



COMUNE DI BARRAFRANCA

Provincia di Enna

DETERMINAZIONE DEL CAPO DEL III SETTORE

N. 067 / 392 DEL 05 / 05 / 2016

OGGETTO: Impegno e liquidazione fatture la Coop. Soc. CO.PRO.S. di Caltagirone – Ricovero mesi di Giugno e Luglio 2014 - Sig.ra Di Dio Anna- 50% ASP

L'anno duemilasedici addì *cinque* del mese di *Maggio*.... nell'ufficio del Caposettore.

DETERMINA

Al fine di uniformarsi all'autorizzazione n. 212 del 03/03/2014 :

1. Impegnare e liquidare, per il ricovero della disabile sig.ra Di Dio Anna nata a Barrafranca il 07/07/1937, mesi di Giugno e Luglio 2014, alla Coop. Soc. CO.PRO.S. di Caltagirone , la somma di complessivi € 2.194,12 (Compartecipazione 50% ASP) al cap. 5005;
2. Dare atto che la restante somma (50%) a carico del Bilancio Comunale verrà liquidata con successivo atto;
3. Che tale spesa (€ . 2.194,12 - 50%) è riconducibile alle fatture n. 573 del 01/07/2014 e n. 687 del 01/08/2014;
4. Dare atto che , per l'entità dell'importo erogato, non sussiste, ai sensi di quanto disposto dall'art. 48 di DPR n. 602/73 l'obbligo di operare accertamenti nei confronti della suddetta Coop. Soc. CO.PRO.S. di Caltagirone;
5. Dare atto che, ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari, ai sensi di quanto normato dalla legge n.136/2000, i pagamenti in favore della Coop. Soc. CO.PRO.S. di Caltagirone, verranno disposti, in forma esclusiva, tramite bonifico bancario;
6. Dare atto 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;
7. Autorizzare i Servizi Finanziari ad emettere regolare mandato di pagamento, accreditando la somma di € .2.194,12 , in favore della Coop. Soc. CO.PRO.S. di Caltagirone, C/O Banca Credito Siciliano Agenzia n. 3 di Caltagirone IBAN – IT06CINLABI03019CAB 83910 C.C. 000008890649

OGGETTO: Impegno e liquidazione fatture la Coop. Soc. CO.PRO.S. di Caltagirone – Ricovero mesi di Giugno e Luglio 2014 - Sig.ra Di Dio Anna- 50% ASP

IL CAPO DEL III SETTORE

Vista e richiamata l'autorizzazione n.212 del 03/03/2014 con cui l'A.S.P. n. 4 di Enna autorizza la compartecipazione alla retta di ricovero della disabile sig.ra Di Dio Anna c/o la coop. Soc. CO.PRO.S. di Caltagirone dal 01/01/2014 al 31/12/2014;

Considerato che il ricovero della sig.ra Di Dio Anna risulta essere stato , regolarmente attivato, c/o la Coop.Soc. CO.PRO.S. di Caltagirone dal 01/01/2014 al 31/12/2014;

Che l'impegno di spesa e la liquidazione formalizzati con il presente atto afferisce ai mesi di giugno e Luglio 2014;

Considerato che questo Ente con determina del Commissario Straordinario n.3 del 19/01/2016 ha dichiarato il dissesto finanziario;

Che , alla data odierna, la mancata capienza del capitolo relativo il pagamento delle rette per il ricovero disabili psichici (Cap. 1900/30 int. n. 1100405) non consente di dare alcuna copertura finanziaria alle spese a carico del Bilancio Comunale;

Che l'ASP di Enna con det. 257/2016, in data 26/04/2016 ha versato, nelle casse comunali, la quota di compartecipazione del pagamento della retta di ricovero per disabili psichici relativa all'anno 2014;

Che il Comune di Barrafranca verserà, esclusivamente, alla Coop. Soc. CO.PRO.S. di Caltagirone , la somma di € 2.194,12, pari alla quota di compartecipazione del 50% dell'ASP, impegnando e liquidando la somma al cap 5005;

Che la restante somma (50%) a carico del Bilancio Comunale verrà liquidata con successivo atto;

Che tale spesa (€ . 2.194,12 - 50%) è riconducibile alle fatture n.537 del 01/07/2014 e n. 687 del 01/08/2014;

