



COMUNE DI PARTINICO
PROVINCIA DI PALERMO

SETTORE SERVIZI SOCIALI

Determinazione R.G. n° 1083 del 02.09.2015

OGGETTO	Liquidazione fattura' alla Coop. Sociale KOINE' di Palermo per pagamento rette di ricovero minore inserito in comunità alloggio. II - III bimestre 2015
Ufficio Proponente	Servizi Sociali
Responsabile del Settore	Dott.ssa Puccio Angela
Responsabile del procedimento:	Giuseppe Costanza

TRASMESSA ALL'ALBO IL 04-01-17

Settore n° 07

Reg. n° 220 del 01/09/2015

Il Responsabile del procedimento di cui all'art. 5 della L.R. n. 10/91, propone l'adozione della seguente Determinazione di cui attesta la regolarità del procedimento svolto e la correttezza per i profili di propria competenza:

Oggetto: Liquidazione fattura alla Coop. Sociale KOINE' di Palermo per pagamento rette di ricovero minore inserito in comunità alloggio. II - III bimestre 2015

- Premesso che con decreto del Tribunale per i Minorenni di Palermo n. 1155/13 è stato disposto l'inserimento di un minore (L.B.G.) residente in questo Comune presso la Comunità Alloggio per minori "I ragazzi della via Pal" di Palermo gestita dalla Soc. Coop. Sociale KOINE' con sede legale in via Filippo Di Giovanni, 84 Palermo, a decorrere dal 14/05/2014;
- CHE pertanto con determinazione n.139 del 04/06/2015 è stato assunto l'impegno di spesa di €. 14.963,35 IVA compresa al 4%, in favore della Soc. Coop. Sociale KOINE' con sede legale in Via Filippo di Giovanni 84 Palermo Partita IVA 01855680813 al fine di pagare le rette di ricovero del minore in c.a., per il periodo dal 01/01/2015 al 30/06/2015 **Codice CIG Z9114BB257**;
- Che il legale rappresentante della Coop. con nota prot. gen.. n. 9323 del 27/05/2014, ha comunicato il numero del conto corrente dedicato alla tracciabilità dei flussi finanziari (art.3 legge 3 agosto 2010 n. 136) : presso la UNIPOL Banca S.P.A. agenzia di Palermo, via Libertà codice IBAN: IT98U0312704601000000002076 – CODICE BIC BAECIT2B;
- Vista la fattura n.7/E del 30/04/2015 Progressivo d'invio 6283910418 relativa al compenso fisso mensile per il periodo II bimestre 2015 dell'importo di €. 3.158,50 imponibile, €. 126,34 IVA al 4% esigibilità IVA S (scissione dei pagamenti);
- Vista la fattura n. 8/E del 30/04/2015 Progressivo d'invio 6283910736 relativa al compenso giornaliero per il periodo II bimestre 2015 dell'importo di €. 1.492,70 imponibile, €. 59,71 IVA al 4% esigibilità IVA S (scissione dei pagamenti);
- Vista la fattura n.11 del 01/07/2015 Progressivo d'invio 6337970630 relativa al compenso fisso mensile per il periodo III bimestre 2015 dell'importo di €. 3.158,50 imponibile, €. 126,34 IVA al 4% esigibilità IVA S (scissione dei pagamenti);
- Vista la fattura n. 12 del 01/07/2015 Progressivo d'invio 6337971111 relativa al compenso giornaliero per il periodo III bimestre 2015 dell'importo di €. 1.519,84 imponibile, €. 60,79 IVA al 4% esigibilità IVA S (scissione dei pagamenti);
- Ritenuto necessario provvedere a liquidare la complessiva somma di €. 9702,72 così distinte: €. 9.329,54 imponibile, €. 373,18 IVA al 4% esigibilità IVA S (scissione dei pagamenti); alla coop. soc. Koinè.

