



Copia  
ALBO

**COMUNE DI PARTINICO**  
**CITTA' METROPOLITANA DI PALERMO**

**DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SETTORE**  
**SERVISI ALLA COMUNITA' E ALLA PERSONA**  
N° 1500 del 31/12/19

OGGETTO: Movimentazione contabile casa di riposo mesi di Agosto, Settembre, Ottobre 2019

**IL SOSTITUTO RESPONSABILE DEL SETTORE**

VISTA la proposta di determinazione inerente l'oggetto;

RITENUTA la stessa regolare, corretta e conforme alle norme primarie e secondarie vigenti ai sensi e per gli effetti di quanto dispone l'art. 147 bis del D. Lgs. 267/2000 come applicabile nell'Ordinamento regionale;

**DETERMINA**

di approvare la superiore proposta inerente l'oggetto che si allega alla presente per farne parte integrante e sostanziale ed in conseguenza adottare il presente atto con la narrativa, motivazioni ed il disposto, di cui in proposta da intendersi qui integralmente riportate e trascritte.



**IL SOSTITUTO RESPONSABILE DEL SETTORE**  
**Dott.ssa Marinella Rescica**

Marinella Rescica



# COMUNE DI PARTINICO

CITTA' METROPOLITANA DI PALERMO

**Settore: SERVIZI ALLA COMUNITA' E ALLA PERSONA**

## **PROPOSTA DI PROVVEDIMENTO DETERMINATIVO**

**N° 393 DEL 17-12-2019**

Oggetto: Movimentazione contabile casa di riposo mesi di Agosto, Settembre, Ottobre 2019

### **Il proponente**

che attesta di non versare in situazioni, anche potenziali, di conflitto, di interesse in relazione al presente atto,

- **Premesso** che questo Ente gestisce la Casa di Riposo "Can. Cataldo" di proprietà dello stesso Comune.
- **Che** gli utenti, ospiti della suddetta struttura, versano mensilmente le rette di ricovero;
- **Che** per alcuni utenti il pagamento della retta viene interamente corrisposto dal Comune di residenza;
- **Che** gli utenti versano le somme sul c.c.p 16345902;
- **Che** sul conto corrente in questione vengono versate, anche, le rette relative al ricovero di anziani presso altre strutture residenziali, al ricovero di disabili psichici, alla compartecipazione dell'assistenza domiciliare nonché alle quote relative al cofinanziamento dei comuni facente parte del distretto 41, L. 328/2000;
- **Considerato** che il Tesoriere ha prelevato, su disposizione del Settore Gestione Finanziaria, le somme giacenti sul conto corrente in oggetto, trasmettendo al Comune i sospesi di cassa relativi ai vari prelevamenti;
- **Che** detti sospesi devono essere necessariamente regolarizzati;
- **Visti gli elenchi dai quali** si evincono tutti i versamenti sul conto corrente nei mesi di riferimento.
- **Ritenuto** opportuno procedere alla regolarizzazione contabile dei sospesi di cassa con eventuali accertamenti ed emissione di apposite reversali d'incasso;

### **PROPONE**

1. **Regolarizzare** le somme versate sul ccp 16345902 nei mesi di **Agosto, Settembre e Ottobre 2019** per un importo complessivo di €. 31.622,90 comprensivo delle spese postali di € 93,31 giusto prospetti allegati al presente provvedimento;
2. **Regolarizzare** le somme versate per il mese di **Agosto** per un importo complessivo di € 9.395,63 mediante incameramento al cap. 480 bilancio 2019 come da elenco allegato;

- **Regolarizzare** le somme versate per il mese di **Settembre** per un importo complessivo di € 13.981,66 mediante incameramento al cap. 480 bilancio 2019 come da elenco allegato;
  - **Regolarizzare** le somme versate per il mese di **Ottobre** per un importo complessivo di € 8.245,61 mediante incameramento al cap. 480 bilancio 2019 come da elenco allegato;
3. **Impegnare** al cap. 2242 cod. 12-4-1-3 del Bilancio 2019 in corso di formazione, la somma di € 93,31 per le spese di tenuta del conto corrente e contestualmente emettere mandato di pagamento a favore delle poste italiane.
4. di dare mandato al 1° settore – 1° servizio - Ufficio Segreteria di pubblicare il presente provvedimento :
- per quindici giorni consecutivi all’albo pretorio online;
  - per estratto e permanentemente nell’apposita sezione del sito istituzionale dell’Ente “Estratto Atti/Pubblicità notizia” – sottovoce Determinazioni dirigenziali;
  - permanentemente nell’apposita sezione del sito istituzionale dell’Ente “ Atti Amministrativi”;

#### **Rende noto**

**Che** la struttura competente è il settore Servizi alla Comunità e alla Persona;

**Che** il responsabile del procedimento è la dott.ssa Marinella Rescica;

**Che** avverso il presente provvedimento è consentito ricorso straordinario al Presidente della Regione Siciliana e giurisdizionale al Tribunale Amministrativo Regionale rispettivamente entro 120 e 60 giorni a partire dal giorno successivo alla pubblicazione all’albo pretorio online del presente provvedimento.

Partinico li .....

Il proponente

Marinella Rescica

**PARERI ALLEGATI ALLA PROPOSTA AVENTE AD OGGETTO:** Movimentazione contabile casa di riposo mesi di Agosto, Settembre e Ottobre 2019.

**VISTO DI REGOLARITA' CONTABILE  
E  
ATTESTAZIONE DELLA COPERTURA FINANZIARIA**

La presente determinazione non necessita di visto di regolarità contabile in quanto non comporta riflessi diretti o indiretti sulla situazione economica-finanziaria o sul patrimonio dell'Ente.

Sulla presente determinazione si esprime, ai sensi dell'art. 147 bis, comma 1, D. Lgs. 267/2000, come applicabili nell'Ordinamento regionale, il visto di regolarità contabile:

**SI APPONE**

**NON SI APPONE** per le motivazioni allegate.

Sulla presente determinazione, ai sensi degli artt. 147 bis, comma 1, e 151, comma 4, D. Lgs. 267/2000, come applicabili nell'Ordinamento regionale, il visto di di regolarità contabile con attestazione della copertura finanziaria:

**SI APPONE**

si attesta l'avvenuta registrazione del seguente impegno di spesa:

Descrizione	Importo	Capitolo	Missione	Pre-Impegno	Impegno

Si attesta l'avvenuta registrazione della seguente diminuzione dell'entrata:

Descrizione	Importo	Capitolo	Missione	Pre-accert.	Accertamento

**NON SI APPONE** per le motivazioni allegate.

Partinico, li \_\_\_\_\_

Il Responsabile del settore

**Controdeduzioni del Settore proponente alle osservazioni di cui al visto del responsabile del settore Economico Finanziario.**

Osservazioni controdedotte dal Responsabile del Settore proponente con nota mail prot. N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_.

Visto di regolarità contabile e della attestazione di copertura finanziaria confermato:  SI  O ---  NO  O

## CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che la presente determinazione è stata affissa, in copia, all'Albo Pretorio *on line* del Comune per 15 giorni consecutivi dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

Partinico, li \_\_\_\_\_

Il Responsabile della pubblicazione on line \_\_\_\_\_

---