Ritenuto, ancora, di dovere formalizzare il presente provvedimento al fine di autorizzare i Servizi Finanziari ad emettere regolare mandato di pagamento in favore della Coop. Soc. CO.PRO.S. di Caltagirone;

Che , per l'entità dell'importo erogato, non sussiste, ai sensi di quanto disposto dall'art. 48 dl DPR n. 602/73 l'obbligo di operare accertamenti nei confronti della suddetta Coop. Soc. CO.PRO.S. di Caltagirone ;

Che, ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari, ai sensi di quanto normato dalla legge n.136/2000, i pagamenti in favore della Coop. Soc. CO.PRO.S. di Caltagirone , verranno disposti, in forma esclusiva, tramite bonifico bancario;

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

Visto l'art. 2 della L. R. 23/98;

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

Vista la L.R. n.30/2000;

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

Letto, approvato e sottoscritto:

IL CAPO del III SETTORE

F.to Dott.ssa Anna Schirò

Al sensi del 1° 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.

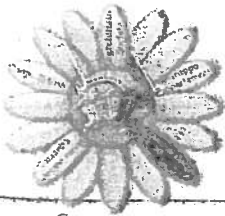
Barrafranca,

IL SEGRETARIO GENERALE

Copia conforme all'originale ad uso amministrativo.

Barrafranca, _____

IL SEGRETARIO GENERALE



**Società Cooperativa Sociale CO.PRO.S.
O.N.L.U.S.**

Sede legale Viale Europa, 10 sc B
95041 - Caltagirone
Albo naz. Coop. N°A108574 del 25/02/2005
Cod. Fisc. e Part.Iva 02901360871
www.copros.org - info@copros.org



UNI EN ISO 9001 : 2000



IT-32872

INTESTAZIONE FATTURA

Spett.le

UFFICIO SERVIZI SOCIALI

COMUNE DI

94012 BARRA FRANCA

EN

Fattura

N°

687

Tipo

A

Data

01/08/2014

Servizio di Assistenza in casa Famiglia dell'ospite sig.ra

DI DIO

ANNA

Codice Fiscale

80003210863

Partita IVA

00429180862

Codice	Descrizione	Unità	Q/tà	Prezzo	Importo	Iva
RETTA GIORNALIERA	DAL 01/07/2014 AL 31/07/2014	GG	31	€ 20,79	€ 644,49	0
RETTA FISSA	MESE DI LUGLIO 2014	MESE	1	€ 1.560,03	€ 1.560,03	0

Esente da bollo D.P.R. n° 642/1972 Art.27 bis

ESENTE I.V.A. Art.10 n.27-ter del D.P.R. 26/10/1972 n.633

Imponibile	€ 2.204,52
Iva	€ 0,00
Totale Fattura	€ 2.204,52

Pagamento: Mediante accredito sul C.C. n° 000008890649 intestato alla Coop. CO.PRO.S depositato Presso la Banca CREDITO SICILIANO agenzia n° 3 di Caltagirone coord. Bancarie IT 06 CIN L ABI 03019 CAB 83910

Comunità alloggio per inabili psichici adulti e minori

Sede amministrativa : V.le M. Milazzo, 17 Caltagirone tel. 093321325 fax 093334772 Sedi operative Caltagirone: Casa 1 Via A. Vespucci s.n. tel/fax 093323673 - Casa 2 Via A. Vespucci s.n. tel. 093353882 fax 093358878 - Casa 3 Via delle Balatazze 120 tel/fax. 093358299 - Gruppo appartamento Via Madonna della Via, 95 tel. 093334433 - Sedi op. Licodia Eubea : Casa 1 C.so Umberto I°, 5 tel/fax 0933801877 - Gruppo appartamento C.so Umberto I°, 5 tel/fax 0933801791 - Sede op. Piazza Armerina Casa 1 via Brunaccini, 17 tel. 0935682915 fax 093568235 Casa 2 via E. Vittorini, 5 tel/fax 0935683914 Gruppo appartamento via G. Carducci, 17 tel 09351862855 fax 09351365822 - Sede di Pietraperzia : Gruppo appartamento via Papa Giovanni XXIII, 17 tel/fax 0934401397

