



COMUNE DI MENFI

Libero Consorzio Comunale di Agrigento



ORIGINALE

SETTORE I

AFFARI GENERALI

DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DELLA POSIZIONE ORGANIZZATIVA

N. Generale 1591 del 23-11-2021

Oggetto:

Liquidazione retta ricovero disabili psichici, presso la soc. coop "La mano amica" di Favara (AG). Mese di Ottobre 2021 fattura 113/PA CIG8692360A62

CIG: 8692360A62

L'anno duemilaventuno addì diciannove del mese di novembre, nella Casa Comunale,

Il Capo Settore

Vista l'allegata proposta, che forma parte integrante del presente atto, del Responsabile del procedimento Margherita Clemente;

Ritenuto che l'istruttoria preordinata alla emanazione del presente atto consente di attestare la regolarità tecnica e la correttezza di quest'ultimo ai sensi e per gli effetti di quanto dispone l'art. 147 bis comma 1 del D. Lgs. 267/2000, con la firma del presente atto;

Verificata l'insussistenza dell'obbligo di astensione e di non essere, quindi, in posizione di conflitto di interessi, come previsto dall'art. 6 bis della Legge n. 241/90 e ss. mm. e ii.;

Preso atto dei pareri e dei visti resi da questo Capo Settore e dal Responsabile dei Servizi finanziari ai sensi dell'art. 147 bis comma 1 TUEL 267/2000 s.m.i., allegati al presente atto che ne formano parte integrante;

Accertato che, sono state rispettate le misure e le prescrizioni previste dal P.T.P.C.T. del triennio 2021/2023;

Tenuto conto della propria competenza a provvedere in merito, ex art. 107 del D. Lgs. 18 agosto 2000, n. 267;

Ritenuto di dovere in conseguenza provvedere;

Vista la L.R. n. 48 dell'11.12.1991 s.m.i., che modifica ed integra l'ordinamento regionale degli EE. LL.;

Vista la L.R. 30/2000 s.m.i.;

Visto il vigente Statuto dell'Ente;

D E T E R M I N A

Approvare l'allegata proposta di determinazione a firma del Responsabile del Procedimento, che ne forma parte integrante, ed in conseguenza adottare il presente atto con la narrativa, la motivazione e il dispositivo di cui alla proposta, che si intende integralmente trascritta.

N. 510 Reg. provv. Det. Sett. del 19-11-2021

IL RESPONSABILE DI P. O.

Dott. Gaspare Quartararo

(Firmato digitalmente)



COMUNE DI MENFI

Libero Consorzio Comunale di Agrigento



SETTORE I AFFARI GENERALI

Preliminare n. 512 del 19-11-2021

Oggetto:

Liquidazione retta ricovero disabili psichici, presso la soc. coop "La mano amica" di Favara (AG). Mese di Ottobre 2021 fattura 113/PA CIG8692360A62

Il Responsabile del Procedimento

Dato atto che il presente procedimento, ha avuto inizio in data 09/11/2021 a istanza di parte, il responsabile del procedimento è la Sig.ra M. Clemente, il termine per la conclusione è stabilito in trenta giorni;

Premesso:

-che, con determina del Capo Settore n. 203-993 del 05/07/2021 é stato affidato alla soc. coop. La Mano Amica ” di Favara, il ricovero di n. 2 disabili psichici come da allegato”A” agli atti, per il periodo Gennaio- Dicembre 2021 ed impegnata la relativa spesa;

Visti:

- la fattura n. PA 113/2021, assunta al protocollo del Comune in data 09/11/2021 al n.21851 ammontante ad € 4.722,22 oltre € 236,11 per IVA al 5%
- che la summenzionata fattura risulta corredata dal prospetto delle presenze giornaliera dei disabili ricoverati e dalla dichiarazione a firma del Presidente della struttura ospitante, rilasciata ai sensi del D.P.R. n° 445/200, attestante la veridicità dei dati in esso riportati;
- il Documento unico di regolarità contributiva (DURC) della soc. coop. Sociale “La Mano Amica ”con scadenza validità in data 15/03/2022
- la comunicazione agli atti, fatta pervenire dalla citata. società, in ordine all’assolvimento degli obblighi sulla tracciabilità dei flussi finanziari previsti dall’art. 3, della legge 136 del 13/08/2010 e ss.mm.ii.;
- la convenzione firmata in data 20/09/2021 dal Capo Settore AA.GG. e Servizi Sociali di questo Comune e dal Legale Rappresentante della Soc. Coop “La mano amica” di Favara, per il periodo Gennaio-Dicembre 2021

Effettuate le relative verifiche contabili;

Dato atto, che la Soc. Coop . Sociale . “ La Mano Amica” di Favara risulta iscritta all’Albo Regionale al n. 1174, ai sensi della L.R. 22/86, tipologia comunità alloggio per disabili psichici;

Considerato che, la suddetta iscrizione presuppone la regolarità amministrativa, operativa e strutturale della Soc. coop. Sociale;

Ritenuto nulla ostare alla liquidazione della relativa spesa ;

Verificata l'insussistenza dell'obbligo di astensione e di non essere, quindi, in posizione di conflitto di interessi, come previsto dall'art. 6 bis della Legge n. 241/90 e ss. mm. e ii.;

Accertato che, sono state rispettate le misure e le prescrizioni previste dal P.T.P.C.T. del triennio 2021/2023;

