



# COMUNE DI BARRAFRANCA

Provincia di Enna

## DETERMINAZIONE DEL CAPO DEL III SETTORE

N. 092 / 484 DEL 14 / 06 / 2016

OGGETTO: Impegno e liquidazione - ricovero minore B. I. - c/o Comunità Alloggio "NIKE" di Piazza Armerina – dal mese di Ottobre al mese di Dicembre 2014.

L'anno duemilasedici addi *quattordici* del mese di *Giugno*. nell'ufficio del Caposettore.

**Oggetto :** Impegno e liquidazione - ricovero minore B. I. - c/o Comunità Alloggio "NIKE" di Piazza Armerina – dal mese di Ottobre al mese di Dicembre 2014.

## **IL CAPO DEL III SETTORE**

**Visto** il decreto del Tribunale per i Minorenni di Caltanissetta del 16/03/2012 con cui viene autorizzato il ricovero della minore B. I., nata a Enna il 19/08/1998, presso la Comunità Alloggio "Nike" di Piazza Armerina a far data dal 01/07/2013;

**Considerato** che il ricovero della minore B. I. risulta essere stato regolarmente attivato, c/o la Comunità Alloggio "Nike" di Piazza Armerina dal 01/07/2013 al 31/12/2014;

**Che** la liquidazione formalizzata con il presente atto afferisce al periodo dal mese di Ottobre al mese di Dicembre 2014;

**Che** la spesa, per dare copertura finanziaria al citato periodo, ammonta a complessivi € 6.601,79 riconducibile alle fatture:

- n. 83 del 03/11/14 € 2.309,01 (mese di Ottobre 2014);
- n. 94 del 05/12/14 € 2.254,80 (mese di Novembre 2014);
- n. 03 del 05/01/15 € 2.037,98 (mese di Dicembre 2014);

---

**Che** la precitata somma di complessivi € 6.601,79 trova copertura finanziaria al sottoconto regionale n 91 del 06/04/2016, somma che con il presente atto si intende impegnata.

**Che** ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari, ai sensi di quanto normato dalla L. n.136/2010, i pagamenti, in favore della **Comunità Alloggio "NIKE" di Piazza Armerina**, verranno disposti, in forma esclusiva, ~~tramite bonifico bancario;~~

---

**Che**, per l'entità dell'importo erogato non sussiste, ai sensi di quanto disposto dall'art.48 del DPR n. 602/73 l'obbligo di operare accertamenti nei confronti della Comunità Alloggio "NIKE" di Piazza Armerina;

**Vista** la delibera della dichiarazione di dissesto finanziario n. 3 del 19/01/2016 del Commissario Straordinario;

**Visto** l'art. 250 comma 1 del D.to L.vo n. 267/00;

**Vista** l'art. 2 della L.R. n. 23/98;

**Visti** gli artt.107,151 e 184 del Decreto L.vo 267/2000;

**Visto** il Regolamento sull'Ordinamento Generale degli Uffici e Servizi", approvato con delibera di G. C. n.71 del 06/04/2012;

## DETERMINA

1. Dare atto che con Decreto del Tribunale per i Minorenni di Caltanissetta del 16/03/2012 viene autorizzato il ricovero della minore B. I., nata a Enna il 19/08/1998 , presso la Comunità Alloggio "Nike" di Piazza Armerina a far data dal 01/07/2013;
  2. Dare atto che il ricovero di cui al punto 1. risulta essere stato, regolarmente attivato c/o la Comunità Alloggio "Nike" di Piazza Armerina dal 01/07/2013 al 31/12/2014;
  3. Dare atto che la liquidazione formalizzata con il presente atto, afferisce al periodo dal mese di Ottobre al mese di Dicembre 2014;
  4. Dare atto che la spesa, per dare copertura finanziaria al citato periodo, ammonta a complessivi € 6.601,79 riconducibile alle fatture:
    - n. 83 del 03/11/14 € 2.309,01 (mese di Ottobre 2014);
    - n. 94 del 05/12/14 € 2.254,80 (mese di Novembre 2014);
    - n. 03 del 05/01/15 € 2.037,98 (mese di Dicembre 2014);
  5. Dare atto che la precitata somma di complessivi € 6.601,79 trova copertura finanziaria al sottoconto regionale n 91 del 06/04/2016, somma che con il presente atto si intende impegnata.
- 
6. Dare atto che ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari, ai sensi di quanto normato dalla L. n.136/2010, i pagamenti, in favore della **Comunità Alloggio "NIKE" di Piazza Armerina**, verranno disposti, in forma esclusiva, tramite bonifico bancario;
  7. Dare ancora atto che, per l'entità dell'importo erogato non sussiste, ai sensi di quanto disposto dall'art.48 del DPR n. 602/73 l'obbligo di operare accertamenti nei confronti della Comunità Alloggio "NIKE" di Piazza Armerina;
  8. Dare che con determinazione del Commissario Straordinario n. 3 del 19/01/2016 è stato dichiarato il dissesto finanziario;
  9. Si attesta che la liquidazione è disposta nel rispetto dei divieti e degli obblighi previsti dall'art. 250 comma 1 del D.to L.vo n. 267/00;
  10. Autorizzare i Servizi Finanziari ad emettere regolare mandato di pagamento in favore della **Comunità Alloggio "Nike" di Piazza Armerina**, per complessivi € 6.601,79  
IBAN – IT29M0200883690000300547430 – UNICREDIT SPA di Piazza Armerina.

