



COMUNE DI CASTELTERMINI

File 117 -16

Provincia di Agrigento

AREA – POSIZIONE ORGANIZZATIVA N.1

Servizio 5 :Servizi Socio-Assistenziali

DETERMINAZIONE

N. 117 del registro Data 26.09.2016	OGGETTO Pagamento rette di ricovero minori alla Soc. Coop. "Familia" a.r.l. di Aragona – CIG 6429324DFE
---	--

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 della **Società Cooperativa Sociale "Familia"** di Aragona, (AG), che accoglie un minore istituzionalizzato con decreto del tribunale per i minorenni di PA, residenti in questo Comune:

fatt.	periodo	Tot.fatt.	Tot.imponibile	Tot.imposta iva (%) 4.00
n.150/31/12/2015	dic-15	€ 2.152,08	€ 2.069,31	€ 82,77

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

Che il **CIG** assegnato dal sistema SIMOG – AVCP - è il seguente **CIG 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 **€ 2.152,08** ;

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

Per quanto sopra

DETERMINA

Di liquidare la somma complessiva di **€ 2.152,08** alla Soc. Coop. Sociale "**Familia**" di Aragona, che accoglie minori istituzionalizzato con decreto del tribunale per i minorenni di PA, residenti in questo Comune, come da fattura sotto elencata;

fatt.	periodo	Tot.fatt	Tot.imponibile	Tot.imposta iva (%) 4.00
n.150/31/12/2015	dic-15	€ 2.152,08	€ 2.069,31	€ 82,77

Di accreditare la suddetta somma così come specificato nelle fatture e nell'attestazione 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 n.5

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	INPS_4047300	Data richiesta	10/08/2016	Scadenza validità	08/12/2016
-------------------	--------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	FAMILIA SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE
Codice fiscale	01826220848
Sede legale	VIA SCARLATTI 1 ARAGONA AG 92021

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.117 del 26.09.2016 Area Posizione Organizzativa n.1

Servizio n.5 – Servizi Socio Assistenziali

Oggetto: Pagamento rette di ricovero minori alla Soc. Coop. "Familia" a.r.l. di Aragona – 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

=====