



MUNICIPIO DELLA CITTA' DI NARO

(Provincia di Agrigento)

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

N. Reg. Int./Fin. 72

N. Reg. Gen. 189

OGGETTO: Liquidazione pagamento retta di ricovero relativa al periodo 01/03/2015 al 30/04/2015 (II° Bimestre 2015) all' I.P.A.B. "OASI CRISTO RE" Acireale (CT).

Del 07/04/2016

IL RESPONSABILE DELLA P.O. N. 4

- VISTA la nota n. 219 del 08/07/2015 di €. 2.642,52 (esente da IVA ai sensi D.P.R. n. 633/72) prot. N. 9368 del 17/08/2015 emessa dall'I.P.A.B. " Oasi Cristo Re" di Acireale (CT) relativa al ricovero dell'inabile D.R.;
- VERIFICATO che la suddetta IPAB è iscritta all'Albo Regionale n. 772 con Decreto assessoriale del 29/04/1997 e pertanto è autorizzata ad espletare l'attività assistenziale a favore di "Inabili";
- ACCERTATA la presenza effettiva dell'utente ospite;
- RITENUTO opportuno procedere in merito;
- VISTO il D.Lgs. 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 Determinazione Sindacale n. 48 del 24/07/09 relativa all'attribuzione di funzioni ex art. 51 comma 3 bis- Legge 142/90 e successive modifiche ed integrazioni;

DETERMINA

1. Di liquidare all'IPAB "Oasi Cristo Re" Via L. Maddem, 8 Acireale (CT) – C.F. 81001610872 la somma complessiva di €. 2.642,52(esente da IVA ai sensi D.P.R. n. 633/72) per il periodo citato in oggetto mediante accredito in conto corrente bancario – codice IBAN: IT***** - intrattenuto presso la UNIPOL Banca S.p.a. Filiale 263 di Acireale (CT);
2. Di dare atto che per la liquidazione è stata esaminata e qui viene allegata copia fattura;
3. Di imputare la somma complessiva di €. 2. 642,52 al'Imp. n. _____ Cap. _____ Art. _____ del corrente bilancio.

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