



MUNICIPIO DELLA CITTA' DI NARO

(Provincia di Agrigento)

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

N. Reg. Int/ Fin.55

Oggetto: Liquidazione fatture alla Coop. Sociale "Pegaso" di Palma di M. per il ricovero in Comunità Alloggio del Sig. N.A. Periodo dall'01/07/2015 al 31/10/2015.

N. Reg. Gen. 166 del 04/04/2016

Il Responsabile della P.O. n. 4

- VISTO il verbale redatto in data 10/04/2012, presso i locali del C.S.M. di Canicattì (AG), sottoscritto dai Responsabili del SERT e del CSM, dai Responsabili del Servizio Sociale e dal Sindaco di Naro, con il quale si è pervenuto alla comune decisione di un eventuale inserimento presso una Comunità per Inabili del Sig. N.A.;
- PRESO ATTO della D.D. n. 471 del 10/12/2012 con la quale veniva disposto anche il ricovero in Comunità dell'inabile in oggetto;
- VERIFICATO che il Sig. N.A. è stato inserito presso la suddetta Struttura in data 17/04/2012;
- VISTO il registro delle presenze effettive degli utenti ospiti con relativa attestazione della presidente, per il periodo citato in oggetto;
- VISTA la fattura n. 111 del 27/11/2015 di €.5.535,97 (esente da Iva art. 10 DPR 633/72) prot. n. 15413 del 11/12/2015 trasmessa a questo Ente dalla Coop. Sociale "Pegaso";
- RITENUTO opportuno procedere in merito;
- VISTO il D.U.R.C.;
- VISTO il D. Lgs. n. 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 30/11/2015 relativa all'attribuzione di funzioni ex art. 51 comma 3bis legge 142/90 e succ. modifiche ed integrazioni;

DETERMINA

- 01) Di liquidare alla Coop. Sociale " Pegaso " di Palma di Montechiaro con sede in Via G. Deledda 21 – P.I. IT01967630847- la somma complessiva di €. 5.535,97 per il periodo citato in oggetto, mediante accredito in c/c bancario intrattenuto presso la Banca Prossima S.p.A. – Filiale di Milano p.zza Paolo Ferrari, 10 codice IBAN IT*****;
- 02) Di dare atto che per la liquidazione è stata esaminata e qui viene allegata copia fattura ;
- 03) Di imputare la spesa di €. 5.535,97 all'Imp N. _____ Cap. Art. _____

Il Resp.le della P.O. n. 4

Attardo Ins. Saverio