



COMUNE DI MONTAGNAREALE

Città Metropolitana di Messina

Area Servizi Affari Generali

Ufficio Servizi Sociali

Via V. Emanuele - C.F.: 86000270834 - Partita I.V.A.: 00751420837 - ☎ 0941-315252 - 📠 0941-315235

Sito internet: www.comunedimontagnareale.it - email: protocollo@comunedimontagnareale.it

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N° 14 DEL 04.02.19	OGGETTO: LIQUIDAZIONE RETTE DI RICOVERO DI UN DISABILE PRESSO UNA COMUNITA' ALLOGGIO - ISTITUTO SANTA VENERA DI ZAFFERANA ETNEA - (CT) MESI DI LUGLIO - AGOSTO - SETTEMBRE - OTTOBRE - NOVEMBRE - DICEMBRE CIG Z7F2327F66
---	--

IL RESPONSABILE DELL'AREA AFFARI GENERALI E SERVIZI SOCIALI

PREMESSO CHE in data 03/12/2003 si rendeva necessario procedere al ricovero di un disabile, presso una Comunità alloggio per disabili psichici;

CHE con deliberazione n. 27 del 27/02/2018 si autorizzava, tra l'altro, la prosecuzione del ricovero del disabile di cui sopra per l'anno 2018 e si approvava lo schema di Convenzione redatto secondo gli schemi tipo approvati con DPRS n. 158/96;

DATO ATTO, altresì, che l'adempimento della prosecuzione di ricovero è obbligatorio per il Comune, a norma degli art. 16 e 17 della L.R. n.22/86, che hanno attribuito ai comuni la competenza in materia di ricoveri di soggetti affetti da disabilità psichica, come ulteriormente ribadito con circ. n.3 del 14/06/2000 dell'Ass.to Reg. EE LL;

TENUTO CONTO che è stata stipulata, tra questo Ente ed il legale rappresentante dell'Associazione, regolare Convenzione in conformità al DPRS n. 158/96, che prevede, per l'anno 2018, una retta mensile a carico del Comune di € 1.983,00;

Che tra questo Ente ed il tutore del beneficiario del servizio de quo, è stata stipulata scrittura privata regolante i relativi rapporti, che rientra nei limiti previsti dal D.A. 15 aprile 2003;

VISTA le seguenti fatture:

n. fatture	Periodo	Importo
086	luglio	1983,00
100	agosto	1983,00
113	settembre	1983,00
127	ottobre	1983,00
142	novembre	1983,00
155	dicembre	1983,00
		TOT. 11.898,00

DATO ATTO CHE la somma da liquidare ammonta ad € 11.898.00 ;

DATO ATTO CHE la spesa è stata impegnata con atto dirigenziale n.153 del 13/04/2018;

VISTO il DURC regolare protocollo Inps n. con scadenza validità ;

RITENUTO, pertanto, di poter procedere alla liquidazione della somma di cui sopra;

VISTO il D.A. 15 aprile 2003- "accesso agevolato ai servizi sociali. Criteri unificati di valutazione economica";

VISTE le LL.RR. n. 7/92 – 6/97 – 44/91 e 48/91;

VISTO il D.lgs n. 267/2000;

VISTO l'Ordinamento Regionale EE.LL., vigente in Sicilia;

VISTO lo Statuto Comunale

DETERMINA

Per i motivi in narrativa espressi

1 DI LIQUIDARE E PAGARE la somma di € **11.898.00** all' Associazione Istituto S. Venera di Zafferana Etnea, quale quota dovuta per il ricovero del disabile di che trattasi per i mesi di Luglio – Agosto- Settembre- Ottobre- Novembre- Dicembre 2018;

2 DI AUTORIZZARE l'Ufficio Ragioneria ad emettere mandato di pagamento di € **11.898.00** in favore dell'Associazione Istituto S.Venera , da accreditare sul C/C bancario, le cui coordinate, per ragioni di privacy, sono comunicate in separata nota;

3 DI IMPUTARE la spesa di € **11.898.00** Bilancio 2018- cap. 12.04-1.03.02.18.989;

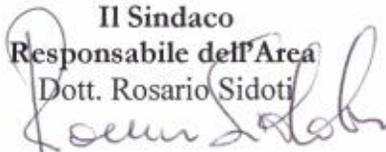
4 DI DARE ATTO altresì, che nel Bilancio di Previsione anno 2018 sono stati iscritti il contributo, che assegna l'Assessorato Regionale della Famiglia, delle Politiche Sociali e delle Autonomie Locali, impiegato per la spesa di che trattasi e sempre nella parte dell'entrata e la compartecipazione come in narrativa specificato;

5 DI TRASMETTERE la presente al responsabile del servizio finanziario dell'Ente per i provvedimenti di competenza;

Il Responsabile del Procedimento

Sig. Antonietta Pizzo

**Il Sindaco
Responsabile dell'Area
Dott. Rosario Sidoti**



VISTO DI REGOLARITA' CONTABILE ATTESTANTE LA COPERTURA FINANZIARIA

La sottoscritta **Dott.ssa Lucia Truglio**, Responsabile dell'Area Economica Finanziaria, ai sensi e per gli effetti dell'art. 183, comma 7° del D.Lgs. 267/2000 nonché del vigente Regolamento comunale sui controlli interni, vista la Determinazione avente ad oggetto Liquidazione **fattura RETTE DI RICOVERO DI UN DISABILE PRESSO UNA COMUNITA' ALLOGGIO - ISTITUTO SANTA VENERA DI ZAFFERANA ETNEA - (CT) MESI DI LUGLIO - AGOSTO - SETTEMBRE - OTTOBRE - NOVEMBRE - DICEMBRE**

17

APPONE il visto di regolarità contabile **FAVOREVOLE** (ovvero) **NON FAVOREVOLE** ed **ATTESTA** la copertura finanziaria con le seguenti modalità ed imputazioni contabili regolarmente registrati ai sensi dell'art.191, comma 1 del D.lgs.n. 267/2000:

Impegno	Data	Importo	Codice bilancio/capitolo	Esercizio
77/18	21.04.2018	11.898.00	12.04-1.03.02.18.989 ex cap. 1945/18	2018

49 22

Data 01.02.19

Responsabile dell'Area Economico-Finanziaria
(Dott.ssa Lucia Truglio)

VISTO DI COMPATIBILITA' MONETARIA

Si attesta la compatibilità del programma dei pagamenti conseguenti alla predetta spesa con i relativi stanziamenti di bilancio e con le regole di finanza pubblica (art.9 comma 1, lett.a), punto 2 del D.L. 78/2009)

Data 01.02.19

Responsabile dell'Area Economico-Finanziaria
(Dott.ssa Lucia Truglio)