



**COMUNE DI VITTORIA**  
PROVINCIA DI RAGUSA

## **DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE**

Direzione Politiche Culturali  
Socio Assistenziali e Pari Opportunità

**2803**

Data **13 DIC. 2017**

Atto n° .....

**Oggetto:** Liquidazione fatture relative ai mesi di Maggio Giugno Luglio e Agosto Settembre Ottobre Novembre e Dicembre 2015 per ricovero disabili mentali presso Coop. Soc. "ARCOIRIS" di Caltagirone -CT .

### **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, **12 DIC. 2017**

Il Dirigente

*F.to* Dott. Salvatore Guadagnino

### **Parere Regolarità Contabile**

VISTA la presente determinazione

ESPRIME PARERE **Favorevole** in ordine alla regolarità contabile

L'importo della spesa di € 20.000,00 è imputata al CAP. 7060 *Lip. 2141/2017*

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, **13 DIC. 2017**

Il Dirigente

*F.to* Sulsenti

Spazio riservato al Segretario Generale

Vittoria, .....

Il Segretario Generale

### **IL DIRIGENTE**

PREMESSO che presso la Cooperativa Arcoiris di Caltagirone si trovano ricoverati disabili mentali residenti nel nostro territorio ai sensi della L.R. n. 22/86;

Dato atto che ai fini della dichiarazione contributiva (DURC) la Cooperativa Arcoiris risulta inadempiente e pertanto non si è potuto procedere alla liquidazione delle fatture relative all'anno 2015 ;

**CONSIDERATO:**

- che sono pervenute a questo Ente procedure esecutive mobiliari contro la Cooperativa Arcoiris da parte del Tribunale di Caltagirone;
- che per adempiere a tale procedure esecutive è necessario procedere alla liquidazione delle fatture elettroniche relative ai mesi che vanno dal 1/5/2015 al 31/12/2015 e precisamente .

Fatt. n. 99/E	del 16/9/2015	€ 2.500,00	relativa al mese di	Maggio	2015
Fatt. n. 100/E	del 16/9/2015	€ 2.500,00	relativa al mese di	Giugno	2015
Fatt. n. 101/E	del 16/9/2015	€ 2.500,00	relativa al mese di	Luglio	2015
Fatt. n. 102/E	del 16/9/2015	€ 2.500,00	relativa al mese di	Agosto	2015
Fatt. n. 131/E	del 9/12/2015	€ 2.500,00	relativa al mese di	Settembre	2015
Fatt. n. 132/E	del 9/12/2015	€ 2.500,00	relativa al mese di	Ottobre	2015
Fatt. n. 133/F	del 9/12/2017	€ 2.500,00	relativa al mese di	Novembre	2015
Fatt. n. 182/E	del 8/2/2016	€ 2.500,00	relativa al mese di	Dicembre	2015

RITENUTO doveroso provvedere alla liquidazione della fatture su menzionate , per l'importo di € 20.000.00 con emissione di mandato a favore della Coop. Soc. "Arcoiris" di Caltagirone (CT) .

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

Visto l'OREL in vigore;

Tutto ciò premesso:

**D E T E R M I N A**

1. Liquidare la somma di €. 20.000.00 emessa a favore della Coop. Soc. "Arcoiris" di Caltagirone, (CT) per il ricovero di disabili mentali per il periodo che va dal 1/5/2015 al 31/12/2015.
2. Emettere mandato di pagamento di €.20.000.00 a favore della Coop. Soc. "Arcoiris" di Caltagirone (CT) presso la Banca Agricola Popolare di Ragusa filiale di Caltagirone  
CODICE IBAN :  
CIG Z6F212379E
3. Prelevare la somma di €. 20.000.00 nel cap. 7060 (imp. 2121 2016) .

IL DIRIGENTE

Il Dirigente Dott. Salvatore Guadagnino

**CERTIFICAZIONE DI PUBBLICAZIONE n.....**

Ai sensi e per gli effetti dell'art.11 della L.R. n. 44/91 e ss.mm.ii.

**SI CERTIFICA**

che copia della presente Determinazione viene/sarà pubblicata all'albo pretorio

dal 15 DIC. 2017 al 29 DIC. 2017 ed è registrata al n° \_\_\_\_\_ Reg.

pubblicazioni

Si dispone la pubblicazione

Vittoria li,

**IL SEGRETARIO GENERALE**

**IL MESSO**



**CERTIFICATO DI AVVENUTA PUBBLICAZIONE n° \_\_\_\_\_**

Ai sensi e per gli effetti dell'art.11 della L.R. n. 44/91 e ss.mm.ii.

**SI CERTIFICA**

Che copia della presente determinazione è stata pubblicata all'Albo Pretorio

dal 15 DIC. 2017 al 29 DIC. 2017 reg. n. \_\_\_\_\_ e che sono/non sono pervenuti reclami.

Dalla Residenza Municipale, li.....

**IL MESSO COMUNALE**

.....



**IL SEGRETARIO GENERALE**