

Det. n. 111 del 22.06.2015

Prot. Ref. 480/29 GIU. 2015



COMUNE DI MASCALI
Provincia di Catania
Area I
Servizio 5 – Servizi Sociali e Anziani

Provvedimento N. 532 del 30/06/2015

IL RESPONSABILE DELL'AREA I

OGGETTO: Liquidazione rette ricovero disabile presso l'Istituto Evangelico "Betesda" di Macchia di Giarre per i mesi di Marzo, Aprile e Maggio 2015. Codice CIG : Z72132E064.

VISTA la L.R.22/86 e L.R. 6/97 "Riordino dei Servizi socio-assistenziali";

VISTO il Regolamento Comunale per la disciplina dei Servizi Sociali adottato con Delibera di C.C. n. 52 del 05/08/2009;

VISTA la Determinazione del Funzionario Responsabile dell'Area I n. 391/2015 avente per oggetto:"Ricovero dei disabili mentali dimessi dagli ospedali psichiatrici in istituti assistenziali. Integrazione impegno di spesa anno 2015";

CONSIDERATO che nella Comunità in oggetto è ricoverato un disabile mentale;

VISTA la seguente documentazione prodotta dall'Istituto Evangelico Betesda di Macchia di Giarre:

- Fattura n. 84/15 del 26.03.2015 pervenuta con prot. n. 5949 del 22.04.2015, relativa al mese di marzo 2015 dell'importo di €. 1.202,00;
- fattura n. FATTPA1_15 del 18.05.2015 per il mese di aprile 2015 per l'importo di €.1.200,00 pervenuta con fatturazione elettronica;
- fattura n. FATTPA2_15 del 20.05.2015 per il mese di maggio 2015 per l'importo di €.1200,00 pervenuta con fatturazione elettronica;

RITENUTO di dover procedere al pagamento delle fatture sopraelencate avendo verificato la regolarità delle prestazioni effettuate;

VISTA la regolarità del documento di regolarità contributiva (DURC) acquisito in data 16.06.2015;

CONSIDERATO CHE la Prefettura di Catania ha comunicato che, dalle risultanze esistenti presso il CED ex art. 8 della Legge n. 121/1981 nei confronti dell'Impresa in oggetto, non sono state accertate cause ostative previste dall'Art. 67 del D.L. n. 159/2011 alla data del 09.02.2015;

RICHIAMATA la Determinazione Sindacale n. 1 dell'11.06.2015, avente per oggetto : "Nomina responsabili di Area e connessa posizione organizzativa";

VISTE le disposizioni legislative e regolamentari negli atti sopra richiamati;

VISTO l'Art. 184 del D.Leg.vo del 18.08.02, n. 267;

VISTO il vigente regolamento di contabilità;

DETERMINA

Per le motivazioni esposte in premessa:

1. **Di liquidare e pagare** la somma di €. 3.602,00 all'Istituto Betesda di Macchia di Giarre , 95014 via Palermo 554, P.I. 02720410873, le rette di ricovero di cui sopra con pagamento a mezzo accreditamento su C/C presso Banco Popolare Agenzia di Giarre, Coord. IBAN:così come indicato nella documentazione allegata;
2. **Di imputare** la somma di €. 3.602,00 a fronte delle fatture n. 84/15, n.FATTPA1_15 e n. FATTPA2_15, all'intervento n. 1.10.04.03, cap. 1891 giusto impegno n. 277/2015 assunto con Determina di impegno n. 391/2015;
3. **Di trasmettere** copia del presente atto, munito dei documenti giustificativi, al servizio finanziario.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Dott.ssa Ass. Soc. Olivia Bartolotta

Olivia Bartolotta
Vista la regolarità contabile finanziaria ai sensi dell'Art. 12 L.R. n. 30 del 22.12.2000.
Dott.ssa Francesca Sapienza

IL CAPO AREA I

Dott.ssa maria Luisa Mosca

Maria Luisa Mosca

