



COMUNE DI PARTINICO

PROVINCIA DI PALERMO

SETTORE SERVIZI SOCIALI

Determinazione R.G. N° 844 del 04-06-2014

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

TRASMESSA ALL'ALBO PRETORIO IL 08-02-2016

SETTORE n° 8

REG. N° 190 DATA 03-06-14

**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°20 del 16.01.2014 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 2014, impegnando la somma di € 88.086,80 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: **5548659242**;

- Vista la fattura presentata dalla coop. Aurora relativa al mese di Aprile 2014:
- N° 44 del 12.05.2014 assunta al prot. al n°8698 del 16.05.2014 dell'importo di € 7.311,57

▪ Considerato che il contratto è in corso di stipula;

▪ 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 € 7.311,57;
- 2) Prelevare la complessiva somma di € 7.311,57 dalla Funzione 10, servizio 4, Intervento 3, Cap.2240 "Servizio ricovero disabili psichici presso strutture residenziali" Bilancio 2014 giusto impegno assunto con determina n.20/2014
- 3) Autorizzare l'Ufficio di ragioneria ad emettere mandato di pagamento accreditando il superiore importo presso Banca ag. di Palermo via IBAN: IT

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°9 del 17.01.13 con la quale viene attribuita la responsabilità del settore Servizi Sociali alla Dottoressa Angela Puccio;
- La deliberazione di C.C. n°53 del 20.12.2013 con la quale viene approvato il Bilancio di Previsione per l'Esercizio Finanziario 2013;
- La deliberazione di G.M. n° 89 del 23.12.2013 che ha approvato il Piano di Gestione (PEG) per l'anno 2012 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° _____

Mandato n° 69h del 09-09-2014

Mandato n° _____ del _____

Mandato n° _____ del _____

Mandato n° _____ del _____

Partinico Li _____

Il Responsabile del Procedimento contabile

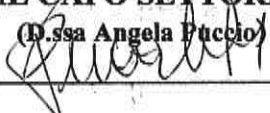
Note:

IL RESPONSABILE DEL SETTORE

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. Vincenzo Pioppo)
