

**ORIGINALE DPO**

**REG. AREA N. 219**

**REG.631**

**OGGETTO:** Liquidazione all'Associazione Casa Famiglia Rosetta per il servizio di trasporto dei soggetti portatori di handicap presso il Centro di riabilitazione neuro-psico-motoria di Mussomeli. Liquidazione conguaglio anno 2012. III° annualità piano di zona 2010/2012.



**COMUNE DI MUSSOMELI**  
**Provincia Regionale di Caltanissetta**  
**Piazza della Repubblica-93014/961111-FAX 0934/991227**  
PEC : [comunemussomeli@legalmail.it](mailto:comunemussomeli@legalmail.it)  
**UFFICIO SERVIZI SOCIALI**

**IL RESPONSABILE DELL'AREA  
AMMINISTRATIVA**

**L'anno duemilaquattordici, il giorno dodici del mese di settembre**

**ATTESO CHE** con nota del 14/4/2014 il Banco di Sicilia ha comunicato l'istituzione del sottoconto informatico di n.104 emesso il 4.4.2014 di €. 194.511,00 relativo al finanziamento della 3° annualità del Piano di Zona di che trattasi;

**ATTESO CHE** nel predetto Piano nell'area disabili, è previsto tra l'altro il servizio trasporto disabili presso centri riabilitativi destinando per l'anno 2012 la somma complessiva di €. 17.469,53 così descritte :

- quanto ad €. 12.942,31 ricade sui fondi della 328/ 2012;
- quanto ad €. 4.527,22 ricade sul cofinanziamento da parte del comune anno 2012;

**VISTE** le fatture dell'importo complessivo di €. 12.942,31 così descritte:

- fattura n. 16 del 28.09.2012 dell'importo di €. 4.959,86 riferita al 1° trimestre 2012, liquidato acconto cofinanziamento di €. 4.527,22 con determina dirigenziale n. 21 del 28.01.2014, la differenza di €. 432,64 dovrà essere imputato sui fondi della 328/000 anno 2012;

- fattura n. 3/R del 22.02.2013 dell'importo di €. 4.959,86 riferita al 2° trimestre 2012;
- fattura-n. 11/R del 22.02.2013 dell'importo di €. 4.959,86 riferita al 3° trimestre 2012;
- fattura n 15/R del 31.03.2013 dell'importo di €. 2.589,95 riferita al IV° trimestre 2012;

**VISTE** le dichiarazioni e l' attestazione degli utenti relative alla fruizione del servizio per il primo , secondo,terzo,quarto semestre 2012;

**VISTO** il parere favorevole da parte dell'assistente sociale che le prestazioni sono state effettuate e nulla osta alla liquidazione della spesa;

**RITENUTO**, pertanto, necessario liquidare la somma complessiva di €. 12.942,31 come da fatture sopracitate;

**VISTA** la l.r. 15.marzo 1963, n. 162 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 ed integrazione;

**VISTO** il D.Lgs. 18 agosto 2000,267 " Testo Unico" delle leggi sull'ordinamento degli Enti Locali, che tra le altre cose, reca norme in materia di " ordinamento Finanziario e contabile";

**VISTA** la L.r. 23 dicembre 2000, n. 30 " Norme sull'ordinamento degli enti Locali;

**VISTA** la regolarità del DURC;

**CIG N.** 0532156D02

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

### **DETERMINA**

Per quanto in premessa :

Liquidare all'Associazione Casa Famiglia Rosetta" Onlus" con sede in c/da Bagno la somma di €. 12.942,31 così descritta:

- conguaglio fattura n. 16 del 28.09.2012 dell'importo di €. 4.959,86 riferita al I° trimestre 2012, liquidato acconto cofinanziamento di €. 4.527,22 con determina dirigenziale n. 21 del 28.01.2014, la differenza di €. 432,64, viene liquidata con la presente determina;
- fattura n. 3/R del 22.02.2013 dell'importo di €. 4.959,86 riferita al 2° trimestre 2012;
- fattura-n. 11/R del 22.02.2013 dell'importo di €. 4.959,86 riferita al 3° trimestre 2012;
- fattura n. 15/R del 31.03.2013 dell'importo di €. 2.589,95 riferita al IV° trimestre 2012;

Accreditare la somma di €.12.942,31 sul cc bancario n. IT 13 U 02008 16710 000 300 306 951 PRESSO BANCO DISICILIA SPA UNICREDIT GROUP UMBERTO I ° DI CALTANISSETTA.

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**

Rag. Letizia

#### **IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

Dott.ssa Mattina

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

Dott.ssa Cordaro

VISTO : Si dichiara la regolarità contabile  
E si attesta la copertura finanziaria

#### **IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO**

Dott.ssa Castiglione