



# COMUNE DI MENFI

Libero Consorzio Comunale di Agrigento



ORIGINALE

## SETTORE I

### AFFARI GENERALI

#### DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DELLA POSIZIONE ORGANIZZATIVA

**N. Generale 1079 del 05-08-2020**

**Oggetto:**

Liquidazione retta ricovero disabili psichici, presso la soc. coop "Oasi Emmanuele" di Favara (AG). Periodo dal 07/09 al 10/11/2019. CIG ZDE2B178FE

**CIG:** ZDE2B178FE

L'anno duemilaventi addì cinque del mese di agosto, nella Casa Comunale,

### Il Capo Settore

**Vista** l'allegata proposta, che forma parte integrante del presente atto, del Responsabile del procedimento Margherita Clemente;

**Ritenuto** che l'istruttoria preordinata alla emanazione del presente atto consente di attestare la regolarità tecnica e la correttezza di quest'ultimo ai sensi e per gli effetti di quanto dispone l'art. 147 bis comma 1 del D. Lgs. 267/2000, con la firma del presente atto;

**Verificata** l'insussistenza dell'obbligo di astensione e di non essere, quindi, in posizione di conflitto di interessi, come previsto dall'art. 6 bis della Legge n. 241/90 e ss. mm. e ii.;

**Preso atto** dei pareri e dei visti resi da questo Capo Settore e dal Responsabile dei Servizi finanziari ai sensi dell'art. 147 bis comma 1 TUEL 267/2000 s.m.i., allegati al presente atto che ne formano parte integrante;

**Accertato** che, sono state rispettate le misure e le prescrizioni previste dal P.T.P.C.T. del triennio 2020/2022;

**Tenuto conto** della propria competenza a provvedere in merito, ex art. 107 del D. Lgs. 18 agosto 2000, n. 267;

**Ritenuto** di dovere in conseguenza provvedere;

**Vista** la L.R. n. 48 dell'11.12.1991 s.m.i., che modifica ed integra l'ordinamento regionale degli EE. LL.;

**Vista** la L.R. 30/2000 s.m.i.;

**Visto** il vigente Statuto dell'Ente;

## **D E T E R M I N A**

Approvare l'allegata proposta di determinazione a firma del Responsabile del Procedimento, che ne forma parte integrante, ed in conseguenza adottare il presente atto con la narrativa, la motivazione e il dispositivo di cui alla proposta, che si intende integralmente trascritta.

N. 351 Reg. provv. Det. Sett. del 05-08-2020

***IL RESPONSABILE DI P. O.***

*Dott. Gaspare Quartararo*

---

*(Firmato digitalmente)*



# COMUNE DI MENFI

Libero Consorzio Comunale di Agrigento



SETTORE I AFFARI GENERALI

Preliminare n. 353 del 05-08-2020

**Oggetto:**

Liquidazione retta ricovero disabili psichici, presso la soc. coop "Oasi Emmanuele" di Favara (AG). Periodo dal 07/09 al 10/11/2019. CIG ZDE2B178FE

## Il Responsabile del Procedimento

**Dato atto** che il presente procedimento, ha avuto inizio in data 22/06/2020 a istanza di parte, il responsabile del procedimento è la Sig.ra M. Clemente, il termine per la conclusione è stabilito in trenta giorni, che tale termine risulta rispettato poiché i fogli di presenza sono arrivati in data 15/07/2020 prot 14864

**Premesso:**

- che con con determina del Capo Settore n. 570-2002 del 19/12/2019 é stata impegnata la spesa per il ricovero di n. 1 disabile psichico come da allegato "A" agli atti, presso la soc coop "Oasi Emmanuele" per il periodo dal 07 Settembre al 10 Novembre 2019

**Visti:**

- le fatture n.17/PA assunta al protocollo del Comune in data 22/06/2020, al n.13025, ammontante ad € 1.840,64 oltre € 92,03 per IVA al 5% n. 18/PA assunta al protocollo del Comune in data 22/06/2020, al n.13027 ammontante ad € 2.346,06 oltre € 117,30 per IVA al 5% e n.19/PA assunta al protocollo del Comune in data 22/06/2020, al n.13028, ammontante ad € 767,10 oltre € 38,36 per IVA al 5% presentate per il ricovero di n. 1 disabile psichico relativamente al periodo dal 07 Settembre al 10 Novembre 2019;
- le presenze, con la firma del legale rappresentante della struttura ospitante, rilasciata attestante la veridicità dei dati riportati;
- il Certificato di Regolarità Contributiva (Durc) per la comunità alloggio Soc Coop "Oasi Emmanuele" con validità in data 01/10/2020;
- la comunicazioni agli atti, fatta pervenire dalla citata. società, in ordine all'assolvimento degli obblighi sulla tracciabilità dei flussi finanziari previsti dall'art. 3, della legge 136 del 13/08/2010 e ss.mm.ii.;

**Effettuate** le relative verifiche contabili;

**Dato atto**, che la Soc. Coop “Oasi Emmanuele” di Favara (AG), risulta iscritto all’Albo Regionale al n.213, ai sensi della L.R. 22/86, tipologia comunità alloggio per disabili psichici, ricettività n. 10 unità;

**Considerato che**, la suddetta iscrizione presuppone la regolarità amministrativa, operativa e strutturale dell’istituto;

