



**COMUNE DI PARTINICO**  
PROVINCIA DI PALERMO

**SETTORE SERVIZI SOCIALI**

Determinazione R.G. n° 1546 del 27-11-2015

<b>OGGETTO</b>	<b>Liquidazione fatture alla Società coop. soc. "OASI EMMANUELE di Favara (AG) del servizio relativo all'ospitalità di disabili Psicici in comunità alloggio (P.M. - G.G.). Giugno - Luglio - Agosto 2015.</b>
Ufficio Proponente	Servizi Sociali
Responsabile del Settore	Dott.ssa Angela Puccio
Responsabile del procedimento:	Francesca Emanuele

**TRASMESSA ALL'ALBO IL** 02-07-17

**Settore n° 07**

Reg. n° 348 del 27-11-15

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 fatture alla Società coop. soc. "OASI EMMANUELE di Favara (AG) del servizio relativo all'ospitalità di disabili Psicici in comunità alloggio (P.M. – G.G.) Giugno – Luglio – Agosto 2015.**

### **Premesso**

- **Che** quest' Amministrazione comunale in attuazione della legge regionale n. 22/86 di riordino dell'assistenza ed in conformità al proprio modello del servizio socio-assistenziali, intende pervenire all'integrale sviluppo della persona mediante l'utilizzazione delle risorse esistenti sul territorio, in possesso di adeguati requisiti strutturali ed organizzativi ;
- **Che** nei confronti dei cittadini con disagio psichico e/o dimessi da ospedali psichiatrici per i quali non è ipotizzabile un rientro o una permanenza nel contesto familiare di appartenenza, è necessario assicurare una dignitosa condizione all'interno di strutture che assicurino una convivenza di tipo familiare e, al tempo stesso la risocializzazione;
- **Che** la circolare Assessoriale EE.LL. del 27.06.96 n. 8, in ottemperanza agli artt. 20 e 23 della L.R. n. 22/86, di riordino dei servizi socio-assistenziali sottolinea che la stipula di convenzioni costituisce adempimento obbligatorio ed inderogabile, ove i Comuni o le Province abbiano scelto, per singole tipologie di servizi e di utenze, la gestione indiretta avvalendosi di istituzioni in possesso dei prescritti requisiti;
- **Che** la circolare assessoriale del 14.06.2000, n. 3 (G.U.R.S. 7 luglio 2000, n. 32), in merito alle direttive sulla modalità di ricovero presso strutture socio – assistenziali dei disabili mentali, ribadiva l'obbligo dei comuni di provvedere al ricovero dei disabili segnalati dal Dipartimento di Salute Mentale;
- **Che** l'ASP -Dipartimento di Salute Mentale di Partinico con nota prot. Serv.Soc. n.2068 del 02/10/2014, ha chiesto l'inserimento del Sig. P.M. nato a Partinico il 14/06/1956, disabile psichico in carico al D.S.M., presso la comunità alloggio "Oasi Emmanuele" di Favara, avendo lo stesso già trascorso il periodo previsto presso la C.T.A. "Villaggio dei Fauni", al fine di non interrompere il percorso terapeutico intrapreso dal disabile;
- **Che** con ordinanza sindacale n. 108 del 09/10/2014, è stato disposto l'inserimento del sig. P.M. nato a Partinico il 14/06/1956 presso la c.a. "Oasi Emmanuele" gestita dalla soc.coop.soc. Oasi Emmanuele con sede legale in via Nicola Sacco, 9 92026 Favara (AG), a decorrere dal 06/10/2014;
- **Che** l'ASP -Dipartimento di Salute Mentale di Partinico con nota Prot. n. 507 del 14/05/2015, ha chiesto l'inserimento del Sig. G.G. nato ad Alcamo il 18/08/1976, disabile psichico in carico al D.S.M., presso la comunità alloggio "Oasi Emmanuele" di Favara;
- **Che** con ordinanza sindacale n. 73 del 15/06/2015, è stato disposto l'inserimento del sig. G.G. nato ad Alcamo il 18/08/1976 presso la c.a. "Oasi Emmanuele" gestita dalla soc.coop.soc. Oasi Emmanuele con sede legale in via Nicola Sacco, 9 92026 Favara (AG), a decorrere dal 16/06/2015;
- **Che** con determinazione n. 157 del 22/06/2015 è stato assunto l'impegno di spesa di €. 28.833,53 per il pagamento della retta di ospitalità di disabili psichici (P.M.), in favore della Coop. soc. "OASI EMMANUELE", per il periodo Gennaio - Dicembre 2015; **Codice CIG Z051512221;**

