COMUNE DI SANTA CROCE CAMERINA
(PROVINCIA DI RAGUSA)

PROVVEDIMENTO N° 427 DEL 14/04/2014

OGGETTO : Liquidazione di spese preventivamente impegnate per il servizio di Assistenza Igienico – Personale e trasporto in favore di n.6 soggetti portatori di handicap grave.
Periodo: mese di gennaio 2013.
DITTA : Società Cooperativa Sociale Medi Care.

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.195 del 03/09/2013 con la quale è stato avviato il servizio di Assistenza Igienico-Personale e trasporto in favore di n° 6 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 € 54.264,26, per il periodo dal 16/09/2013 al 21/12/2013 e dal 07/01/2014 al 30/06/2014, assumendo un impegno di spesa complessivo di € 54.264,26 per come segue.
- € 19.422,90 all'intervento 1.10.04.03 del bil.2013;
- € 34.841,36 all'intervento 1.10.04.03 del bil.2014;

Visto il Contratto d'appalto, rep. n. 2736 del 17/03/2014;

Vista la fattura n. 45/2014 acquisita al protocollo generale al n. 2630 del 17/02/2014 dell'importo complessivo di € 4.788,35 relativa al mese di gennaio 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 € 4.788,35, Iva compresa, a saldo della fattura n. 45/2014, per aver prestato il servizio di Assistenza Igienico – Personale e trasporto in favore di n.6 alunni soggetti"H" gravi, per il mese di gennaio 2014, prelevandola dall'intervento 1.10.04.03 del Bil. Com.le 2013, con bonifico bancario come indicato nell'allegata fattura al presente atto.
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
Attestante la copertura finanziaria c.5 art.55 L.n.142/90
S.Croce Camerina,lì _____
Il Responsabile del Servizio Finanziario
(Dr. Bruno Busacca)