COMUNE DI SANTA CROCE CAMERINA
(PROVINCIA DI RAGUSA)

PROVVEDIMENTO N. 35 DEL 19 GEN. 2015

OGGETTO : Liquidazione di spese preventivamente impegnate per servizio di assistenza domiciliare agli anziani e nuclei familiari in difficoltà.
Periodo: mese di novembre 2014
DITTA : Coop. Sociale Medi Care

C.I.G: Z621126A87

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 3bis, art.51 L.142/90;

Premesso che con delibera di G.M. n. 240 del 07/10/2014, è stata assicurata la prosecuzione del servizio di Assistenza Domiciliare Anziani e Nuclei Familiari in difficoltà con le società Cooperative Sociali iscritte all'Albo distrettuale , in atto Artemide e Medi Care secondo le modalità indicate nel Patto di accreditamento ed è stato approvato il piano di spesa dell'importo complessivo di € 37.905,75, per il periodo 01/11/2014 – 31/12/2014, con impegno all'intervento 1.10.04.03 del Bilancio 2014 previo prelievo di € 7.991,82 dal fondo di riserva 1.01.08.11;

Visto il contratto d'appalto, rep. n.2763 del 29/10/2014;

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

Vista la fattura n. 365/2014 acquisita al protocollo generale al n. 17186 del 17/12/2014, dell'importo complessivo di € 4.302,88 relativa al mese di novembre 2014, allegata al presente atto;

Visto il Documento Unico di Regolarità Contributiva ;

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 Coop. Sociale Medi Care la complessiva somma di € 4.302,88, Iva compresa, a saldo della fattura n. 365/2014, per aver prestato servizio di Assistenza Domiciliare agli Anziani e Nuclei Familiari in difficoltà, per il mese di novembre 2014, prelevandola dall'intervento 1.10.04.03 del Bilancio 2014 , con bonifico bancario come indicato nella fattura allegata al presente atto. (1174/14)
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)

Visto di regolarità contabile 19 GEN. 2015
Attestante la copertura finanziaria c.5 art.55 L.n.142/90
S.Croce Camerina,li _____
Il Responsabile del Servizio Finanziario
(Dr. Bruno Busacca)

19 GEN. 2015