Letto, approvato e sottoscritto.

**IL CAPO del III SETTORE**

F/ro Dott.ssa Anna Sebilo

Attesta del F/commo dell'art. 151 del Decreto Legislativo n. 267/2000, il sottoscritto Capo del I<sup>o</sup> settore Affari Finanziari appone il visto di regolarità contabile, ed attesta la copertura finanziaria.

**Il Responsabile del Settore Finanziario**

F/ro Dott.ssa. Giuseppina Crescimanna

---

Publicato all'Albo Pretorio on line di questo Comune in data \_\_\_\_\_ e per quindici giorni consecutivi.

Barrafranca,

**IL SEGRETARIO GENERALE**

---

Copia conforme all'originale ad uso amministrativo.

Barrafranca, \_\_\_\_\_

**IL SEGRETARIO GENERALE**



**COMUNE DI BARRAFRANCA**  
Provincia di Enna

Protocollo n° 0013214 del 06/11/2014



**Soc. Coop. Soc. "P. Farinato" onlus**

C.da Polleri snc  
94015 Piazza Armerina -EN-  
Tel. 0935.687339 FAX 0935.1866660  
Cod. fisc. e P. IVA : 00502790868

83

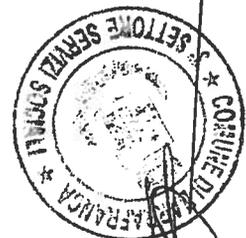
**Fattura**

|                |                       |          |
|----------------|-----------------------|----------|
| <b>Cliente</b> |                       |          |
| Nome           | Comune di BARRAFRANCA | 03/11/14 |
| Indirizzo      | VIA SANTA RITA        |          |
| C.A.P.         | 94012                 |          |
| Num. tel.      |                       |          |
| C. f./P. IVA   | 80003210863           |          |
|                | Città BARRAFRANCA     |          |
|                | Prov. En              |          |

| Codice | Descrizione  | Importo                |
|--------|--|------------------------|
| 1      | Rimborso spese di gestione per ricovero minore BAGLIO ILENIA presso la comunità alloggio "Nike" con sede in Piazza Armerina C.da POLLERI SNC ai sensi del D.R.S.SERV. 2° Del 12.04.2012 N. 693<br>Dip.to della Famiglia, delle Pol. Sociali e delle Aut. Locali<br>Periodo 01 ottobre 2014-31 ottobre 2014<br>Compenso fisso mensile € 1516,58<br>Retta giornaliera di mantenimento € 26,06 x 27 gg. | € 1.516,58<br>€ 703,62 |
|        | IVA AD ESIGIBILITA' DIFFERITA  |                        |
|        | TOTALE IMPONIBILE  | € 2.220,20             |
|        | I.V.A. 4%  | € 88,81                |
|        | TOTALE FATTURA   | € 2.309,01             |

**Modalità di pagamento**

con accredito sul C/C n. 000300547430 abi 02008 cab 83690 UNICREDIT SPA  
Piazza Armerina  
IBAN IT29M0200883690000300547430  
TERMINI DI PAGAMENTO: A GG. 60 RICEVIMENTO FATTURA  
ISCRIZIONE ALBO COOPERATIVE NR. A163166



VISTO PER LA REGOLARITÀ DELLA  
FORNITURA  
Soc. Coop. Soc. "P. Farinato" Onlus  
C da Polleri snc  
94015 Piazza Armerina (EN)  
RIVA e C.S. 00502790868  
n. Iscrizione albo coop.: A163166



**Soc. Coop. Soc. "P. Farinato" onlus**

C.da Polleri snc  
94015 Piazza Armerina -EN-  
Tel. 0935.687339 FAX 0935.1866660  
Cod. fisc. e P. IVA : 00502790868

