

INVIATA PER COMPETENZA

AL SETTORE:

PROPOSTA N° _____ DEL _____



CITTA' DI ALCAMO

DIREZIONE 3:
SERVIZI AL CITTADINO
Area 1 – Servizi Sociali ed alla Persona

DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE

N° 2372 DEL 27/11/2017

OGGETTO: LIQUIDAZIONE RETTE DI RICOVERO PER ANZIANI ED ADULTI INABILI ALLA CASA DI OSPITALITA' PER INDIGENTI "A. MANGIONE" DI ALCAMO PER IL PERIODO DAL 01/09/2017 AL 31/10/2017

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 sottoscritto responsabile del procedimento, attestando di non incorrere in alcuna delle cause di incompatibilità previste dalla normativa vigente e dalla normativa anticorruzione e di non trovarsi in conflitto di interessi in relazione all'oggetto dell'atto, sottopone al Dirigente il seguente schema di provvedimento, ai sensi dell'art. 6 della L. 241/90;

- **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.M. n. 121 del 28/04/2017 con la quale si è provveduto ad approvare le linee guida per l'accreditamento delle strutture residenziali per servizio di ospitalità di minori, gestanti e madri con figli, disabili psichici, anziani ed adulti inabili;
- **Richiamata**, la propria Determina n. 806 del 03/05/2017 dall'oggetto: Convenzione con l'O.P. Casa di Ospitalità per Indigenti "A. Mangione" di Alcamo per il servizio di ospitalità di anziani ed adulti inabili a tempo pieno. Prosecuzione ospitalità e impegno somme 01/05/2017 al 30/09/2017;
- **Richiamata**, la propria Determina n. 1908 del 02/10/2017 dall'oggetto: Convenzione con l'O.P. Casa di Ospitalità per Indigenti "A. Mangione" di Alcamo per il servizio di ospitalità di anziani ed adulti inabili a tempo pieno. Prosecuzione ospitalità e impegno somme 01/10/2017 al 30/11/2017;
- **Vista** la nota contabile dell' IPAB O.P. Casa di Ospitalità per Indigenti "A. Mangione" di Alcamo dell'importo complessivo di **€. 45.337,62**, relativa alle rette di ricovero degli anziani ed adulti inabili a tempo pieno per il **periodo dal 01/09/2017 al 31/10/2017**;
- **Accertata** la regolarità della prestazione e la rispondenza della stessa nei termini e alle condizioni pattuite nella convenzione;
- **Vista** la comunicazione di attivazione del conto corrente dedicato ad appalti ai sensi dell'art.3, comma 7, della Legge n. 136/2010 come modificato dal D.L. 187/2010 del Sig. Ferrara Mario, titolare della C.O. per Indigenti A. Mangione di Alcamo;
- **Ritenuto** doveroso liquidare all' O. P. Casa di Ospitalità "A. Mangione" di Alcamo le rette di ricovero per gli anziani ed adulti inabili ricoverati presso tale Istituto **per complessivi €. 45.337,62** relative alle rette di ricovero degli anziani ed adulti inabili per il **periodo dal 01/09/2017 al 31/10/2017**;
- **Visti i CIG n. 7059281EF4 e n. 72200161B0**;
- **Visto** il D.Lgs. 165/2001;
- **Visto** il D.Lgs. n.267/2000 sull'Ordinamento finanziario e contabile degli Enti Locali.

PROPONE DI DETERMINARE

Per i motivi sopra esposti:

1. **Di prelevare la somma di € 45.337,62** con il Cap. 142137 cod. classificazione (12.07.1.103) – cod. transazione elementare (1.03.02.15.008) “Rette di ricovero di minori, anziani, adulti inabili e disabili psichici” del bilancio dell’esercizio finanziario anno 2017, impegnata con la Determina Dirigenziale n. 806 del 03/05/2017 per € 22.185,10 e con Determina n. 1908 del 02/10/2017 per € 23.152,52;
2. **Di liquidare** le rette per l’ospitalità di anziani ed adulti inabili per il **periodo dal 01/09/2017 al 31/10/2017** all’O.P. Casa di Ospitalità per Indigenti “A. Mangione” di Alcamo **per l’importo complessivo di €. 45.337,62** mediante accredito presso la xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
3. **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.
4. **Di dare** atto che non si procede alla verifica di cui all’art.2 comma 9 della L.286/2006 secondo le modalità applicative del Decreto del Ministero dell’Economia e delle Finanze n. 40 del 18/01/2008 in quanto il beneficiario è un Ente pubblico assistenziale;
5. **Considerato** che non è applicabile alla presente liquidazione l’obbligo di verifica della regolarità contributiva in quanto il beneficiario è un Ente pubblico assistenziale.

F.to:IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
Giuseppe Cipolla

IL DIRIGENTE DI SETTORE

Visto l’art. 147-bis del TUEL;
Visto l’art. 6 della L. 241/90;
Visto il superiore schema di provvedimento;
Esaminata l’istruttoria e ritenutala completa e coerente con l’assetto normativo;
Ritenuta la propria competenza;

DETERMINA

DI APPROVARE LA PROPOSTA DI DETERMINAZIONE SOPRA RIPORTATA

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