed integrato 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 i punti 6 e 9.1 del principio contabile applicato della contabilità finanziaria (all. 4/2);

Visto il vigente Regolamento di Contabilità;

**Vista** la determina del Sindaco n. 24 dell'11-05-2022 , con la quale è stato disposto il conferimento dell'incarico di Responsabile della P.O.n.3 "*Area servizi sociali e Pubblica Istruzione*" alla dipendente dott.ssa Antonina Crapanzano con la quale sono state attribuite le funzioni di cui all'art.109 del D.Lgs 18/08/2000 n.267 e s.m.i.;

**Attestata** l'insussistenza a proprio carico e a quello del responsabile di servizio e del procedimento di situazioni di incompatibilità e di situazioni di conflitto di interesse, nemmeno potenziale, ai sensi dell'art. 6-bis della Legge 241/90 e dell'art. 7 del DPR 62/2013;

**Visto** l'art. 51 della legge n. 142/90 modificato dall'art.6 della legge n. 127/97 e l'art. 3 comma 2 del D. Lgs n. 29/93 e successive modifiche ed integrazioni che disciplinano gli adempimenti di competenza dei responsabili di settore;

**Richiamate:**

- la Det. del Resp. n. 441 del 30-05-2016 con la quale si è proceduto all'accreditamento definitivo degli enti del privato sociale, ivi compresa l'Ass. "*AVIPAD*", in possesso dei requisiti richiesti per la gestione del servizio

di trasporto ed accompagnamento delle persone disabili presso la scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di 1° grado e i centri di riabilitazione;

- Vista l'autocertificazione sul mantenimento dei requisiti richiesti per l'accreditamento trasmessa dall'Ass. AVIPAD il 20-02-2023 e assunta al ns prot n.27889;

- la propria Determinazione n. 338 del 06-04-2023 con la quale si è provveduto ad assumere l'impegno di spesa n. 2627 di € 13.000,00 sul cap. 195800/1 del bilancio esercizio 2023;

**Considerato che:**

- a) la conseguente fornitura ovvero il servizio relativo è stato regolarmente eseguito;
- b) la ditta fornitrice ha rimesso con prot. n. 44464 del 16-10-2023 la fattura di € 247,00 relativa al mese di settembre 2023, onde conseguire il pagamento;

**Dato atto** altresì che è stato acquisito il Documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC) con scadenza 20-02-2024 che è risultato REGOLARE;

**DETERMINA**

1. di liquidare la somma di Euro € 247.00 a favore del creditore di seguito indicato:

<b>Destinatario</b>	<b>N. e data Fattura</b>	<b>Importo</b>	<b>Capitolo</b>	<b>Impegno N. e anno</b>
Ass. AVIPAD	n. 51 del 12-10-2023	€ 247,00	195800/1	2627/23

2. **Di dare atto** che il presente provvedimento è rilevante ai fini dell'amministrazione trasparente di cui al d.Lgs. n. 33/2013;
3. **Di rendere noto** ai sensi dell'art. 3 della Legge n.241/90 che l'istruttore responsabile del procedimento è la Sig.ra: Baiamonte Antonietta;
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.

La Responsabile del Servizio  
*Dott.ssa Baiamonte Antonietta*

Lì, 21-12-2023

**IL RESPONSABILE DELL'AREA  
ANTONINA CRAPANZANO**



## Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_38155292	Data richiesta	23/10/2023	Scadenza validità	20/02/2024
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	A.V.I.P.A.D. ASSOCIAZIONE VITA E INFERMIERI PROFESSIONALI PER L'ASSISTENZA DOMICILIARE ORGANIZZAZIONE NON LUCRATIVA DI UTILITA' SOCIALE (ONLUS).
Codice fiscale	93013200840
Sede legale	CONTRADA PIOPPO SN FAVARA AG 92026

Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **RISULTA REGOLARE** nei confronti di

I.N.P.S.
I.N.A.I.L.

Il Documento ha validità di 120 giorni dalla data della richiesta e si riferisce alla risultanza, alla stessa data, dell'interrogazione degli archivi dell'INPS, dell'INAIL e della CNCE per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.



# COMUNE DI FAVARA

LIBERO CONSORZIO COMUNALE DI AGRIGENTO

---

## Determinazione

Area Servizi Sociali, Pubblica Istruzione

Numero 1388 del 21-12-2023

---

**OGGETTO: LIQUIDAZIONE FATTURA ALL'ASSOCIAZIONE "AVIPAD" ONLUS PER L'EROGAZIONE DEL SERVIZIO DI TRASPORTO IN FAVORE DI PERSONE DISABILI FREQUENTANTI IL CENTRO DI RIABILITAZIONE CASA DELLA SPERANZA DI AGRIGENTO. PERIODO: SETTEMBRE 2023**

---

### VISTO DI REGOLARITA' CONTABILE

Ai sensi dell'art.184 del D.Lgs. 267/2000 si attesta l'avvenuto controllo e riscontro amministrativo e contabile da parte del Servizio Finanziario.

Lì, 21-12-2023

**IL RESPONSABILE DELL'AREA**  
**Area Finanziaria**  
**DOTT. GERLANDO ALBA**

---

Documento originale sottoscritto con firma digitale ai sensi dell' art.24 del D.Lgs. n. 82 del 07/03/2005