

*\ -



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

DETERMINA DIRIGENZIALE N° 384 DEL 12/10/2020	OGGETTO: LIQUIDAZIONE RETTE DI RICOVERO DI UN DISABILE PRESSO UNA COMUNITA'ALLOGGIO - ISTITUTO SANTA VENERA DI ZAFFERANA ETNEA - (CT) MESE DI SETTEMBRE 2020. CIG Z8A2B42545
-----------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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
128	30 SETTEMBRE	€ . 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.21938069 con scadenza validità 06.11.2020;

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

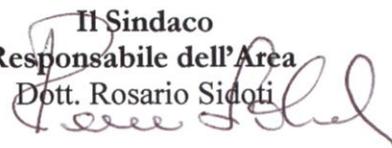
Per i motivi in narrativa espressi

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 settembre 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 2020;
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



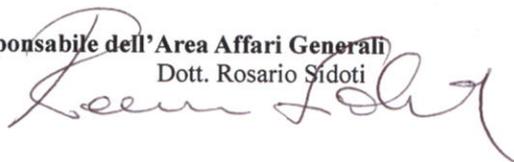
PARERE PREVENTIVO REGOLARITA' E CORRETTEZZA AMMINISTRATIVA

LIQUIDAZIONE RETTE DI RICOVERO DI UN DISABILE PRESSO UNA COMUNITA'ALLOGGIO - ISTITUTO SANTA VENERA DI ZAFFERANA ETNEA - (CT) MESE DI SETTEMBRE 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 08/10/2020

Responsabile dell'Area Affari Generali
Dott. Rosario Sidoti



VISTO DI REGOLARITA' CONTABILE E ATTESTANTE LA COPERTURA FINANZIARIA

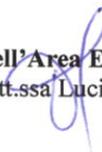
La sottoscritta **Dott.ssa Lucia Truglio**, Responsabile dell'Area Economica Finanziaria, ai sensi dell'art. 183, comma 7° del D.Lgs. 267/2000 nonché del vigente regolamento Comunale sui controlli interni, vista la Determinazione APPONE il visto di regolarità contabile, FAVOREVOLE (ovvero) NON FAVOREVOLE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

Data 10.10.2020

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 10.10.2020

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

