



COMUNE DI CASTELTERMINI
Provincia di Agrigento

AREA – POSIZIONE ORGANIZZATIVA N.1
DETERMINAZIONE

N. 51 del registro Data 21.03.2017	OGGETTO: Riproposizione determinazione n.32 del 20.02.2017 di: Pagamento rette di ricovero disabili psichici alla Coop. Soc. “ Il Melograno” di Agrigento – (periodo gen - dic./2016).
---	---

L'anno duemiladiciassette, il giorno ventuno, del mese di marzo, nella sua stanza;

II RESPONSABILE DELL'AREA P.O. N.1
Dott. Calogero Sardo

Visto l'O.R.EE.LL. ;

Vista la L.R. n.10 del 30.04.1991;

Visto l'art.51, comma 3° L. 142/90 , così come recepito dalla L.R. 23/98;

Visto l'art.6 della L.127/97 e successive modifiche;

Visto l'art.21 dello Statuto Comunale;

Vista la Deliberazione della G.M. n. 32 del 24/05/2016

Vista la Determinazione del Sindaco n.15 del 26/05/2016;

Vista la determinazione n.209 del 30.12.2016 di impegno di spesa per rette di ricovero disabili psichici del Responsabile dell'Area P.O. n. 1 Dott. Calogero Sardo;

Viste le fatture sotto elencate al netto delle quote di compartecipazione al servizio da parte dell'utente, della **Società Cooperativa “Il Melograno”** di Agrigento (AG), che accoglie un utente, con retta a carico di questo Comune, relativo al periodo **gen-nov/2016:**

- fattura n.E5 del mese di gennaio 2016, così come stornata totalmente con la nota di credito n. **E01** del 17-01.2017;
- fattura n.E27 del mese di febbraio 2016;
- fattura n.E28 del mese di marzo 2016;
- fattura n.E29 del mese di aprile 2016;
- fattura n.E30 del mese di maggio 2016;
- fattura n.E45 del mese di giugno 2016;
- fattura n.E52 de mese di luglio 2016;
- fattura n.E64 del mese di agosto 2016;
- fattura n.E72 del mese di settembre 2016;
- fattura n.E81 del mese di ottobre2016;
- fattura n.E88 del mese di novembre 2016;

Vista la nota di credito n. **E02** del 17-01.2017 e totale storno, delle fatture sopra elencate;

Vista la nota di credito n **E07** del 15/03/2017 di € 101,49,a storno parziale, della sopra citata nota di credito **E01** del 17/02/2017 (mese di Gen/16) dove l'importo esatto doveva essere € 2.533,92 anziché € 2.432,44 così come riportato;

Viste le nuove fatture, al netto delle quote di compartecipazione al servizio da parte dell'utente, emesse dalla Soc.Coop "**Il Melograno**" di Agrigento (AG), che accoglie un disabile psichico residente in questo Comune, relative al **periodo gen-dic./2016**, di seguito elencate:

Creditore certo	N. Fattura	Mese	Importo Fattura	Tot.imponibile	Tot.imposta iva (5%)
Soc.Coop " Il Melograno " di Agrigento (AG)	E01-17/01/2017	Gen-feb-mar-16	€ 7.224,40	€ 6.880,38	€ 344,02
	E02-17/01/2017	Apr-mag-giu-16	€ 7.224,40	€ 6.880,38	€ 344,02
	E03-17/01/2017	Lug-ago-set-16	€ 7.248,31	€ 6.903,15	€ 345,16
	E04-17/01/2017	Ott-nov-dic-16	€ 7.248,31	€ 6.903,15	€ 345,16
		totale	€28.945,42	€27.567,06	€1.378,36

Considerato che il servizio di che trattasi è stato regolarmente svolto e l'importo risulta congruo alle normative regionali vigenti;

Visti gli allegati DURC e Dichiarazione relativa alla tracciabilità dei flussi finanziari;

Ritenuto, pertanto, di provvedere alla liquidazione della somma complessiva di **€28.945,42**;

Vista la L.R.22/86 e la L.328/00;

