



COMUNE DI CASTELTERMINI
Provincia di Agrigento

AREA – POSIZIONE ORGANIZZATIVA N.1
Servizio 5 :Servizi Socio-Assistenziali

DETERMINAZIONE

N.52 del registro Data. 21.03.2017	OGGETTO: Pagamento rette di ricovero disabili mentali alla Soc. Coop. "Oasi Emmanuele" a r. l. di Favara (AG) – (periodo gen – dic. /2016).
---	--

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

IL 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 propria determinazione n.209 del 30.12.2016 di impegno di spesa per rette di ricovero disabili psichici;

Viste le fatture sotto elencate della **Società Cooperativa "Oasi Emmanuele"** di Favara (AG), che accoglie un utente, con retta a carico di questo Comune, relativo al periodo **gen-lug/2016**:

- fatture n.35PA del mese di gennaio 2016;
- fattura n.36PA del mese di febbraio 2016;
- fattura n.37PA del mese di marzo 2016;
- fattura n.55PA del mese di aprile 2016;
- fattura n.71PA del mese di maggio 2016;
- fattura n.72PA del mese di giugno 2016;
- fattura n.85PA de mese di luglio 2016;

Che le stesse sono state stornate totalmente con la nota di credito n. **25/NOT** del 20-12.2016

Vista l'ulteriore fattura n.162PA periodo luglio-agosto-settembre/2016;

Che la stessa è stata stornata totalmente con la nota di credito n. **26/NOT** del 31-12.2016;

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

Creditore certo	n. Fattura	Periodo	Importo Fattura	Imponibile	Tot.imposta iva(5%)
Cooperativa "Oasi Emmanuele" di Favara (AG),	n.160/PA-31/12/2016	Gen-feb-mar-16	€ 7.556,41	€ 7.196,58	€ 359,83
	n.161/PA-31/12/2016	Apr-mag-giu-16	€ 7.556,41	€ 7.196,58	€ 359,83
	n.163/PA-31/12/2016	Lug-ago-set-16	€ 7.580,32	€ 7.219,35	€ 360,97
	n.164/PA-31/12/2016	Ott-nov-dic-16	€ 7.580,32	€ 7.219,35	€ 360,97
		Totale Fatture	€30.273,46	€28.831,86	€1.441,60
	Nota di Credito n.2/NOT – 20.02.2017	storno parziale fatt. nn. 160-161-163 e 164	€ 1.427,58	€ 1.359,60	€ 67,98
	Totale da liquidare	€28.845,88	€27.472,26	€1.373,62	

Che con la nota di credito **n.2/NOT** del 20.02.2017 di €1.427,58 sono state stornate parzialmente le fatture sopra elencate in quanto è stato sottratto l'importo della compartecipazione dovuta dall'utente per l'anno 2016;

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 **€28.845,88**;

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

Per quanto sopra

DETERMINA

Di liquidare la somma complessiva di **€ 28.845,88**, alla **Società Cooperativa "Oasi Emmanuele"** di Favara che accoglie un disabile psichico residente in questo Comune, per il periodo **gen.- dic./2016**:

Creditore certo	n. Fattura	Periodo	Importo Fattura	Imponibile	Tot.imposta iva(5%)
Cooperativa "Oasi Emmanuele" di Favara (AG),	n.160/PA-31/12/2016	Gen-feb-mar-16	€ 7.556,41	€ 7.196,58	€ 359,83
	n.161/PA-31/12/2016	Apr-mag-giu-16	€ 7.556,41	€ 7.196,58	€ 359,83
	n.163/PA-31/12/2016	Lug-ago-set-16	€ 7.580,32	€ 7.219,35	€ 360,97
	n.164/PA-31/12/2016	Ott-nov-dic-16	€ 7.580,32	€ 7.219,35	€ 360,97
		Totale Fatture	€30.273,46	€28.831,86	€1.441,60
	Nota di Credito n.2/NOT – 20.02.2017	storno parziale fatt. nn. 160-161-163 e 164	€ 1.427,58	€ 1.359,60	€ 67,98
	Totale da liquidare	€28.845,88	€27.472,26	€1.373,62	

Di accreditare la suddetta somma così come specificato nella dichiarazione di tracciabilità dei flussi finanziari;

Di fare fronte alla spesa con i fondi di cui alla propria 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.i. 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 dalla 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.52 del **21.03.2017** Area Posizione Organizzativa n.1

Servizio n.5 – Servizi Socio Assistenziali


Oggetto: Pagamento rette di ricovero disabili mentali alla Soc. Coop. "Oasi Emmanuele" a r. l. di Favara (AG) – (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 si garantisce il pagamento per i tempi previsti dalla Normativa per carenze di fondi presso le Tesorerie Comunali.
Casteltermini, 27.03.2017*

L.p. 88

La Responsabile del Servizio


=====

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

=====