INVIATA PER COMPETENZA
ALL'UFFICIO DI GABINETTO DEL SINDACO

PROPOSTA N°_____ DEL _____

CITTA' DI ALCAMO

****

3°SETTORE:
SERVIZI AL CITTADINO
AMBIENTE – SVILUPPO ECONOMICO

DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE

N° 195 DEL 05/02/2013

OGGETTO: LIQUIDAZIONE RETTE DI OSPITALITA' ALLA SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE "CO.PRO.S." A R.L. DI CALTAGIRONE PER IL PERIODO DAL 01/11/2012 AL 31/12/2012

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 08/11/2000;
- **Richiamata** la Convenzione stipulata tra l'Amministrazione Comunale di Alcamo e la Cooperativa "CO.PRO.S." a r. l. di Caltagirone per il servizio di ospitalità di disabili psichici per il periodo dal 01/10/2012 al 31/12/2012;
- **Richiamata** la Delibera di G.C. n° 195 del 27/09/2012 dall'oggetto: "Approvazione Convenzione per il servizio di ospitalità di disabili psichici presso gli istituti di ricovero per la durata di mesi 3 (TRE) ossia dall'01/10/2012 al 31/12/2012";
- **Richiamata** la propria Determina n. 1788 del 15/10/2012 dall'oggetto: "Convenzione con la Cooperativa "CO.PRO.S." a r. l. di Caltagirone per il servizio di ospitalità di disabili psichici. Prosecuzione ospitalità e impegno somme per il periodo 01/10/2012-31/12/2012";
- **Vista** la fattura n. 1229/A del 31/12/2012 di € 3.458,85 della Società Cooperativa Sociale "CO.PRO.S." Onlus di Caltagirone (CT) relative al pagamento delle rette per il servizio di ospitalità di disabili psichici svolto presso la propria Comunità Alloggio per il periodo dall'01/10/2012 al 31/12/2012;
- **Accertata** la regolarità della prestazione e la rispondenza della stessa nei termini e alle condizioni pattuite nella convenzione;
- **Vista** la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà con la quale il Sig. Interdonato Pietro, Legale Rappresentante della Società Cooperativa Sociale CO.PRO.S. Onlus. dichiara di avere rispettato l'obbligo della tracciabilità dei flussi finanziari ai sensi della L.136/2010 e di avere attivato il conto corrente dedicato;
- **Visto** il DURC del 15/10/2012 prot. 21235067 di regolarità contributiva INPS/INAIL dalla quale si evince che l'istruttorie Inps e Inail sono state chiuse in regola e validate;
- **Visto** il CIG. n. **45984622E3**;
- **Ritenuto** doveroso liquidare le fatture sopra citate, dell'importo complessivo di € 3.458,85, della Soc. Coop. Sociale "CO.PRO.S."Onlus di Caltagirone (CT), relative al pagamento delle rette per il servizio di ospitalità di disabili psichici svolto presso la propria Comunità Alloggio per il periodo dall'01/10/2012 al 31/12/2012;
- **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 citati:

1) **Di liquidare la fattura** sopra citata, della Soc. Coop. Sociale "CO.PRO.S."Onlus di Caltagirone (CT), Partita IVA e Codice Fiscale: 02901360871, **dell'importo di € 3.458,85**, relative al pagamento delle rette per il servizio di ospitalità di disabili psichici svolto presso la propria Comunità Alloggio per il periodo dall'01/10/2012 al 31/12/2012;
2) **Di liquidare** l'importo di cui al punto 1) mediante accredito presso xxxxxxx xxxxxxxxx, xxxxxxx n° xxx di xxxxxxxxxxx, intestato alla Coop. CO.PRO.S., IBAN: xxxxx xxxxx xxxxx xxxxxxxxxxxx
3) **Di prelevare** la somma complessiva di **€. 3.458,85** con il Cap. 142130/63 (cod. 1.10.04.03) "Spesa per gestione pazienti dimessi ex ospedali psichiatrici (Cap. E830)" del bilancio

dell'esercizio finanziario 2012, riportato ai residui passivi, giusto impegno assunto con la propria determina n. 1788 del 15/10/2012;

4) **Di inviare** il presente atto al Settore Ragioneria ai fini della compilazione del mandato di pagamento secondo quanto indicato nel presente atto

Alcamo lì,

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
D.ssa Vita Alba Milazzo

F.to: FUNZIONARIO DELEGATO
Dott. Francesco De Giovanni