- **Che** con determinazione n. 265 del 29/09/2015 è stato assunto l'impegno di spesa di €. 15.635,77 per il pagamento della retta di ospitalità di disabili psichici (G.G.), in favore della Coop. soc. "OASI EMMANUELE", per il periodo dal 16/06/2015 al 31/12/2015 **Codice CIG Z221642526**;
- Viste le seguenti fatture prodotte dalla Coop. Oasi Emmanuele per il disabile (P.M.):
  - Fatt. n. 36/PA del 01/07/2015 Progressivo d'invio 002wa per il periodo di Giugno 2015 dell'importo di €. 2.481,34;
  - Fatt. n. 48/PA del 03/08/2015 Progressivo d'invio 002wc per il periodo di Luglio 2015 dell'importo di €. 2.504,98;
  - Fatt. n. 63/PA del 01/09/2015 Progressivo d'invio 0031o per il periodo di Agosto 2015 dell'importo di €. 2.416,09;
- Viste le seguenti fatture prodotte dalla Coop. Oasi Emmanuele per il disabile (G.G.):
  - Fatt. n. 40/PA del 01/07/2015 Progressivo d'invio 002gu per il periodo di Giugno 2015 dell'importo di €. 1.228,52;
  - Fatt. n. 50/PA del 03/08/2015 Progressivo d'invio 002wb per il periodo di Luglio 2015 dell'importo di €. 2.457,70;
  - Fatt. n. 64/PA del 01/09/2015 Progressivo d'invio 0031p per il periodo di Agosto 2015 dell'importo di €. 2.324,94;
- Viste le seguenti Note di credito prodotte dalla Coop. Oasi Emmanuele per il disabile (P.M.):
  - N. 18/NOT del 31/08/2015 di €. 88,04 Progressivo d'invio 002R2 in riferimento alla fattura n. 36/PA del 01/07/2015 dell'importo di €. 2.481,34;
  - N.19/NOT del 31/08/2015 di €. 88,89 Progressivo d'invio 002R3 in riferimento alla fattura n. 48/PA del 03/08/2015 per l'import di €. 2.504,98;
- Viste le seguenti Note di credito prodotte dalla Coop. Oasi Emmanuele per il disabile (G.G.):
  - N. 20/NOT del 31/08/2015 di €. 43,70 Progressivo d'invio 002R4 in riferimento alla fattura n. 40/PA del 01/07/2015 per l'importo di €. 1.228,52;
  - N. 21/NOT del 31/08/2015 di €. 87,18 Progressivo d'invio 002R5 in riferimento alla fattura n. 50/PA del 03/08/2015 per l'importo di €. 2.457,70;
- Che con nota Prot. Generale n. 9307 del 17/06/2015, la coop. ha trasmesso la dichiarazione relativa alla tracciabilità flussi finanziari ai sensi della legge 136/2010 numero di c.c.bancario n. 000103247490 Istituto di Credito UNICREDIT SPA Agenzia Crispi Favara IBAN: IT48H0200882931000103247490.
- Ritenuto necessario provvedere a liquidare la complessiva somma di €. 13.105,76 alla suddetta coop.;

#### PROPONE LA SEGUENTE DETERMINAZIONE

Per le motivazioni espresse in premessa che s'intendono riconfermate e trascritte;

1. Liquidare la somma di €. 13.105,76 alla Coop. soc. "Oasi Emmanuele" con sede legale in via Nicola Sacco, 9 92026 Favara (AG) P.IVA 02720340849
2. Prelevare la somma di €. 7.225,88 alla funzione 10 servizio 04 intervento 3 cap. 2240 "Servizio ricovero disabili psichici presso strutture residenziali" giusto impegno assunto con la determinazione di Settore n. 157 del 22/06/2015 **Codice CIG Z051512221**;

3. Prelevare la somma di €. 5.880,28 alla funzione 10 servizio 04 intervento 3 cap. 2240 "Servizio ricovero disabili psichici presso strutture residenziali" giusto impegno assunto con la determinazione di Settore n. 265 del 29/09/2015 **Codice CIG Z221642526**;
4. Autorizzare il Settore Economico Finanziario all'emissione del mandato di pagamento numero di c.c.bancario n. 000103247490 Istituto di Credito UNICREDIT SPA Agenzia Crispi Favara IBAN: IT48H0200882931000103247490.

Il Responsabile del procedimento  
(Francesca Emanuele)

---

### 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° 1766

*liq*  
Mandato n° 171 del \_\_\_\_\_

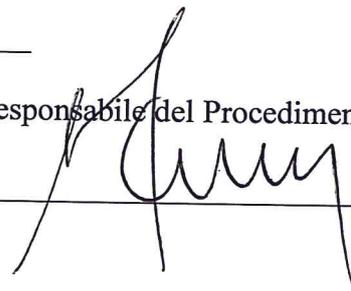
*liq*  
Mandato n° 173 del \_\_\_\_\_

Mandato n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Reversale n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

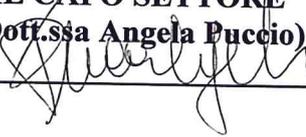
Partinico Li \_\_\_\_\_

Il Responsabile del Procedimento contabile



Note:

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



**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**

\_\_\_\_\_

=====