



## COMUNE DI CASTELTERMINI

File n. 116 -16

### Provincia di Agrigento

### AREA – POSIZIONE ORGANIZZATIVA N.1

Servizio 5 :Servizi Socio-Assistenziali

### DETERMINAZIONE

N. 116 del registro Data 26.09. 2016	<b>OGGETTO: Pagamento rette di ricovero minori alla Soc. Coop. "Nazareth"- Il Favo- di Grammichele (CT) (periodo dic/2015) – CIG 6429324DFE</b>
---	---

L'anno duemilasedici , il giorno ventisei, del mese settembre , 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;

**Richiamata** la determinazione n. 123 del 10.11.2015 di impegno di spesa per rette di ricovero minori e anziani del Responsabile Area P.O. n.2 Dott.ssa M.Caterina Provenzano;

**Vista** la fattura sotto elencata dell'Ass. **IL FAVO** di Caltagirone (CT) che gestisce la Casa di Accoglienza "Nazareth" di Grammichele (CT), dove è ricoverato un minore istituzionalizzato con decreto del tribunale per i minorenni di PA,, residenti in questo Comune:

Fatt.	periodo	Tot.fatt.	Tot.Imponibile	Tot.Imposta
n.156/31/12/2015	dic-15	€ 2.365,91	2.365,91	0,00

**Visti** l'allegato DURC e la Dichiarazione di tracciabilità dei flussi finanziari;

**Che** il numero di **CIG** attribuito dal AVCP è il seguente: **6429324DFE** ;

**Dato atto** che il servizio è stato reso e l'importo risulta congruo alle normative regionali vigenti;

**Ritenuto**, pertanto, di provvedere alla liquidazione della somma complessiva di **€ 2.365,91**;

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

Per quanto sopra

#### **DETERMINA**

**Di liquidare** la somma complessiva di **€ 2.365,91** all' Ass. **IL FAVO** di Caltagirone (CT) che gestisce la Casa di Accoglienza "**Nazareth**" di Grammichele (CT), dove è ricoverato un minore, residenti in questo Comune istituzionalizzato con decreto del tribunale per i minorenni di PA, per il periodo **dicembre/2015** come da fattura sotto elencata;

fatt.	periodo	Tot.fatt.	Tot.Imponibile	Tot.Imposta
n.156/31/12/2015	dic-15	€ 2.365,91	2.365,91	0,00

**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 determinazione di P.O.n.2, n. 123 del 10.11.2015;

**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.

**La Responsabile del Servizio**  
**M. Ester Maltacesare**

**L'Esecutore Amm.vo**  
**Alecci Giuseppina**

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

#### **Avvertenze**

Ai 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.

## Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_4099205	Data richiesta	05/07/2016	Scadenza validità	02/11/2016
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	IL FAVO
Codice fiscale	91008930876
Sede legale	VIA FISICARA, 20 95041 CALTAGIRONE (CT)

Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **RISULTA REGOLARE** nei confronti di

I.N.P.S.  
I.N.A.I.L.

Il Documento ha validità di 120 giorni dalla data della richiesta e si riferisce alla risultanza, alla stessa data, dell'interrogazione degli archivi dell'INPS, dell'INAIL e della CNCE per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.

**Determina** : n.116 del 26.09.2016 Area Posizione Organizzativa n.1

**Servizio n.5** – Servizi Socio Assistenziali

**Oggetto:** Pagamento rette di ricovero minori alla Soc. Coop. "Nazareth"- Il Favo- di Grammichele (CT)  
(periodo dic/2015) – CIG 6429324DFE

=====

**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;**

Casteltermini,

**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**

\_\_\_\_\_

=====