**Ritenuto** nulla ostare alla liquidazione della relativa spesa ;

**Accertato che**, sono state rispettate le misure e le prescrizioni previste dal P.T.P.C.T. del triennio 2020/2022;

**Ritenuto** di dovere in conseguenza provvedere;

**Vista** la L.R. n. 48 dell’11.12.1991 s.m.i., che modifica ed integra l’ordinamento regionale degli EE. LL.;

**Vista**, in particolare, la L.r. 30/2000 s.m.i.;

**Visto** il vigente Statuto dell’Ente;

**Per** quanto sopra;

### **PROPONE**

**1)Liquidare**, per la causale di cui in premessa, alla Soc. Coop “Oasi Emmanuele” di Favara (AG),, la complessiva somma di € 4.953,80 relativa al periodo dal 07 Settembre al 10 Novembre 2019, giuste fatture nn. 17 18 e 19/PA in premessa citate;

**2)Accreditare** la suddetta somma di € 4.953,80 presso Unicredit SPA codice IBAN IT 36G0200882930000103247490.

**3)Liquidare** in favore dell’Erario la somma di € 247,69 a titolo di IVA sulle fatture nn. 17 18 e 19/PA ai sensi dell’art.17 del DPR 633/192;

**4)Fare fronte**, alla superiore spesa di € 5.201,49 con parte dell’impegno n.960/2019 assunto con determina settoriale n. 570-2002/2019 missione 12 programma 4, titolo 1, codice di bilancio 12.04-1.04.04.01.001 capitolo 2075 denominato “Interventi in favore di minorati psichici”;

**5)Trasmettere** la presente all’ufficio di ragioneria per i controlli amministrativi, contabili, fiscali e l’emissione del relativo mandato di pagamento;

**6)Fare carico**, all’ufficio ragioneria di riportare nel mandato di pagamento il seguente codice CIG ZDE2B178FE;

**7)Di accertare**, ai sensi dell'articolo 183 comma 8 del D. Lgs. 267/2000 che il programma dei pagamenti è compatibile con gli stanziamenti di bilancio e con i vincoli di finanza pubblica;

**8)Dare atto**, ai fini del controllo preventivo di regolarità amministrativa, di cui all'art. 147 bis comma 1 D. Lgs. 267/2000, che la regolarità tecnica del presente provvedimento, in ordine alla legittimità e correttezza dell'azione amministrativa, sarà attestata con il parere favorevole, che sarà reso da parte del Capo Settore.

**9)Dare atto**, altresì, ai fini del controllo preventivo di regolarità contabile, di cui all'art. 147 bis comma 1 D. Lgs. 267/2000 e del regolamento comunale sui controlli interni, che il presente provvedimento sarà sottoposto a controllo contabile, da parte del responsabile dei servizi Finanziari, il quale renderà il proprio parere e/o l'attestazione di copertura finanziaria, che sarà allegato al presente atto per formarne parte integrante;

10)La presente proposta di determinazione, comprensiva degli allegati, viene pubblicata all'albo pretorio on-line e sul sito istituzionale del Comune di Menfi, sezione Amministrazione Trasparente, sottosezione Provvedimenti dei Dirigenti in formato integrale, e sottosezione "Bandi e Contratti" ai sensi del D. Lgs. 33/2013 e s.m.i., e per estratto ai sensi della L.R. 11/2015, escludendo i dati sensibili e/o personali.

#### **IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO**

Margherita Clemente

---

*(Firmato elettronicamente)*

---

---

**CONTROLLO CONTABILE**

Controllo contabile con esito

**L'impiegato addetto**

\_\_\_\_\_  
*(Firmato elettronicamente)*

Menfi, li

---

---

**PARERE DI REGOLARITA' CONTABILE E ATTESTAZIONE DI COPERTURA FINANZIARIA**

***IL RESPONSABILE DEI SERVIZI FINANZIARI E TRIBUTARI***

In relazione al disposto dell'art. 147 bis e dell'art. 183 del D.Lgs. 18/08/2000, n. 267,

**ESPRIME**

PARERE FAVOREVOLE

**APPONE**

Il visto di regolarità contabile e

**ATTESTA**

Che la complessiva spesa trova la relativa copertura come da prospetto che segue:

Menfi,

**IL RESP.LE DEI SERV. FINANZIARI E TRIBUTARI**  
Dott. LEONARDO MONTELIONE

\_\_\_\_\_  
*(Firmato digitalmente)*

## **CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE**

### **IL RESPONSABILE DI P. O.**

#### **CERTIFICA**

- che la presente determinazione è stata pubblicata in copia all'Albo Pretorio on line il giorno \_\_\_\_\_ per rimanervi per quindici giorni consecutivi;
- Certifica, altresì, che l'estratto della presente determinazione è stato pubblicato nel sito internet di questo comune con decorrenza dal \_\_\_\_\_ entro 7 giorni dall'emanazione, art. 6 L.R. 11/2015;
- che il presente provvedimento è stato pubblicato sul sito web del Comune Amministrazione Trasparente, sottosezione Provvedimenti dei Dirigenti in formato integrale, e secondo quanto disposto dal D.Lgs. 33/2013 e s.m.i., escludendo i dati sensibili e/o personali.

N. Reg. Albo:

### **IL RESPONSABILE DI P. O.**

Dott. Quartararo Gaspare

---

*(Firmato elettronicamente)*

Menfi, li