



**COMUNE DI VITTORIA**  
PROVINCIA DI RAGUSA

## **DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE**

### **DIREZIONE SERVIZI SOCIALI**

Data...14.09.2023...

Atto n° ...2504.....

**Oggetto:** *Liquidazione fattura relativa al mese di Luglio 2023 per ricovero disabili mentali presso la Soc. Coop. "Beautiful Days" di Vittoria.*

<b>Parere Regolarità Tecnica</b>	
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, 11.09.2023	Il Dirigente F.to Dott. Giorgio La Malfa
<b>Parere Regolarità Contabile</b>	
VISTA la presente determinazione	
ESPRIME PARERE FAVOREVOLE in ordine alla regolarità contabile	
L'importo della spesa di € 28.664,25__è imputata al cap.7228 liq.2125/23	
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, ...14.09.2023.	Il Dirigente F.to Dott. Giuseppe Sulenti
Spazio riservato al Segretario Generale	
Vittoria, .....	Il Segretario Generale

#### IL DIRIGENTE

**RICHIAMATA** la determina dirigenziale n.1858 del 11/7/2023 con la quale è stata impegnata la somma di € 389,844,88 per il ricovero disabili mentali per il mese di Maggio Giugno Luglio e Agosto 2023;

CONSIDERATO che, la Soc. Coop. “Beautiful Days” di Vittoria ha fatto pervenire la fattura per ricovero disabili mentali per il mese di Luglio 2023:

Fattura N.710/23 del 22/8/2023 di € 28.664,25 Iva compresa mese di Luglio 2023

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 €. 28664,25 per la Soc. Coop.“Beatiful Days” di Vittoria, per ricovero disabili mentali relativa al mese di Luglio 2023 accreditando la somma a favore della Banca Intesa SPA

**CODICE IBAN IT96J0306909606100000067646**

**CODICE CIG : ZC13C38B5D**

2. Dare atto che la somma di € 1.364,96 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 € 28.664,25 Sul Cap.7228 (imp.737 /23) giusta det. dir n.1858 del 11/7/2023.

Il DIRIGENTE  
Dott.Giorgio la Malfa

## **ATTESTAZIONE DI PUBBLICAZIONE**

**Si attesta che la presente determinazione è pubblicata all'Albo Pretorio del Comune, dal 15.09.2023.....al...29.09.2023 e registrata al n.....del registro pubblicazioni.**

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

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**