

INVIATA PER COMPETENZA

AL SETTORE:

POPOSTA N° _____ DEL _____



CITTA' DI ALCAMO

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

DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE

N° 1541 DEL 22/09/2015

OGGETTO: LIQUIDAZIONE RETTE DI RICOVERO PER IL SERVIZIO DI OSPITALITA' DI DISABILI PSICHICI PRESSO C.A. "VILLA FELICIA" DELLA COOPERATIVA SOCIALE "ORIZZONTE" DI CASTELLAMMARE DEL GOLFO PER IL PERIODO DAL 01/03/2015 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° 429 del 23/12/2014 dall'oggetto: "Approvazione Convenzione per il servizio di ospitalità di disabili psichici presso gli istituti di ricovero per la durata di mesi 12 (DODICI) per il periodo dall'01/01/2015 al 31/12/2015;

Richiamata la propria Determina n. 2719 del 31/12/2014 dall'oggetto: "Convenzione con la Cooperativa Sociale "Orizzonte" di Altavilla Milicia per il servizio di ospitalità di disabili psichici nella Comunità Alloggio "Villa Felicia" di Castellammare del Golfo. Prosecuzione ospitalità e impegno somme per il periodo 01/01/2015-30/04/2015";

Viste le fatture di seguito elencate della somma complessiva di € **7.217,31** della Cooperativa Sociale "Orizzonte" di Castellammare del Golfo per il servizio di ospitalità di disabili psichici:

- fattura n. 2E del 31/03/2015 di € 2.413,35 prot. gen. n. 23426 del 25/05/2015 per il mese di marzo 2015 per l'ospitalità della disabile xxxxxxxx xxxx;
 - fattura n. 1E del 31/03/2015 di € 2.413,35 prot. gen. n. 21771 del 15/05/2015 per il mese di marzo 2015 per l'ospitalità della disabile xxxxxx xxxxxxxx;
 - fattura n. 17E del 02/05/2015 di € 2.390,61 prot. gen. n. 28023 del 20/06/2015 per il mese di aprile 2015, per l'ospitalità della disabile xxxxxx xxxxxxxx;
- **Accertata** la regolarità della prestazione e la rispondenza della stessa nei termini e alle condizioni pattuite nella convenzione;
- **Visto** il DURC di regolarità contributiva INPS/INAIL;
- **Vista** la dichiarazione della Sig.ra Colletti Maria Felicia, Legale rappresentante della Cooperativa Sociale Orizzonte, di aver rispettato gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari previsti dalla L. 136/2010 e comunicazione dell'esistenza del conto dedicato alla gestione movimenti finanziari relativo alla suddetta Convenzione;
- **Ritenuto** doveroso liquidare le fatture sopra riportate per l'importo complessivo di € **7.217,31** alla Cooperativa Sociale "Orizzonte" di Altavilla Milicia relative al servizio di ospitalità di disabili psichici presso la C.A. Villa Felicia di Castellammare del Golfo per il periodo dal 01/03/2015 al 30/04/2015;
- **Visto** il CIG n. ZCB127E7CE;
- **Visto** il D.Lgs. 165/2001;
- **Visto** il D.Lgs. n.267/2000 sull'Ordinamento finanziario e contabile degli Enti Locali.
- Dare atto** che trattasi di acquisti inerenti servizi istituzionali;

D E T E R M I N A

Per i motivi sopra esposti:

- 1. Di liquidare** le fatture in premessa riportate ed emettere mandato di pagamento di € **6.939,72** alla Cooperativa Sociale "Orizzonte" di Altavilla Milicia relative al servizio di ospitalità di disabili psichici presso la C.A. Villa Felicia di Castellammare del Golfo per il periodo dal 01/03/2015 al 30/04/2015 mediante accredito presso il BANCA xxx xxxxx – Agenzia di xxxxxxxxxxxx xxxxxxxxxxxx- .Iban: xxxxx xxxxx xxxxx xxxxxxxxxxxxxxxx;
- 2. Di dare mandato** al settore Servizi Finanziari di questo Comune di effettuare il versamento dell'IVA di € **277,59** all'Erario secondo le modalità stabilite dal Ministero dell'Economia;
- 3. Di prelevare** la somma di € **7.217,31** con il Cap. 142137 (cod. Interv.1.10.04.03) "Rette di ricovero di minori, anziani, adulti inabili e disabili psichici" del bilancio d'esercizio finanziario 2015, giusto impegno con la propria determina n. 2719 del 31/12/2014;

4. **Di inviare** il presente atto al Settore Ragioneria ai fini della compilazione del mandato di pagamento secondo quanto indicato nel presente atto e di pubblicarla sul sito web www.comune.alcamo.tp.it
Alcamo li, _____

L'ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO
Giuseppe Cipolla

F.to: IL FUNZIONARIO DELEGATO
Dott.ssa Rosa Maria Scibilia