Ritenuto di dovere in conseguenza provvedere;

Vista la L.R. n. 48 dell'11.12.1991 s.m.i., che modifica ed integra l'ordinamento regionale degli EE. LL.;

Vista, in particolare, la L.r. 30/2000 s.m.i.;

Visto il vigente Statuto dell'Ente;

Per quanto sopra;

PROPONE

1)Liquidare, per la causale di cui in premessa alla Soc. Coop. A.R.L. “ La Mano Amica “ di Favara, la complessiva somma di € 4.958,33 per il mese di Ottobre 2021 giusta fattura n. PA113/2021, in premessa citata;

2)Accreditare la somma di € 4.722,22 presso la Banca Popolare S. Angelo di Favara, Via Roma n°135, codice IBAN IT69X0577282930CC0550755675;

3)Liquidare in favore dell'Erario la somma di € 236,11 a titolo di IVA sulla fattura n.113/2021., in premessa citata, ai sensi dell'art.17 del DPR 633/192;

4)Fare fronte alla superiore spesa di € 4.958,33 con parte dell'impegno n.469/2021 assunto con determinazione settoriale n.203/2021 missione12, programma 4, titolo 1, codice di bilancio 12.04-1.04.04.01.001 cap.2075 denominato “ Interventi in favore dei minorati psichici”;

5)Trasmettere la presente all'ufficio di ragioneria per i dovuti riscontri amministrativi, contabili e fiscali, nonché per l'emissione del relativo mandato di pagamento;

6)Fare carico all'ufficio ragioneria di riportare nel mandato di pagamento il seguente codice CIG 8692360A62;

7)Di accertare, ai sensi dell'articolo 183 comma 8 del D. Lgs. 267/2000 che il programma dei pagamenti è compatibile con gli stanziamenti di bilancio e con i vincoli di finanza pubblica;

8)Dare atto, ai fini del controllo preventivo di regolarità amministrativa, di cui all'art. 147 bis comma 1 D. Lgs. 267/2000, che la regolarità tecnica del presente provvedimento, in ordine alla legittimità e correttezza dell'azione amministrativa, sarà attestata con il parere favorevole, che sarà reso da parte del Capo Settore.

9)Dare atto, altresì, ai fini del controllo preventivo di regolarità contabile, di cui all'art. 147 bis comma 1 D. Lgs. 267/2000 e del regolamento comunale sui controlli interni, che il presente provvedimento sarà sottoposto a controllo contabile, da parte del responsabile dei servizi Finanziari, il quale renderà il proprio parere e/o l'attestazione di copertura finanziaria, che sarà allegato al presente atto per formarne parte integrante;

10)Dare atto dell'osservanza del disposto di cui all'art. 163 T.U.E.L. 267/2000 s.m.i.;

11)La presente proposta di determinazione, comprensiva degli allegati, viene pubblicata all'albo pretorio on-line e sul sito istituzionale del Comune di Menfi, sezione Amministrazione Trasparente, sottosezione Provvedimenti dei Dirigenti in formato integrale, e sottosezione "Bandi e Contratti" ai sensi del D. Lgs. 33/2013 e s.m.i., e per estratto ai sensi della L.R. 11/2015, escludendo i dati sensibili e/o personali.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Margherita Clemente

(Firmato elettronicamente)

CONTROLLO CONTABILE

Controllo contabile con esito **Favorevole**

L'impiegato addetto
Viviano Anna Maria

(Firmato elettronicamente)

Menfi, li 22-11-2021

PARERE DI REGOLARITA' CONTABILE E ATTESTAZIONE DI COPERTURA FINANZIARIA

IL RESPONSABILE DEI SERVIZI FINANZIARI E TRIBUTARI

In relazione al disposto dell'art. 147 bis e dell'art. 183 del D.Lgs. 18/08/2000, n. 267,

ESPRIME

PARERE FAVOREVOLE

APPONE

Il visto di regolarità contabile e

ATTESTA

Che la complessiva spesa trova la relativa copertura come da prospetto che segue:

| Capitolo/Art. | Tit./Progr./Missione | Importo | N. Impegno | Data Liquidazione |
|---------------|----------------------|------------|-------------------|-------------------|
| 2075/ | 12.04-1.04.04.01.001 | € 4.958,33 | 1285 / 469 / 2021 | 22-11-2021 |

Menfi,

IL RESP.LE DEI SERV. FINANZIARI E TRIBUTARI

Daniela Minniti

(Firmato digitalmente)

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

IL RESPONSABILE DI P. O.

CERTIFICA

- che la presente determinazione è stata pubblicata in copia all'Albo Pretorio on line il giorno _____ per rimanervi per quindici giorni consecutivi;
- Certifica, altresì, che l'estratto della presente determinazione è stato pubblicato nel sito internet di questo comune con decorrenza dal _____ entro 7 giorni dall'emanazione, art. 6 L.R. 11/2015;
- che il presente provvedimento è stato pubblicato sul sito web del Comune Amministrazione Trasparente, sottosezione Provvedimenti dei Dirigenti in formato integrale, e secondo quanto disposto dal D.Lgs. 33/2013 e s.m.i., escludendo i dati sensibili e/o personali.

N. Reg. Albo:

IL RESPONSABILE DI P. O.

Dott. Quartararo Gaspare

(Firmato elettronicamente)

Menfi, li