COMUNE DI SANTA CROCE CAMERINA
(PROVINCIA DI RAGUSA)

PROVVEDIMENTO N° 187 DEL 24 FEB. 2015

OGGETTO : Liquidazione di spese preventivamente impegnate per il servizio di Assistenza Igienico – Personale in favore di n.4 soggetti portatori di handicap grave.
Periodo: mese di dicembre 2014.
DITTA : Società Cooperativa Sociale Medi Care.
C.I.G. : ZD611153F7

IL DIRIGENTE DEL IV DIPARTIMENTO
SERVIZI SOCIALI

Visto il Provvedimento del Sindaco n.19 dell'11.06.12 con il quale è stato nominato Responsabile dei servizi ascritti al Dipartimento suddetto con attribuzione delle relative funzioni dirigenziali ex comma 3 bis, art.51 L.142/90;

Vista la delibera di G.M. n.218 del 16/09/2014 con la quale è stato avviato il servizio di Assistenza Igienico-Personale in favore di n° 4 alunni "H" gravi con la Coop. Sociale Medi Care, corrente in Ragusa, Via M. Rumor n.10, iscritta all'Albo Distrettuale secondo le modalità indicate nel Patto di accreditamento ed è stato approvato il piano di spesa dell'importo complessivo di € 18.768,92, per il periodo dal 17/09/2014 al 31/12/2014, impegnando la somma di € 18.768,92 all'intervento 1.10.04.03 del Bil. Com.le anno 2014;

Visto il Contratto d'appalto, rep. n. 2765 del 29/10/2014;

Vista la fattura n. 09/2015 acquisita al protocollo generale al n. 549 del 14/01/2015 dell'importo complessivo di € 3.317,22 relativa al mese di dicembre 2014, allegata al presente atto;

Accertato che l'incarico conferito con l'atto su richiamato, è stato regolarmente espletato;

Visto il Documento Unico di Regolarità Contributiva che si allega al presente atto;

Visto lo Statuto Comunale ed il vigente Regolamento di Contabilità;

Visto il D.L.vo n.267/2000;

Vista la L.R.11.12.91 N.48, come modificata dalla L.R. 23.12.2000 N.30;

D E T E R M I N A

Per quanto in premessa esposto che qui si intende riportato:

1) Liquidare e pagare alla Società Cooperativa Sociale Medi Care la complessiva somma di € 3.317,22, Iva compresa, a saldo della fattura n. 09/2015, per aver prestato il servizio di Assistenza Igienico – Personale in favore di n.4 alunni soggetti"H" gravi, per il mese di dicembre 2014, prelevandola dall'intervento 1.10.04.03 del Bil. Com.le 2014, con bonifico bancario come indicato nell'allegata fattura al presente atto. (1042/14)

2) Ai sensi degli artt. 4 e 18 del vigente Regolamento di Contabilità la presente determinazione , a cura dell'Ufficio di Segreteria , sarà numerato sull'apposito registro ed inviata in copia a questo ufficio, al Settore Finanziario per i conseguenti adempimenti e all'Albo Pretorio per la prescritta pubblicazione per gg.15.

IL DIRIGENTE DEL IV DIPARTIMENTO
(Dott.ssa Domenica Donzelli)

24 FEB. 2015

Visto di regolarità contabile
Attestante la copertura finanziaria c.5 art.55 L.n.142/90
S.Croce Camerina,lì _____
Il Responsabile del Servizio Finanziario
(Dr. Bruno Busacca)

24 FEB. 2015