

**COPIA DPO**

**REG.AREA N. 141**

**REG GEN. N.398**

**OGGETTO:** Liquidazione rette di ricovero alla Soc. Cooperativa per disabili Sig.ra ..... nata a ..... il ..... Per il periodo dal 04.02.2014 al 30.04. 2014.

## **COMUNE DI MUSSOMELI**

**Provincia Regionale di Caltanissetta**



### **IL RESPONSABILE DELL' AREA AMMINISTRATIVA**

**L'anno duemilaquattordici il giorno nove del mese di Giugno**

**RICHIAMATO** l'atto G.M. n. 58 dell'01.04.2014 con il quale è stato autorizzato il ricovero dell'utente Sig..... nata a ..... Il..... presso la Comunità Alloggio "Soc. Cooperativa " Aurora" con sede San Giovanni Gemi (AG), assegnando le somme al responsabile dell'Area Amministrativa per l'impegno della somma;

**RICHIAMATA** la determinazione dirigenziale n. 129 del 28.05.2014, con la quale il Responsabile Dell'Area Amministrativa ha provveduto ad impegnata la somma di € 7.955,00 per il periodo dall'04.02.2014 al 30.04.2014 ;

**VISTA** la circolare assessoriale n. 2 del 17.02.2003 che fa obbligo ai Comuni, a tutela del diritto all'assistenza e alla salute, a corrispondere la retta di mantenimento degli utenti inseriti presso strutture residenziali, sin dal giorno dell'avvenuto ricovero;

**VISTO** il decreto 15.04.2003 relativo all'accesso agevolato ai servizi sociali, criteri unificati di valutazione economica;

**VISTA** la fattura n.43 del 05.05.2014 per il periodo dal 04.02. 2014 al 30.04.2014 per l'importo complessivo di € 6.588,64;

**ACCERTATO** da parte delle Assistenti Sociali che le prestazioni sono regolarmente rese e nulla osta alla liquidazione della spesa;

**RITENUTO**, pertanto, necessario procedere alla liquidazione della somma complessiva di € 6.588,64;

**VISTA** la L.R. 15 marzo 1963, n. 16 “ Ordinamento amministrativo degli enti Locali nella Regione siciliana,

**VISTA** la legge n. 142/1990, come recepita dalla L.r. n. 48/1991 e successive modifiche;

**VISTA** il D.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267 “ testo unico delle leggi sull’ordinamento degli Enti Locali” che, tra le altre cose, reca norme in materia di “ Ordinamento finanziario e contabile;

**VISTO** il vigente regolamento degli Uffici e dei Servizi;

**VISTA la regolarità del DURC  
Il numero del CIG Z2E0ED3DCF**

#### **DETERMINA**

**Per quanto in premessa:**

Liquidare alla Soc. Cooperativa per disabili mentali “Soc. Cooperativa Aurora ” con sede a S. Giovanni Gemini( AG) , la somma complessiva di € 6.588,64 ( periodo 04.02.2014 al 30.04.2014) di cui alla fattura n. 43 del 05.05.2014 per il ricovero dell’utente ..... nata a..... il.....

La complessiva somma di € 6.588,64, graverà sull’intervento n. 1.10.04.03 “ Prestazioni di servizio relative al servizio assistenza e beneficenza pubblica e servizi diversi alla persona ,bilancio 2014.

**ACCREDITARE LA SOMMA COMPLESSIVA SUL CC N. IT 89W0335 901 6001 000 000 61355 PRESSO BANCA PROSSIMA FILIALE N.05000.**

Trasmettere un originale e una copia del presente atto all’ufficio di segreteria per la registrazione, l’affissione all’albo pretorio informatico, l’inserimento sul sito internet, l’invio al servizio economico finanziario per il visto di regolarità contabile e all’ufficio proponente.

Il proponente

F.to Rag Letizia

Il responsabile dell’Area Amministrativa

F.to Dott.ssa Cordaro

VISTO: Si dichiara le regolarità contabile

E si attesta la copertura finanziaria

F.to Dott.ssa Castiglione