

INVIATA PER COMPETENZA

AL SETTORE:

PROPOSTA N° _____ DEL _____



CITTA' DI ALCAMO

3° SETTORE: SERVIZI AL CITTADINO SVILUPPO ECONOMICO

DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE N° 193 DEL 18/02/2016

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 01/11/2015 AL 31/12/2015.

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 31/12/2015";
- **Richiamata** la propria Determina n. 1795 del 05/11/2015 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 ospitalità e impegno somme per il periodo 01/11/2015 al 31/12/2015";
- **Vista** la fattura sotto riportata della Soc. Coop. Soc. "Quadrifoglio" di S. Margherita Belice dell'importo complessivo di € **4.274,22**, 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 01/11/2015 al 31/12/2015**;
- 1) Fattura n° 39/PA del 19/01/2016 prot. n. 2592 del 19/01/2016 di € 4.274,22 relativa al periodo dal 01/11/2015 al 31/12/2015;
- **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 € **4.274,22** per il servizio di ospitalità di Gestanti, Ragazze madri e Donne in difficoltà per il periodo dal 01/11/2015 al 31/12/2015;
- **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;
- **Visti** i CIG n. ZAD16E5C44;
- **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** la fattura in premessa riportata dell'importo complessivo di € **4.274,22** per il servizio di ospitalità di Gestanti, Ragazze madri e Donne in difficoltà per il **periodo dal 01/11/2015 al 31/12/2015** mediante accredito presso la xxxxx xxxxx xxxxxx xx xxxxx xxxxxxxx xx xxxxxxxx (xx), **cod.Iban: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx**;
2. **Di prelevare** la somma complessiva di € **4.274,22** con il Cap. 142137 cod. classificazione (12.07.1.103) –cod. transazione elementare 13.2.15.008 "Rette di ricovero minori, anziani, adulti inabili e disabili psichici" del bilancio dell'esercizio finanziario anno 2015, impegnati con la Determinazione Dirigenziale n° 1795 del 05/11/2015;
3. **Di inviare** il presente atto al Settore Ragioneria ai fini della compilazione del mandato di pagamento secondo quanto indicato nel presente atto;

L'ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO
Giuseppe Cipolla

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