94

**Fattura**

**Cliente**

|                          |                       |       |             |
|--------------------------|-----------------------|-------|-------------|
| Nome                     | Comune di BARRAFRANCA |       | 05/12/14    |
| Indirizzo                | VIA SANTA RITA        |       |             |
| C.A.P.                   | 94012                 | Città | BARRAFRANCA |
| Num. tel.                |                       | Prov. | En          |
| C. f./P. IVA 80003210863 |                       |       |             |

| Codice | Descrizione  | Importo                |
|--------|--|------------------------|
| 1      | Rimborso spese di gestione per ricovero minore BAGLIO ILENIA presso la comunità alloggio "Nike" con sede in Piazza Armerina C.da POLLERI SNC ai sensi del D.R.S.SERV. 2° Del 12.04.2012 N. 693<br>Dip.to della Famiglia, delle Pol. Sociali e delle Aut. Locali<br>Periodo 01 novembre 2014-30 novembre 2014<br>Compenso fisso mensile € 1516,58<br>Retta giornaliera di mantenimento € 26,06 x 25 gg. | € 1.516,58<br>€ 651,50 |
|        | IVA AD ESIGIBILITA' DIFFERITA  |                        |
|        | TOTALE IMPONIBILE  | € 2.168,08             |
|        | I.V.A. 4%  | € 86,72                |
|        | TOTALE FATTURA   | € 2.254,80             |

**Modalità di pagamento**

con accredito sul C/C n. 000300547430 abi 02008 cab 33690 UNICREDIT SPA  
Piazza Armerina  
IBAN IT29M0200883690000300547430

TERMINI DI PAGAMENTO: A GG. 60 RICEVIMENTO FATTURA  
ISCRIZIONE ALBO COOPERATIVE NR. A163166



VISTO PER LA REGIONE SICILIANA  
FORNITURA II. RESPONSABILE

Soc. Coop. Soc. P. Farinato Onlus  
C.da Polleri snc  
94015 Piazza Armerina -EN-  
P.IVA e C.F. 00502790868  
n. iscrizione albo coop.: A163166



Soc. Coop. Soc. "P. Farinato" onlus

C.da Polleri snc  
 94015 Piazza Armerina -EN-  
 Tel. 0935.687339 FAX 0935.1866660  
 Cod. fisc. e P. IVA : 00502790868

3

Fattura

Cliente \_\_\_\_\_

Nome Comune di BARRAFRANCA

Indirizzo VIA SANTA RITA

C.A.P. 94012

Num. tel. \_\_\_\_\_

Città BARRAFRANCA

C. f./P. IVA 80003210863

Prov. En

05/01/15

| Codice | Descrizione  | Importo                  |
|--------|--|--------------------------|
| 1      | Rimborso spese di gestione per ricovero minore BAGLIO ILENIA presso la comunità alloggio "Nike" con sede in Piazza Armerina C.da POLLERI SNC ai sensi del D.R.S.SERV. 2° Del 12.04.2012 N. 693<br>Dip.to della Famiglia, delle Pol. Sociali e delle Aut. Locali<br>Periodo 01 dicembre 2014-31 dicembre 2014<br>Compenso fisso mensile € 1516,58<br>Retta giornaliera di mantenimento € 26.06 x 17 gg. | € 1.516,58<br>- € 443,02 |
|        | IVA AD ESIGIBILITA' DIFFERITA  |                          |
|        | TOTALE IMPONIBILE  | € 1.959,60               |
|        | I.V.A. 4%  | € 78,38                  |
|        | TOTALE FATTURA   | € 2.037,98               |

Modalità di pagamento

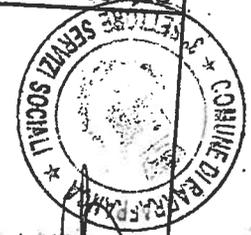
con accredito sul C/C n. 000300547430 abi 02008 cab 83690 UNICREDIT SPA

Piazza Armerina

IBAN IT29M0200883690000300547430

TERMINI DI PAGAMENTO: A GG. 60 RICEVIMENTO FATTURA

ISCRIZIONE ALBO COOPERATIVE NR. A163166



VISTO PER LA REGOLARITA' DELLA FORNITURA

IL RESPONSABILE

Soc. Coop. Soc. P. Farinato onlus

C.da Polleri snc

94015 Piazza Armerina -EN-

P.IVA e C.F.: 00502790868

n. iscrizione albo coop. A163166