# MUNICIPIO DELLA CITTA' DI NARO

**(Provincia di Agrigento)**

## D E T E R M I N A Z I O N E  D I R I G E N Z I A L E

**N. Reg. Int./Fin. 22**

**N. Reg. Gen. 48**

**Del 03/02/2012**

**OGGETTO: Liquidazione rette di ricovero relativa al periodo dall'01/09/11 al 31/10/11 alla Cooperativa Sociale " Esperia" a r. l. Onlus che gestisce la Casa di Riposo " San Giuseppe Artigiano"di Favara (AG);**

## IL RESPONSABILE DELLA P. O. N. 4

**Vista la convenzione dell' 01/12/2006 registrata a Canicattì il 05/12/2006 n. 1491 tra questo Ente e la Casa di Riposo San Giuseppe Artigiano gestita dalla Coop. Sociale " Esperia " a r. l. di Favara, rinnovata con D.D. n. 566 del 11/11/2009;**

**Vista la fattura n. 112 dell' 01/11/2011 prot. n. 15226 del 09/11/2011 per un ammontare complessivo di €. 5.129,76 IVA compresa;**

**Visto il D.U.R.C.;**

**Visto il D. Leg. 267/2000 nella parte relativa all' ordinamento finanziario e contabile degli EE. LL. che si applica nella Regione Siciliana direttamente e senza norme regionali di recepimento;**

**Vista la Determina Sindacale n. 48 del 24/07/2009 relativa all' attribuzione di funzioni ex art. 51 comma 3 bis Legge 142/90 e successive modifiche ed integrazioni;**

## DETERMINA

1) **Di liquidare alla Coop. Sociale " Esperia " a r. l. con sede a Favara in Via Roma, 94, P. I.V.A. 04481930826 la somma di €. 5.129,76 IVA compresa relativa ai mesi Settembre – Ottobre 2011 mediante accredito in c/c bancario Cod. IBAN IT 91 X 08969 82930 000000040016 intrattenuto presso la Banca " San Francesco" Credito Cooperativo Canicattì, Via Kennedy, 25- Agenzia di Favara (AG), indicando sul mandato che il pagamento si riferisce alla fattura n. 112 del 01/11/2011;**
2) **Di dare atto che per la liquidazione è stata esaminata e qui vene allegata copia fattura;**
3) **Di autorizzare la spesa complessiva di €. 5.129,76 all' Intervento 1100405 Cap._____ Impegno_____.**

**Il Resp.le dell'Ufficio Servizi Sociali**
**Daunisi Rag. Alfonso**

**Il Resp.le della P. O. n. 4**
**Attardo Ins. Saverio**