COMUNE DI RIBERA
Libero Consorzio Comunale di Agrigento
****
UFFICIO POLITICHE SOCIALI

Prot. N° 79/Ass del 03/04/2019

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE DI LIQUIDAZIONE

N. 276 DEL 04/04/2019

OGGETTO: Liquidazione di spesa preventivamente impegnata per Disabile presso la Comunità alloggio per Disabile "Villa degli Angeli" di Favara.

CODICE C.I.G. – Z 2 6 2 7 0 1 6 D 7- Determina Dirigenziale n° 102/2019

PERIODO MARZO 2019

IL DIRIGENTE AD INTERIM DEL I SETTORE

Dott. Raffaele Gallo

Vista la Determinazione Sindacale n. 13 del 16.11.2017 ad oggetto: "Definizione Incarichi Dirigenziali";

Vista la Determina Dirigenziale del I Settore **n° 102 del 05/02/2019** con la quale sono stati prorogati i ricoveri di due disabili presso la Comunità alloggio per disabile "Villa degli Angeli" di Favara, per l'anno 2019;

Considerato:

- che con la suddetta Determinazione Dirigenziale del I Settore n. 102/2019 è stata imputata la complessiva somma di **€. 14.669.91**, per la liquidazione delle rette di ricovero per il periodo **gennaio/marzo 2019**, al Capitolo n° **11040308 Art. 1 Impegno n° 221/2019/SUB 06** denominato "Spese per ricovero per disabili mentali" del bilancio anno 2019;
- che con la suddetta comunità è stata stipulata la convenzione come previsto dall'allegato "D" del DPR n. 158 del 4 giugno 1996 e pubblicato sulla G.U.R.S n. 40 del 10.08.1996, (Approvazione degli schemi di convenzione-tipo per la gestione da parte dei Comuni della Regione dei servizi socio-assistenziali previsti dalla legge regionale 9 maggio 1986 n. 22), giusta nota del 04/luglio/2017 prot. n. 24038 inviata dall'Assessorato Regionale della famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro - Dipartimento della famiglia e delle Politiche Sociali - Servizio 5;
- che l'art. 12 dell'allegato"D" del suddetto Decreto (corrispettivo del servizio) stabilisce una quota fissa mensile pari ad €. 1.662,31 ed una retta giornaliera pari ad €.22,13 per ogni disabile mentale assistito, aggiornati di anno in anno all'ISTAT;

Vista la documentazione prodotta dalla suddetta comunità alloggio, costituita dai seguenti atti:

- ⇨ **Fattura elettronica n° 99 del 02.04.2019 di €. 4.931,51, di cui €. 4.696,68 imponibile ed €. 234,83 IVA 5%,** riferita al ricovero di due disabili per il periodo marzo 2019, **pervenuta il 02/aprile/2019 prot. n° 5952/Gen;**
- ⇨ Copia registro presenze per il periodo suddetto;
- ⇨ Dichiarazione del legale rappresentante;

Considerato, inoltre,

- ➢ nel rispetto della tutela alla riservatezza dei cittadini, secondo quanto disposto dal D.Lgs. n. 196/03 in materia di protezione dei dati personali, che ai fini della pubblicità legale l'atto è stato redatto in modo da evitare la diffusione di dati personali identificativi non necessari ovvero il riferimento a dati sensibili;
- ➢ ai sensi dell'art. 6 del D.P.R. 62/2013, per il presente provvedimento non sussiste situazione di conflitto di interessi ne in capo al responsabile di procedimento, ne in capo al Responsabile del Servizio e ne in capo al sottoscritto Dirigente competente ad adottare il presente atto;
- ➢ Che il DURC è in corso di validità;
- ➢ Che l'attestato di revisione è in corso di validità;
- ➢ Che al servizio di che trattasi è stato assegnato il seguente **CIG:**

CODICE C.I.G. - Z 2 6 2 7 0 1 6 D 7- Determina Dirigenziale n° 102/2019;

Visto l'art. 28 del D:Lgs. n° 77/95;
Visti gli artt. 107 e 184 del D.Lgs. del 18.08.2000 n° 267
Visto l'art.48 del vigente regolamento di contabilità;

DISPONE

1 di liquidare alla Comunità alloggio "Villa degli Angeli" di Favara cod. fiscale XXXXXXXXXXXX la complessiva somma di **€. 4.696,68, (al netto dell'I.V.A. di € 234,83,** versata dal committente ai sensi dell'art. 17-ter del DPR 633/72) per il ricovero dei disabili riferito al periodo **marzo 2019;**

2 di prelevare la complessiva spesa di **€. 4.931,51, di cui €. 4.696,68 per imponibile ed €. 234,83 per I.V.A. 5%, dall'impegno n° 221/2019/SUB 06** al Capitolo n° 11040308 Art. 1 denominato "Spese per ricovero per disabili mentali" del bilancio 2019**;**

3 accreditare la somma di **€. 4.696,68** sul **c/c codice IBAN:**

- ➢ **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**

dare atto:

5. che per effetto della suddetta liquidazione, la situazione della somma impegnata col predetto atto, risulta la seguente:

Impegno n° 221/2019/SUB 06 - C.I.G . - Z 2 6 2 7 0 1 6 D 7 -

Somma impegnata	**€. 14.669,91**
Pagamenti effettuati	**€. 9.723,61**
Pagamento effettuato con il presente atto	**€. 4.931,51**
Differenza	**€. 14,79**

6. Di trasmettere copia del presente atto, unitamente alla seguente documentazione, all'ufficio ragioneria per la liquidazione:

- Fattura elettronica n° 99 del 02.04.2019 di €. 4.931,51, di cui €. 4.696,68 imponibile ed €. 234,83 IVA 5%, riferita al ricovero di due disabili per il periodo marzo 2019, pervenuta il 02/aprile/2019 prot. n° 5952/Gen;
- Copia DURC, in corso di validità;
- Copia registro presenze per il periodo suddetto;
- Dichiarazione del legale rappresentante
- Copia Determina Dirigenziale del I Settore n. 102/2019;

Il Responsabile del procedimento
F.to (Geom. Calogero Smeraglia)

Il Responsabile del Servizio
F.to (Ass. Soc. Serafina Mirabile)

Il Dirigente ad Interim del I Settore
F.to (Dott. Raffaele Gallo)