



COMUNE DI BARRAFRANCA

Provincia di Enna

DETERMINAZIONE DEL CAPO DEL III SETTORE

N. 069 / 13⁹⁴ DEL 05 / 05 / 2016

OGGETTO: Impegno e liquidazione fatture la Coop. Soc. CO.PRO.S. di Caltagirone –
Ricovero mese di Luglio 2014 - Sig.ra Ferrigno Patrizia- 50% ASP

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

DETERMINA

Al fine di uniformarsi all'autorizzazione n. 286 del 21/03/2014 :

1. Impegnare e liquidare, per il ricovero della disabile sig.ra Ferrigno Patrizia nata a Mazzarino il 27/11/68, mese di Luglio 2014, alla Coop. Soc. CO.PRO.S. di Caltagirone , la somma di complessivi € 1.102,26 (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 (€. 1.102,26 - 50%) è riconducibile alla fattura n. 698 del 01/08/2014;
4. 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 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 €. 1.102, 26, 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 mese di Luglio 2014 - Sig.ra Ferrigno Patrizia- 50% ASP

IL CAPO DEL III SETTORE

Vista e richiamata l'autorizzazione n.286 del 21/03/2014 con cui l'A.S.P. n. 4 di Enna autorizza la compartecipazione alla retta di ricovero della disabile sig.ra Ferrigno Patrizia 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 Ferrigno Patrizia risulta essere stato , regolarmente attivato, c/o la Coop.Soc. CO.PRO.S. di Caltagirone dal 04/04/2014 al 31/12/2014;

Che l'impegno di spesa e la liquidazione formalizzati con il presente atto afferisce al mese di 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 € 1.102,26, 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 (€ 1.102,26 - 50%) è riconducibile alla fattura n. 698 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/ro Dott.ssa Anna Schiro

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/ro Dott.ssa. Giuseppina Crescimanna

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

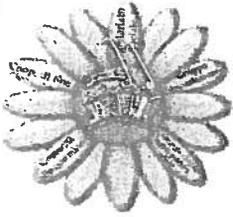
Barrafranca,

IL SEGRETARIO GENERALE

Copia conforme all'originale ad uso amministrativo.

Barrafranca, _____

IL SEGRETARIO GENERALE



**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



INTESTAZIONE FATTURA

9678 05-08-14

Fattura

N°	Tipo	Data
698	A	01/08/2014

Spett.le

UFFICIO SERVIZI SOCIALI
COMUNE DI
94012 BARRAFRANCA EN

Servizio di Assistenza in casa Famiglia dell'ospite sig./ra **FERRIGNO PATRIZIA**

Codice Fiscale

Partita IVA

00429180862

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

VISTO PER LA RECELAZIONE DELLA FORNITURA

IL RESPONSABILE



50/ A50

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 LABI 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 0933801701 - Sede op. Piazza Armerina Casa 1 via Brunaccini, 17 tel. 0935682815 fax 0935686235 Casa 2 via E. Zittorini, 5 tel/fax 0935683914 Gruppo appartamento via G. Carducci, 17 tel 09351865835 fax 09351865822 -- Sede di Pitraperzia: Gruppo appartamento via Pepa Giovanni XXIII, 17 tel/ fax 0934401397