Accertata la scadenza dei termini di pubblicazione dalla determinazione n.32 del 20/02/17 si ripropone in sostituzione la determinazione di cui all'oggetto

Per quanto sopra

DETERMINA

Di riproporre la determinazione n.32 del 20/02/2017 per avvenuta scadenza dei termini di pubblicazione, ai sensi della L.R. 11/2015;

Di liquidare la somma complessiva di **€28.945,42**, al netto delle quote di compartecipazione al servizio da parte dell'utente, alla **Coop. Soc. "Il Melograno"** di Agrigento, che accoglie un disabile psichico residente in questo Comune, per il periodo **gen.- dic./2016**:

Creditore certo	. Fattura	Mese	Importo Fattura	Tot.imponibile	Tot.imposta iva (5%)
Soc.Coop " Il Melograno " di Agrigento (AG)	E01-17/01/2017	Gen-feb-mar-16	€ 7.224,40	€ 6.880,38	€ 344,02
	E02-17/01/2017	Apr-mag-giu-16	€ 7.224,40	€ 6.880,38	€ 344,02
	E03-17/01/2017	Lug-ago-set-16	€ 7.248,31	€ 6.903,15	€ 345,16
	E04-17/01/2017	Ott-nov-dic-16	€ 7.248,31	€ 6.903,15	€ 345,16
		totale	€28.945,42	€27.567,06	€1.378,36

Di accreditare la suddetta somma così come specificato nell'attestazione di tracciabilità dei flussi finanziari;

Di fare fronte alla spesa con i fondi di cui alla determinazione n. 209 del 30.12.2016;

Di dare atto che la presente determinazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Ente, all'Albo on line ;

Di trasmettere il presente atto al Responsabile del Servizio Finanziario dell'Ente perché, ai sensi del comma 4 dell'art.151 del D.Lgs 267/2000, vi apponga il visto di regolarità contabile, attestante la copertura finanziaria e provveda ai conseguenti provvedimenti, come previsto dagli artt. 183 e 184 del medesimo decreto legislativo.

L'Esecutore Amm.vo
f.to Alecci Giuseppina

La Responsabile del Servizio
f.to M.Ester Maltacesare

IL Responsabile dell'Area P.O. n. 1
f.to Dott. Calogero Sardo

Avvertenze

Al sensi del comma 4 dell'art.3 della legge 7 agosto 1990 n.241 s.m.l. avverso il presente provvedimento è ammesso:
 * Ricorso giudiziale al TAR di Palermo ai sensi dell'art. 2, lett.2) e art.21 della l. n.1034/1971 e ss.mm. entro il termine di giorni sessanta data data di scadenza del termine di pubblicazione ovvero da quello in cui l'interessato ne abbia ricevuto la notifica o ne abbia comunque avuto piena conoscenza.
 • Ricorso straordinario al presidente della regione per i motivi di legittimità entro 120 giorni decorrenti dal medesimo termine di cui sopra.

Determina n. 51 del 21.03.2017 Area Posizione Organizzativa n.1

Servizio n. 5 – Servizi Socio Assistenziali

Oggetto: Riproposizione determinazione n.32 del 20.02.2017 di: Pagamento rette di ricovero disabili psichici alla Coop. Soc. " Il Melograno" di Agrigento –(periodo gen - dic./2016).

=====

Visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria,
ai sensi dell'art.151, comma 4 del D.Lgs. 18 agosto 2000 n.267, recepito dell'art.551
del Testo Coordinato delle Leggi Regionali, relativo all'Ordinamento degli EE.LL;
non garantisce il pagamento entro i tempi previsti dalle normative per esente di fondi presso le Caserme Comunali
Casteltermini, 27-03-2017

Cap. 86

La Responsabile del Servizio



[Handwritten signature]

=====

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

IL RESPONSABILE DELLA PUBBLICAZIONE ALBO ON-LINE

CERTIFICA

che la presente determinazione è stata pubblicata all' Albo On-Line
dal _____ al _____, per quindici giorni consecutivi.

Dalla residenza Comunale, li _____

Il Responsabile Pubblicazione On-Line

=====