



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° 168 DEL 06-05-2019	OGGETTO: LIQUIDAZIONE RETTE DI RICOVERO DI UN DISABILE PRESSO UNA COMUNITA' ALLOGGIO - ISTITUTO SANTA VENERA DI ZAFFERANA ETNEA - (CT) MESE DI LUGLIO 2019 CIG Z5327FCE11
--	--

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. 36 del 11/04/2019 si autorizzava, tra l'altro, la prosecuzione del ricovero del disabile di cui sopra per l'anno 2019 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 2019, 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 la seguente fattura:

n. fatture	Periodo	Importo
93 DEL 31.07.2019	Luglio	TOT. € 1.983,00

DATO ATTO CHE la somma da liquidare ammonta ad € 1.983,00 ;

DATO ATTO CHE la spesa è stata impegnata con atto dirigenziale n.175 del 09/05/2019;

VISTO il DURC regolare protocollo Inps n.19703246 con scadenza validità 07/07/2020 ;

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 € 1.983,00 all' Associazione Istituto S. Venera di Zafferana Etnea, quale quota dovuta per il ricovero del disabile di che trattasi per il mese Luglio 2019;

2 DI AUTORIZZARE l'Ufficio Ragioneria ad emettere mandato di pagamento di € 1.983,00 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 € 1.983,00 al seguente codice di Bilancio giusto impegno n.50 del 2019 RR.PP cap. 12.04-1.03.02.18.999;

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

Montagnareale li 04/05/2020

Il Responsabile del Procedimento
Sig. Antonietta Pizzo

Il Sindaco
Responsabile dell'Area
Dott. Rosario Sidoti

PARERE PREVENTIVO REGOLARITA' E CORRETTEZZA AMMINISTRATIVA

LIQUIDAZIONE RETTE DI RICOVERO DI UN DISABILE PRESSO UNA COMUNITA' ALLOGGIO - ISTITUTO SANTA VENERA DI ZAFFERANA ETNEA - (CT) MESE DI LUGLIO 2020.

Il sottoscritto Dott. Rosario Sidoti, Responsabile dell'Area Affari Generali, esprime parere favorevole sulla determinazione, in ordine alla regolarità e correttezza amministrativa, ai sensi dell'art. 147-bis comma 1, de D-l.gs 267/2000.

Data 06/05/2020

Responsabile dell'Area Affari Generali
Dott. Rosario Sidoti



VISTO DI REGOLARITA' CONTABILE E ATTESTANTE LA COPERTURA FINANZIARIA

La sottoscritta Dott.ssa Lucia Truglio, Responsabile dell'Area Economica Finanziaria, ai sensi dell'art. 183, comma 7° del D.Lgs. 267/2000 nonché del vigente regolamento Comunale sui controlli interni, vista la Determinazione 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 de D-l.gs 267/2000:

Impegno	Data	Importo	Codice bilancio/capitolo	Esercizio
50	2019	1.983,00	12.04-1.03.02.18.999	

Data _____

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

Firmato digitalmente da

VISTO DI COMPATIBILITA' 

Si attesta la compatibilità del programma dei pagamenti conseguenti a stanziamenti di bilancio e con le regole di finanza pubblica (art.9 comma 78/2009).

CN = truglio lucia
C = IT

Data _____

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

Firmato digitalmente da

lucìa truglio

CN = truglio lucia
C = IT