COMUNE DI PARTINICO

PROVINCIA DI PALERMO

SETTORE SERVIZI SOCIALI

Determinazione R.G. N° 1594 del 10/12/15

OGGETTO	Liquidazione alla coop. AURORA relativa all'ospitalità disabili psichici presso comunità alloggio. (ottobre)
	Servizi Sociali
Responsabile del Settore	D.ssa Angela Puccio
Responsabile del Procedimento:	Sig.ra Minore

TRASMESSA ALL'ALBO PRETORIO IL 02-02-17

SETTORE n° 7

REG. N° 360 DATA 04-12-2015

COMUNE
di
PARTINICO

SETTORE SERVIZI SOCIALI

Responsabile Dott.ssa Angela Puccio

Il Responsabile del procedimento di cui all'art. 5 della L.R. 10/91 propone l'adozione del seguente schema di determinazione di cui attesta la regolarità del procedimento svolto con correttezza per i profili di propria competenza avente per oggetto: **Liquidazione fatture alla coop.Aurora Partinico relativa al servizio ospitalità disabili psichici presso comunità alloggio**

Premesso che con determinazione n°170 del 30.06.2015 è stato affidato alla Cooperativa sociale " Aurora" con sede in Partinico via Mantegna 31, il servizio relativo all'ospitalità di n. 3 disabili psichici presso le comunità alloggio di via Mantegna Partinico per il periodo gennaio – dicembre 2015, impegnando la somma di € 86.500,59 iva compresa al 4% e comprensiva di aggiornamento in base agli indici ISTAT;
Che la cooperativa con nota prot. n° 7911 del 07.05 2014 ha comunicato l'attivazione del conto dedicato agli appalti ai sensi dell'art.3 L.136/2010
Che il codice CIG richiesto, relativo alla fornitura di che trattasi è il seguente: **6304754F93;**

- Vista la fattura presentata dalla coop. Aurora relativa al mese di ottobre 2015:
- **N° 98** del 10.11.2015 dell'importo di € 7.248,27
- Considerato che la cooperativa ha assolto a quanto prescritto nel capitolato speciale d'appalto ;
- Ritenuto necessario procedere alla liquidazione della superiore fattura regolarmente vistata dal responsabile del servizio;

PROPONE

1) Liquidare alla coop. Aurora via Mantegna 31 Partinico P. Iva 05213540825 la somma di € 7.248,27;
2) Prelevare la complessiva somma di **€ 7.248,27** dalla Funzione 10, servizio 4, Intervento 3, Cap.2240 "Servizio ricovero disabili psichici presso strutture residenziali" Bilancio 2015 giusto impegno assunto con determina n.170/2015
3) Autorizzare l'Ufficio di ragioneria ad emettere mandato di pagamento accreditando il superiore importo presso Banca Popolare Sant'Angelo ag. di Palermo via Danimarca IBAN: IT82B0577204616CC0880000517.

Il Responsabile del Procedimento
Sig.ra M.MINORE

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. 51 della Legge 142/90, modificato dall'art. 6 della L. 127/97 e l'art. 3, comma 2 del D.L.gs. 29/93 e successive modificazioni e integrazioni, che disciplinano gli adempimenti di competenza dei responsabili di settore;
- La determinazione sindacale n°30 del 10.08.15 con la quale viene attribuita la responsabilità del settore Servizi Sociali alla Dottoressa Angela Puccio;
- La deliberazione di C.C. n°112 del 22.12.2014 con la quale viene approvato il Bilancio di Previsione per l'Esercizio Finanziario 2014;
- La deliberazione di G.M. n° 249 del 23.12.2014 che ha approvato il Piano di Gestione (PEG) per l'anno 2014 attribuendo al capo settore la gestione dei capitoli impegnati con il seguente atto

DETERMINA

Fare propria la superiore proposta.

IL RESPONSABILE DEL SETTORE
Dott. Angela Puccio

SETTORE ECONOMICO FINANZIARIO

UFFICIO LIQUIDAZIONI E MANDATI

Responsabile 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 propria competenza ai sensi dell'art. 184, comma 4 e 185 comma 3 del D. Lgs. 267/2000:

ATTO n° 1818

~~Mandato~~ n° liq 477 del _____

Mandato n° _____ del _____

Mandato n° _____ del _____

Mandato n° _____ del _____

Partinico Lì _____

Il Responsabile del Procedimento contabile

_____

Note:

IL RESPONSABILE DEL SETTORE
Sig. Vincenzo Cusumano

Settore Servizi Sociali
IL CAPO SETTORE
(D.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
(Dott.ssa Giovanna Divono)