



COMUNE DI BARRAFRANCA

Provincia di Enna

DETERMINAZIONE DEL CAPO DEL III SETTORE

N. 096/542 DEL 19 / 07 / 2017

OGGETTO: Impegno e liquidazione - ricovero minore C. G. - c/o la Coop. Soc.
"Arcobaleno" di Villarosa - mese di Aprile 2016.

L'anno duemiladiciassette addì ^{Diciannove} del mese di ^{Luglio} nell'ufficio del
Caposettore.

Oggetto : Impegno e liquidazione - ricovero minore C. G. - c/o la Coop. Soc. "Arcobaleno" di Villarosa – mese di Aprile 2016.

IL CAPO DEL III SETTORE

Visto il Decreto del Tribunale per i Minorenni di Caltanissetta del 21/02/2014 con cui la minore Corban Gabriela nata il 24/04/2011 a Enna, viene trasferita c/o la Coop. Soc. "Arcobaleno" di Villarosa con retta a carico dell'Ente di competenza;

Considerato che il ricovero della minore C. G., risulta essere stato regolarmente attivato, c/o la Coop. Soc. "Arcobaleno" di Villarosa, dal mese di Marzo 2014 a tutt'oggi;

Che la liquidazione formalizzata con il presente atto afferisce al periodo mese di Aprile 2016;

Che la spesa, per dare copertura finanziaria al citato periodo, ammonta a complessivi € 2.298,41, riconducibile alla fattura n. 30 del 03/05/2016;

Che la precitata somma di complessivi € 2.298,41 trova copertura finanziaria al sottoconto regionale n. 487 del 28/10/2016, 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 Coop. Soc. "Arcobaleno" di Villarosa, verranno disposti, in forma esclusiva, tramite bonifico bancario;

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** il Decreto del Tribunale per i Minorenni di Caltanissetta del 21/02/2014 trasferiva la minore C. G. nata il 24/04/2011 a Enna, c/o la Coop. Soc. "Arcobaleno" di Villarosa, con retta a carico dell'Ente di competenza;
2. **Dare atto che** il ricovero di cui al punto 1. risulta essere stato, regolarmente attivato c/o la Coop. Soc. "Arcobaleno" di Villarosa, dal mese di Marzo 2014 a tutt'oggi;
3. **Dare atto che** la liquidazione formalizzata con il presente atto, afferisce al periodo mese di Aprile 2016;
4. **Dare atto che** la spesa necessaria, per dare copertura finanziaria al citato periodo, ammonta a complessivi € 2.298,41 , riconducibile alla fattura n. 30 del 03/05/2016;

5. Dare atto che la precitata somma di complessivi **€2.298,41** trova copertura finanziaria al sottoconto regionale n. 487 del 28/10/2016, 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 Coop. Soc. "Arcobaleno" di Villarosa verranno disposti, in forma esclusiva, tramite bonifico bancario;
7. Dare che con determinazione del Commissario Straordinario n. 3 del 19/01/2016 è stato dichiarato il dissesto finanziario;
8. 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:
9. Autorizzare i Servizi Finanziari ad emettere regolare mandato di pagamento in favore della **Coop. Soc. "Arcobaleno" di Villarosa** , per complessivi **2.298,41** c/o Banca Intesa San Paolo Filiale di Villarosa iban: IT94Y0306983740100000001405.

Deliberazione approvata e sottoscritta:

IL CAPO del III SETTORE

F.to Dott.ssa Anna Seliro

Al sensi del 4° comma dell'art. 151 del Decreto Legislativo n. 267/2000, il sottoscritto Capo del 1° settore - Affari Finanziari appone il visto di regolarità contabile, ed attesta la copertura finanziaria.

Il Responsabile del Settore Finanziario

F.to Dott.ssa. Giuseppina Crescimanna

Pubblicato 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

Fattura Elettronica

FATTURA ELETTRONICA

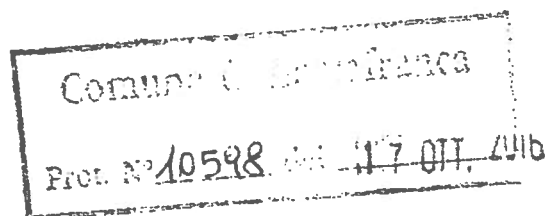
6144

SER. 509.

Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT91033810861
Progressivo di invio: 173
Formato Trasmissione: SDI11
Codice Amministrazione destinataria: F6CBG9
Telefono del trasmittente: 093532241
E-mail del trasmittente: presidente@comunitaarcobaleno.it



Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01130150863
Codice fiscale: 91033810861
Denominazione: **COMUNITA' ARCOBALENO SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE**
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Via PAPA GIOVANNI XXIII**
Numero civico: 14
CAP: 94010
Comune: **Villarosa**
Provincia: **EN**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **EN**
Numero di iscrizione: **0065736**
Numero soci: **SM** (più soci)
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: **093532241**
Fax: **093532241**
E-mail: presidente@comunitaarcobaleno.it

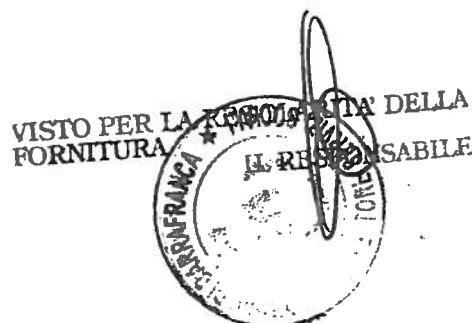
Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00429180862
Codice Fiscale: 80003210863
Denominazione: **COMUNE DI BARRAFRANCA**

Dati della sede

Indirizzo: **Via Santa Rita**
CAP: 94012
Comune: **BARRAFRANCA**
Provincia: **EN**
Nazione: **IT**



Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2016-05-03** (03 Maggio 2016)
Numero documento: **30**
Importo totale documento: **2298.41**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Retta Ospite C.G. della Comunità Arcobaleno di Villarosa Compenso mese di: aprile 2016**
Quantità: **1.00**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **1444.36**
Valore totale: **1444.36**
IVA (%): **5.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **Retta giornaliera di mantenimento**
Quantità: **30.00**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **24.82**
Valore totale: **744.60**
IVA (%): **5.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **5.00**
Spese accessorie: **0.00**
Arrotondamento: **0.00**
Totale imponibile/importo: **2188.96**
Totale imposta: **109.45**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **Iva da versare a cura del cessionario ai sensi dell'art.17 - ter del D.P.R. 633/72 (Split Payment)**

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Beneficiario del pagamento: **COMUNITA' ARCOBALENO SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE**
Modalità: **MP05** (bonifico)
Importo: **2188.96**
Istituto finanziario: **INTESA SANPAOLO SPA**
Codice IBAN: **IT94Y0306983740100000001405**
Codice ABI: **03069**
Codice CAB: **83740**