



# COMUNE DI BARRAFRANCA

Provincia di Enna

## DETERMINAZIONE DEL CAPO DEL III SETTORE

N. 028 / 237 DEL 31 / 03 / 2017

**OGGETTO : Impegno e liquidazione fattura alla Associazione Casa Famiglia Rosetta  
ONLUS di San Cataldo – Ricovero dal mese di Aprile al mese di Giugno  
2015 - Sig.ra Crocillà Maria Stella**

L'anno duemiladiciasette  
nell'ufficio del Caposettore.

addì TRENTUNO del mese di Marzo

**OGGETTO:** Impegno e liquidazione fattura alla Associazione Casa Famiglia Rosetta ONLUS di San Cataldo – Ricovero dal mese di Aprile al mese di Giugno 2015 - Sig.ra Crocillà Maria Stella

## **IL CAPO DEL III SETTORE**

**Vista** la nota n. 131 del 18/02/2015 con cui il Centro di Salute Mentale di Piazza Armerina (ASP n. 4 di Enna) ritiene necessario proseguire il ricovero della Sig.ra Crocillà Maria Stella nata a Mazzarino il 15/08/1970 c/o la Associazione Casa Famiglia Rosetta ONLUS di San Cataldo;

**Vista** e richiamata l'autorizzazione n. 414 del 08/05/2015 con cui l'A.S.P. n. 4 di Enna autorizza la compartecipazione alla retta di ricovero della disabile Crocillà Maria Stella c/o la Associazione Casa Famiglia Rosetta ONLUS di San Cataldo dal 01/01/2015 al 31/12/2015;

**Considerato** che il ricovero della Sig.ra Crocillà Maria Stella., risulta essere, regolarmente attivato, c/o la Associazione Casa Famiglia Rosetta ONLUS di San Cataldo dal 01/01/2015 a tuttoggi ;

**Che** l'impegno di spesa e la liquidazione formalizzati con il presente atto afferisce al periodo dal mese di Aprile al mese di Giugno 2015;

**Che** per la suddetta attività di ricovero dal mese di Aprile al mese di Giugno 2015, è necessaria una spesa complessiva di €. 6.764,82 che viene, con tale atto, impegnata al cap. 5005 ;

**Che** tale spesa complessiva di € 6.764,82 è attinente alla fattura n. 140E2015 del 30/06/2015;

**Ritenuto**, ancora, di dovere formalizzare il presente provvedimento al fine di autorizzare i Servizi Finanziari ad emettere regolare mandato di pagamento in favore della Associazione Casa Famiglia Rosetta ONLUS di San Cataldo;

**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 Associazione Casa Famiglia Rosetta ONLUS di San Cataldo;

**Che**, ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari, ai sensi di quanto normato dalla legge n.136/2000, i pagamenti in favore della Associazione Casa Famiglia Rosetta ONLUS di San Cataldo, verranno disposti, in forma esclusiva, tramite bonifico bancario;

**Che** questo Ente con determina del commissario straordinario n. 3 del 19/01/2016, ha dichiarato il dissesto finanziario;

**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;

## **DETERMINA**

Al fine di uniformarsi all'autorizzazione n. 414 del 08/05/2015 e la nota n. 131 del 18/02/2015 dell'ASP n. 4 di Enna :

1. Impegnare e liquidare, per il ricovero della disabile sig.ra Crocillà Maria Stella nata a Mazzarino il 15/08/1970, dal mese di Aprile al mese di Giugno 2015, alla Associazione Casa Famiglia Rosetta ONLUS di San Cataldo, al cap. 5005 , la somma di complessivi € 6.764,82;

2. Dare atto che tale spesa ( €. 6.764,82 ) è riconducibile alla fattura n.140E2015 del 30/06/2015;
3. Dare atto 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 Associazione Casa Famiglia Rosetta ONLUS di San Cataldo;
4. 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 Associazione Casa Famiglia Rosetta ONLUS di San Cataldo, verranno disposti, in forma esclusiva, tramite bonifico bancario;
5. 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;
6. Autorizzare i Servizi Finanziari ad emettere regolare mandato di pagamento, accreditando la somma di €. 6.764,82, in favore della Associazione Casa Famiglia Rosetta ONLUS di San Cataldo presso BBC "G. Toniolo" di San Cataldo IBAN IT55U0895283420000000015818.

IL RESPONSABILE DEL SETTORE FINANZIARIO  
IL CAPO DEL III SETTORE  
IL RESPONSABILE AFFARI FINANZIARI

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

Il Responsabile del Settore Finanziario  
P/ro 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.

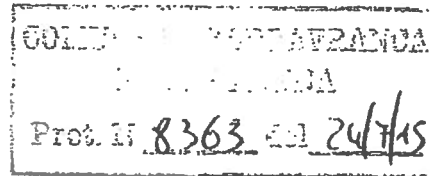
Barrafranca, \_\_\_\_\_

**IL SEGRETARIO GENERALE**

# Fattura Elettronica

SNUTI SOCI

## FATTURA ELETTRONICA



### Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT01641790702  
Progressivo di invio: 0000374233  
Formato Trasmissione: SD111  
Codice Amministrazione destinataria: F3CBG9  
Telefono del trasmittente: 0874-60561

### Dati del cedente / prestatore

#### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01377430853  
Denominazione: ASSOCIAZIONE CASA FAMIGLIA ROSETTA ONLUS  
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

#### Dati della sede

Indirizzo: C/DA BAGNO  
CAP: 93100  
Comune: CALTANISSETTA  
Nazione: IT

### Dati del cessionario / committente

#### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00423120362  
Denominazione: COMUNE DI BARRAFRANCA

#### Dati della sede

Indirizzo: PIAZZA REGINA MARGHERITA  
CAP: 93012  
Comune: BARRAFRANCA  
Nazione: IT

VISTO PER LA REGULARITA' DELLA  
FORNITURA  
IL RESPONSABILE

### Dati del terzo intermediario soggetto emittente

#### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01641790702  
Codice Fiscale: 01641790702  
Denominazione: Teamsystem Service srl

### Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: TZ (terzo)

## Dati generali del documento

Tipologia documento: F001 (fattura)  
Valuta in euro: EUR  
Data documento: 2015-08-30 (30 Agosto 2015)  
Numero documento: 14082015  
Importo totale documento: 6764.82

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

nr. linea: 1

Descrizione servizi: tassa aggiunta chiesa Crocilla Maria Stella periodo 2°tr.2015  
Valore unitario: 21.87  
Valore totale: 6764.82  
IVA (%): 0.00  
Natura operazione: N4 (esente)

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 0.00  
Natura operazione: N4 (esente)  
Totale imponibile/imposta: 6764.82  
Totale impositivo: 0.00

## Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento immediato)

Descrizione pagamento:

Raffronto del pagamento: ASSOCIAZIONE CASA FAMIGLIA ROSETTA ONLUS,  
Codice fiscale: 016005 (benefico)  
Importo: 6764.82  
Sbocco bancario: BULGARDIM, C.A.B.A.M. 1474100  
Codice BAN: IT5600396261420000000000000000  
Codice ABI: 08952  
Codice CAB: 83420