

INVIATA PER COMPETENZA

AL SETTORE:

PROPOSTA N° _____ DEL _____



CITTA' DI ALCAMO

**3°SETTORE:
SERVIZI AL CITTADINO
SVILUPPO ECONOMICO**

DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE

N° 1008 DEL 17/06/2015

OGGETTO: LIQUIDAZIONE RETTE PER SERVIZIO DI OSPITALITA' DI GESTANTI, RAGAZZE MADRI E DONNE IN DIFFICOLTA' PRESSO LA COMUNITA' ALLOGGIO "AZALEA" GESTITA DALLA SOC. COOP. SOC. "QUADRIFOGLIO" DI S.MARGHERITA BELICE PER IL PERIODO DAL 13/02/2015 AL 30/04/2015.

RISERVATO UFFICIO RAGIONERIA

Si attesta di avere eseguito i controlli e i riscontri ai sensi dell'art.184 comma 4 del D. Lgs. 267/2000 e dell'art. 2 comma 1 del D.Lgs. 286/99.

N° Liquidazione

Data

Il Responsabile

Visto: IL RAGIONIERE GENERALE

Dr. Sebastiano Luppino

IL DIRIGENTE DI SETTORE

- **Vista** la L.R. n. 22 del 09/05/86 di riordino dei servizi e delle attività socio-assistenziali in Sicilia e la L.R. n.328 del 8/11/2000;
- **Richiamata** la Delibera di G.C. n° 54 del 26/02/2015 dall'oggetto: "Approvazione Convenzione con la Soc. Coop. Sociale "Quadrifoglio" di S. Margherita Belice per il servizio di ospitalità di Gestanti, Ragazze madri e donne in difficoltà presso la Casa Accoglienza "Azalea" di S. Margherita Belice per il periodo dal 13/02/2015 al 31/12/201";
- **Richiamata** la propria Determina n. 450 del 19/03/2015 dall'oggetto: "Convenzione con la Soc. Coop. Soc. "Quadrifoglio" di S. Margherita Belice per il servizio di ospitalità di Gestanti, Ragazze madri e Donne in difficoltà presso la Comunità Alloggio "Azalea" di S. Margherita Belice Ammissione utenti e impegno somme per il periodo 13/02/2015 al 30/04/2015";
- **Viste** le fatture sotto riportate della Soc. Coop. Soc. "Quadrifoglio" di S. Margherita Belice dell'importo complessivo di **€ 5.396,46**, relative a pagamento delle rette per servizio di ospitalità di Gestanti, Ragazze madri e Donne in difficoltà presso la Casa Accoglienza "Azalea" per il **periodo dal 13/02/2015 al 30/04/2015**;
 - 1) Fattura n° 193 del 24/03/2015 di € 1.122,24 relativa al periodo dal 13/02/2015 al 28/25/2015;
 - 2) Fattura n° 22/PA del 28/04/2015 prot. n. 20287 del 07/05/2015 di € 2.158,98 relativa al periodo dal 01/03/2015 al 31/03/2015;
 - 3) Fattura n° 37/PA del 06/05/2015 prot. n. 20297 del 07/05/2015 di € 2.115,24 relativa al periodo dal 01/04/2015 al 30/04/2015;
- **Accertata** la regolarità della prestazione e la rispondenza della stessa nei termini e alle condizioni pattuite nella convenzione;
- **Ritenuto** doveroso liquidare le fatture sopra riportate dell'importo complessivo di **€ 5.396,46** per il servizio di ospitalità di Gestanti, Ragazze madri e Donne in difficoltà per il periodo dal 13/02/2015 al 30/04/2015;
- **Visto** il DURC di regolarità contributiva INPS/INAIL dalla quale si evince che l'istruttoria INPS e INAIL è stata chiusa in regola e validata;
- **Visto** il CIG n. Z97137B3F3;
- **Visto** il D.Lgs. 165/2001;
- **Visto** il D.Lgs. n.267/2000 sull'Ordinamento finanziario e contabile degli Enti Locali.

D E T E R M I N A

Per i motivi sopra esposti:

1. **Di liquidare** le fatture in premessa riportate dell'importo complessivo di **€ 5.396,46** per il servizio di ospitalità di Gestanti, Ragazze madri e Donne in difficoltà per il **periodo dal 13/02/2015 al 30/04/2015** mediante accredito presso la xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx;
2. **Di prelevare** la somma complessiva di **€ 5.396,46** con il Cap. 142137 (cod. 1.10.04.03) "rette di ricovero minori, anziani, adulti inabili e disabili psichici" del bilancio dell'esercizio finanziario 2015, impegnati con la Determinazione Dirigenziale n° 450 del 19/03/2015;
3. **Di inviare** il presente atto al Settore Ragioneria ai fini della compilazione del mandato di pagamento secondo quanto indicato nel presente atto;

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
Giuseppe Cipolla

F.to: IL FUNZIONARIO DELEGATO
D.ssa Vita Alba Milazzo