

**ORIGINALE DPO**

REG.AREA N. 5

REG.GEN. 8

**OGGETTO:** Liquidazione rette di ricovero alla Casa Protetta Villa Don Orione, gestita dalla Soc. Cooperativa “ Azione Sociale “ con sede legale a Caccamo Via S. Vito s.n. per il ricovero dell’utente xxx nato a xxxxx relativo al periodo novembre 2013 compresa la retta per integrazione di tipo sanitario.

## COMUNE DI MUSSOMELI

Provincia Regionale di

Caltanissetta



### IL RESPONSABILE DELL'AREA AMMINISTRATIVA

L'anno duemilaquattordici, il giorno dieci del mese di gennaio

**RICHIAMATA** la deliberazione n. 115 del 02.12.2010 con il quale si autorizzava il prolungamento del ricovero dell'utente xxx nato a xxxx presso la Casa Protetta Villa Don Orione con sede a Palermo, impegnando la somma complessiva di €. 11.245,55 per l'anno 2013;

**VISTO** l'atto G.M. n. 158 del 21.12.2010 con il quale si è proceduto ad impegnare una ulteriore somma di €. 17.400,00 ad integrazione dell'atto 115 del due dicembre 2010 riferito all'anno 2013

**VISTE** le fatture sottocitate per l'importo complessivo di €. 2.198,98 così descritte:

- n. 1451 del 30.11.2013 dell'importo di €. 902,93 assunta al nostro protocollo il 18.12.2013 per retta giornaliera mese di novembre 2013;
- 1452 del 30.11.2013 dell'importo di €. 1.296,05 assunta al nostro protocollo il 18.12.2013 per integrazione retta sanitaria;

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

**VISTA** la L.r.n.11.12.1991 n.48 e successive modifiche ed integrazioni comprendenti anche le norme di cui al T.U., approvato con D.L. 18.08.2000 n. 267 in virtù del recepimento dinamico contenuto nella citata

L.R.n. 48/1991;

**VISTA** la L.R. n. 30 del 23.12.2000;

**VISTO** il vigente regolamento degli uffici e dei servizi ;

**VISTA** la regolarità del DURC;

### **DETERMINA**

Per quanto in premessa:

Liquidare la somma complessiva di €. 2.198,98 in favore della Soc.Cooperativa “Azione Sociale” con sede di Caccamo Via S. Vito che gestisce la Casa Protetta per disabili Villa Don Orione con sede a Palermo, per il pagamento delle rette di ricovero dell’utente xxx nato a xxxx.

- n. 1451 del 30.11.2013 dell’importo di €. 902,93 assunta al nostro protocollo il 18.12.2013 per retta giornaliera mese di novembre 2013;

- 1452 del 30.11.2013 dell’importo di €. 1.296,05 assunta al nostro protocollo il 18.12.2013 per integrazione retta sanitaria;

La complessiva somma di €. 2.198,98 graverà sull’intervento n.1.10.04.03” Prestazioni di servizio relativo al servizio assistenza e beneficenza pubblica e servizi diversi alla persona bilancio 2013.

Accreditare la somma di €. 2.198,98 sul conto corrente dedicato n.IT30V0103043640000000008543

CIG 1346390442C

La presente determinazione ai fini della pubblicità degli atti e della trasparenza amministrativa sarà pubblicata all’Albo Pretorio Comunale per 15 giorni e sarà inserita nel registro generale delle determinazioni dirigenziali.

#### **IL PROPONENTE**

Rag. Letizia

#### **II 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 DELL’AREA FINANZIARIA**

**Dott.ssa Castiglione**