PROPONE LA SEGUENTE DETERMINAZIONE

1. Per le motivazioni espresse in premessa liquidare la complessiva somma di €. 9702.72 così distinte: €. 9.329,54 imponibile, €. 373,18 IVA al 4% esigibilità IVA S (scissione dei pagamenti); alla Soc. Coop. Sociale KOINE' con sede legale in via Filippo Di Giovanni, 84 Palermo, Partita IVA 01855680813 per il pagamento delle rette di ricovero di un minore (L.B.G), per il periodo II - III bimestre 2015;
2. Prelevare la superiore somma di €. 9702.72 così distinte: €. 9.329,54 imponibile, €. 373,18 IVA al 4% esigibilità IVA S (scissione dei pagamenti) dal titolo I funzione 10 servizio 04 intervento 03 cap. 2232 "Servizio ricovero minori presso strutture residenziali" bilancio 2015 giusto impegno assunto con la determinazione di Settore n. 139 del 04/06/2015 **Codice CIG Z9114BB257**;
3. Fare carico al Settore Economico-Finanziario ad emettere mandato di pagamento in favore della coop. Koinè accreditando l'importo presso la
agenzia di Palermo. via Libertà codice IBAN: I
CODICE BIC

Il Responsabile del procedimento
(Giuseppe Costanza)

IL RESPONSABILE DEL SETTORE

Esaminata la proposta del Responsabile del Procedimento, i cui provvedimenti amministrativi si intendono ripetuti e trascritti e che assumono motivazione del presente provvedimento;

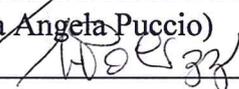
VISTI:

- L'art. 107 del D.lgs. 267/2000 e l'art. 4 del D.leg. 165/2001 che disciplinano gli adempimenti di competenza dei responsabili di Settore;
- L'art. 15 del vigente Regolamento sull'Ordinamento degli Uffici e dei Servizi Comunali che disciplina le attribuzioni del Responsabile del Settore;
- Gli artt. 183 e 184 del del D.Lgs. 267/2000 che disciplinano le procedure di prenotazione, di impegno e di liquidazione delle spese;
- La determinazione sindacale n. 30 del 10/08/2015 con la quale viene attribuita la responsabilità del Settore Servizi Sociali alla Dott.ssa Angela Puccio.
- Che con deliberazione di C.C. n. 112 del 22/12/2014 è stato approvato il Bilancio di Previsione per l'Esercizio Finanziario 2014;
- Che con deliberazione di G.M. n.249 del 23/12/2014 è stato approvato il PEG ed affidata al Responsabile del Settore la gestione dei capitoli di spesa a cui si riferisce il presente atto.

DETERMINA

Fare propria la superiore proposta.

IL RESPONSABILE DEL SETTORE
(Dott.ssa Angela Puccio)



SETTORE ECONOMICO FINANZIARIO
UFFICIO LIQUIDAZIONI E MANDATI

Responsabile Ufficio e del procedimento:

Istruttore:

SITUAZIONE CONTABILE

Il Responsabile del procedimento di cui all'art. 5 della L.R. N. 10/91 attesta, relativamente alla parte di competenza del Servizio Finanziario, la regolarità del procedimento svolto e la correttezza per i profili di competenza ai sensi dell'art. 184, comma 4 e 185 comma 3 del D.Lgs. 267/2000:

ATTO n° 1271

Mandato n° _____ del _____

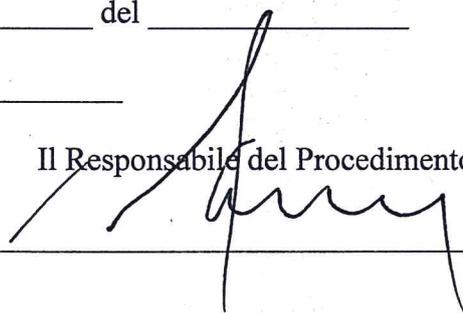
Mandato n° _____ del _____

Mandato n° _____ del _____

Reversale n° _____ del _____

Partinico Li _____

Il Responsabile del Procedimento contabile



Note:

Settore Servizi Sociali
IL CAPO SETTORE
(Dott.ssa Angela Puccio)

[Handwritten signature]

REFERTO DI PUBBLICAZIONE

N. Reg. pubbl. _____

Certifico io sottoscritto Segretario Generale su conforme dichiarazione del Responsabile Albo Pretorio, che copia del presente atto viene pubblicato il giorno _____ all'Albo Pretorio ove rimarrà esposta per 15 giorni consecutivi.

Il Responsabile Albo Pretorio

IL SEGRETARIO GENERALE

=====