



**COMUNE DI VITTORIA**

DIREZIONE SERVIZI ALLA PERSONA

**DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE**

Data...26.04.2022...

Atto n° .....930

**Oggetto: Liquidazione al C.M.S.N. per “Servizio di trasporto in favore di soggetti portatori di handicap ammessi a terapia riabilitativa”, da settembre 2021 fino al 31 dicembre 2021.**

**Parere Regolarità Tecnica**

Vista la presente determinazione

ESPRIME PARERE FAVOREVOLE in ordine alla regolarità tecnica

Si attesta la regolarità e la correttezza dell'azione Amministrativa

Vittoria, 10.02.2022

Il Dirigente  
F.to Dott. G.La Malfa

**Parere Regolarità Contabile**

Vista la presente determinazione

ESPRIME PARERE FAVOREVOLE in ordine alla regolarità contabile

L'importo della spesa di €. 27.175,14\_ è imputata al CAP.7228/40 €.17.055,00 LIQ. 858/22  
CAP.7228/30 €.10.120,14 LIQ.860/22

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, 26.04.2022....

Il Dirigente  
F.to Dott. A. Basile

Spazio riservato al Segretario Comunale

Vittoria, .....

Il Segretario Generale

**IL DIRIGENTE**

PREMESSO che con Determinazione Dirigenziale n. 2420 del 01/10/2021 è stato affidato il servizio di trasporto in favore di soggetti portatori di handicap ammessi a terapia riabilitativa;

CONSIDERATO che il servizio è stato svolto con competenza e professionalità da settembre 2021 fino al 31 dicembre 2021 e che il Centro Medico Sociale per Neuromutolesi ha emesso la fattura richiedendone il pagamento:

- **fattura n. 1 K del 01/02/2022 di € 25.881,09 IVA esclusa**

**RITENUTO di provvedere alla liquidazione con emissione di mandato di pagamento e accreditato sul C.C.B. codice IBAN n. IT intrattenuto dal suddetto Centro;**

Tutto ciò premesso;

### **DETERMINA**

- 1) Di liquidare al Centro Medico Sociale per Neuromutolesi – **CIG. ZF934FFB16** – la somma di **€ 25.881,09- IVA esclusa al 5%**, a saldo della fattura n.1 K del 01/02/2022, per il servizio di trasporto in favore di soggetti portatori di handicap ammessi a terapia riabilitativa per il periodo: da settembre 2021 fino al 31 dicembre 2021.
- 2) Di dare atto che l'IVA relativa all'importo di cui al punto 1), pari ad **€ 1.294,05** sarà versata dall'Amm.ne Comunale, nella qualità di committente, ai sensi dell'art.17-ter del D.P.R. n. 633/72.
- 3) Di accreditare la somma di **€ 25.881,09** sul C.C.B. codice IBAN n. **IT** - intrattenuto dal Centro Medico Sociale per Neuromutolesi.
- 4) Di prelevare l'importo complessivo di € 27.175,14 così distinto:  
-€ 17.055,00 dal cap. 7228/40 imp.1241/2021  
-€ 10.120,14 dal cap.7228/30 imp. 1242/2021 su cui è già stato assunto impegno con determina dirigenziale n. 2420 del 01/10/2021 .

L'Istruttore Amm.vo  
F.to Sig.ra P.Russo

Il Dirigente  
F.to Dott.G. La Malfa

## **ATTESTAZIONE DI PUBBLICAZIONE**

**Si attesta che la presente determinazione è pubblicata all'Albo Pretorio del Comune, dal...28.04.2022.....al...12.05.2022.....e registrata al n..... del registro pubblicazioni.**

**Vittoria, li.....**

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**