COMUNE DI SANTA CROCE CAMERINA
(PROVINCIA DI RAGUSA)

PROVVEDIMENTO N. 692 DEL 17/07/2015

OGGETTO : Liquidazione di spese preventivamente impegnate per servizio di assistenza domiciliare agli anziani e nuclei familiari in difficoltà.
Periodo: **gennaio 2015**.
DITTA: Coop. Sociale MEDICARE
C.I.G.: **Z6A129386F**

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. 313 del 30/12/2014, 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, ed è stato approvato il piano di spesa dell'importo complessivo di € 103.536,60, per il periodo 01/01/2015 – 30/06/2015, impegnando la somma di € 103.536,60 all'intervento 1.10.04.03 del Bil. pluriennale 2014 - 2016, annualità 2015;

Visto il verbale di consegna in via d'urgenza del 31.12.2014, con il quale la Cooperativa Sociale Medi Care ha dato inizio al servizio in data 01/01/2015;

Vista la fattura n. 53/2015 acquisita al protocollo generale al n. 3873 del 24/03/2015 , dell'importo complessivo di 4.405,58, relativa al mese di gennaio 2015, 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 allegato al presente atto;

Visto l'art.302 del D.P.R. n.207/2010 ed in particolare il quarto comma;

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) ai sensi del citato art.302 del D.P.R. n.207/2010, comma 4, liquidare, a titolo di rimborso spese, alla Coop. Sociale Medi Care, la complessiva somma di € 4.405,58, Iva inclusa, a saldo della fattura n. 53/2015, per aver prestato servizio di Assistenza Domiciliare agli Anziani e Nuclei

Familiari in difficoltà, per il mese di gennaio 2015, prelevandola dall'intervento 1.10.04.03 del Bil. pluriennale 2014 - 2016, annualità 2015, con bonifico bancario come indicato nella fattura allegata al presente atto.

2)Dare atto che, questo Ufficio, al fine di poter effettuare la liquidazione finale, relativa al servizio di Assistenza Domiciliare anziani e nuclei familiari in difficoltà, procederà ad eseguire idonea rendicontazione prima del rilascio di verifica di conformità o dell'attestazione di regolare esecuzione , ai sensi del D.P.R. n.207/2010, artt. 322 e 325.

3) Ai sensi degli artt. 4 e 18 del vigente Regolamento di Contabilità la presente determinazione , a cura dell'Ufficio di Segreteria , sarà numerata 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.

4) Pubblicare, inoltre, il presente provvedimento in maniera integrale presso l'Albo Pretorio on-line, secondo le modalità indicate nel Provvedimento del Segretario Generale n.122 del 24.02.2012 e così come previsto dalla Legge 6 novembre 2012, n.190.

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)