

INVIATA PER COMPETENZA

AL SETTORE: SERVIZI ECONOMICO - FINANZIARI

PROPOSTA N° _____ DEL _____



CITTA' DI ALCAMO

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

DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE

N° 1875 DEL 23/11/2015

OGGETTO: LIQUIDAZIONE RETTE DI RICOVERO PER IL SERVIZIO DI OSPITALITA' DI DISABILI PSICHICI PRESSO C.A. "MAGNOLIA" DI CUSTONACI DELLA COOPERATIVA SOCIALE "LA FENICE" DI CUSTONACI PER IL PERIODO DAL 01/07/2015 AL 30/09/2015

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 la Comunità Alloggio "Magnolia" di Custonaci gestita dalla Cooperativa Sociale La Fenice di Custonaci per il periodo dal 01/01/2015 al 31/12/2015;

Richiamata la propria Determina n. 1091 del 01/07/2015 dall'oggetto: "Convenzione con la Cooperativa Sociale "La Fenice" di Custonaci per il servizio di ospitalità di disabili psichici nella Comunità Alloggio "Magnolia" di Custonaci. Ammissione ospitalità e impegno somme per il periodo 01/07/2015-31/07/2015";

Richiamata la propria Determina n. 1283 del 07/08/2015 dall'oggetto: "Convenzione con la Cooperativa Sociale "La Fenice" di Custonaci per il servizio di ospitalità di disabili psichici nella Comunità Alloggio "Magnolia" di Custonaci. Ammissione ospitalità e impegno somme per il periodo 01/08/2015-31/08/2015";

Richiamata la propria Determina n. 1409 del 02/09/2015 dall'oggetto: "Convenzione con la Cooperativa Sociale "La Fenice" di Custonaci per il servizio di ospitalità di disabili psichici nella Comunità Alloggio "Magnolia" di Custonaci. Ammissione ospitalità e impegno somme per il periodo 01/09/2015-30/09/2015";

Viste le fatture di seguito elencate della somma complessiva di € **7.217,31** della Cooperativa Sociale "La Fenice" di Custonaci per il servizio di ospitalità di disabili psichici:

- fattura n. 068P del 15/09/2015 prot. n. 45987 del 16/10/2015 di € 2.413,35 per il mese di luglio 2015;
 - fattura n. 066P del 15/09/2015 prot. n. 45988 del 16/10/2015 di € 2.413,35 per il mese di agosto 2015;
 - fattura n. 082P del 02/10/2015 prot. n. 46805 del 21/10/2015 di € 2.390,61 per il mese di settembre 2015;
- **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 Cipponeri Sebastiana, Presidente della Cooperativa Sociale La Fenice, 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 € 4.826,70 alla Cooperativa Sociale "La Fenice" di Custonaci relative al servizio di ospitalità di disabili psichici presso la C.A. Magnolia di Custonaci per il periodo dal 01/07/2015 al 31/08/2015;
- **Visti** i CIG n. Z8D1525565, n. Z6A1592314 e n. Z4C15CF45D;
- **Dare atto** che trattasi di acquisti inerenti servizi istituzionali;
- **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 ed emettere mandato di pagamento di € **6.939,72** alla Cooperativa Sociale "La Fenice" di Custonaci relative al servizio di ospitalità di disabili psichici presso la C.A. Magnolia di Custonaci per il periodo dal 01/07/2015 al 30/09/2015, mediante accredito presso il xxx;
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 che verranno 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. 1091 del 01/07/2015 per € 2.413,35, con Determina n. 1283 del 07/08/2015 per € 2.413,35 e con Determina n. 1409 del 02/09/2015 per € 2.390,61;
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, _____

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
Giuseppe Cipolla

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