



COMUNE DI VITTORIA
PROVINCIA DI RAGUSA

DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE

DIREZIONE SERVIZI ALLA PERSONA
P.ISTRUZIONE E SPORT

Data 11/07/2024

Atto n° 2235

Oggetto: *Liquidazione fattura relativa al mese di APRILE 2024 ricovero disabili mentali presso la Soc. Coop. "Beatiful Days" di Vittoria.*

Parere Regolarità Tecnica	
VISTA la presente determinazione	
ESPRIME PARERE FAVOREVOLE in ordine alla regolarità tecnica	
Si attesta la legittimità, la regolarità e la correttezza dell'azione Amministrativa	
Vittoria, 05/07/2024	Il Dirigente F.to Dott.ssa Tiziana Carbonaro
Parere Regolarità Contabile	
VISTA la presente determinazione	
ESPRIME PARERE FAVOREVOLE in ordine alla regolarità contabile	
L'importo della spesa di €. 26.432,81 è imputata al Cap. 7228 liq 2050/2024	
VISTO: Si attesta la copertura Finanziaria	
Si dà atto che la presente determinazione comporta riflessi diretti/indiretti sulla situazione economico-finanziaria o sul patrimonio dell'Ente.	
Vittoria, 11/07/2024	Il Dirigente F.to dott. G. Sulsenti
Spazio riservato al Segretario Generale	
Vittoria,	Il Segretario Generale

IL DIRIGENTE

RICHIAMATA la determina dirigenziale n.454 del 6/2/2024 con la quale è stata impegnata la somma di € 318.159,04 per il ricovero disabili mentali per il mese di Gennaio Febbraio Marzo e Aprile 2024;

CONSIDERATO che, la Soc. Coop. “Beautiful Days” di Vittoria ha fatto pervenire la fattura per ricovero disabili mentali per il mese di Aprile 2024:

C.M. P.R. R.S. S.A G.E. V.G. S.S.G. .D’A . D.G. A.C. A.M.C. M.E.B. R. D.R.A.

Fattura N.440/24 del 20/6/2024 di € 26.432,81 per Il mese di Aprile 2024;

RITENUTO doveroso provvedere alla liquidazione della fattura su menzionata, con emissione di mandato per la Soc. Coop. “Beatiful Days” di Vittoria;

Visti gli artt. 107 e 184 del D.Lgvo 267/2000;

Visto l’OREL in vigore;

Tutto ciò premesso;

IL DIRIGENTE

1. Liquidare le fattura di cui sopra di €. 25.174,10 per la Soc. Coop.“Beatiful Days” di Vittoria, per ricovero disabili mentali relativa ai mesi di Aprile 2024 accreditando la somma a favore della Banca Intesa SPA

CODICE IBAN IT18T0503684450CC0141137094

CODICE CIG : B08106DFDA

2. Dare atto che la somma di € 1.258,71 pari all'IVA al 5% della anzidetta fattura (split payment), sarà versata dall'Amministrazione Comunale in qualità di committente ai sensi dell'art.7 ter del DPR 633/72 del D.M. Ministero e Finanze del 23/1/2015;
3. Prelevare la somma di € 26.432,81 Sul Cap.7228 (imp.223/24) giusta det. dir n.454 del 6/2/2024.

IL DIRIGENTE

F.to Dott.ssa Tiziana Carbonaro

ATTESTAZIONE DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che la presente determinazione è pubblicata all'Albo Pretorio del Comune, dal 12/07/2024.al...26/07/2024 e registrata al n.....del registro pubblicazioni.

Vittoria, li.....

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO