



# 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](http://www.comunedimontagnareale.it) – email: [protocollo@comunedimontagnareale.it](mailto:protocollo@comunedimontagnareale.it)

<b>DETERMINA DIRIGENZIALE</b> N° 208 DEL 13.06.2020	<b>OGGETTO:</b> LIQUIDAZIONE RETTE DI RICOVERO DI UN DISABILE PRESSO UNA COMUNITA'ALLOGGIO - ISTITUTO SANTA VENERA DI ZAFFERANA ETNEA - (CT) MESE DI APRILE 2020.  <b>CIG Z8A2B42545</b>
---	--

## IL SINDACO/IL RESPONSABILE DELL'AREA AFFARI GENERALI

**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. 123 del 14.12.2019 si autorizzava, tra l'altro, la prosecuzione del ricovero del disabile di cui sopra per l'anno 2020 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 2020, 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. fattura	Periodo	Importo
54	APRILE	€ . 1983.00

**DATO ATTO CHE** la spesa è stata impegnata con atto dirigenziale n.455 del 18/12/2019;

**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 €.**1983.00** all' Associazione Istituto S. Venera di Zafferana Etnea, quale quota dovuta per il ricovero del disabile di che trattasi per il mese di Aprile 2020;

**2 DI AUTORIZZARE** l'Ufficio Ragioneria ad emettere mandato di pagamento di €.**1983.00** 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 €.**1983.00** al seguente codice di Bilancio 12.04-1.03.02.18.999- giusto impegno n. 214 del 2019;

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

Montagnareale li

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 APRILE 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 \_\_\_\_\_

Responsabile dell' Area Affari Generali  
Dott. Rosario Sidoti



**VISTO DI REGOLARITA' CONTABILE E ATTESTANTE LA COPERTURA FINANZIARIA**

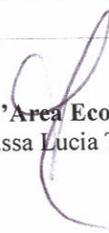
La sottoscritta **Dott.ssa Lucia Truglio**, Responsabile dell' Area Economica Finanziaria, ai sensi dell'art. 183, comma 7° del D.Lgs. 267/2000 nonché del vigente regolamento Comunale sui controlli interni, vista la Determinazione APPONE il visto di regolarità contabile,  FAVOREVOLE ( ovvero )  NON FAVOREVOLE 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
214	14.12.2019	1983.00	12.04-1.03.02.18.999	2020

Data \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

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

