



**COMUNE DI VITTORIA  
PROVINCIA DI  
RAGUSA**

**DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE**

**DIREZIONE POLITICHE SOCIO ASSISTENZIALI CULTURALI E  
PUBBLICA ISTRUZIONE**

**Data...18.12.2017...**

**Atto n° .....2846.....**

**Oggetto:** Liquidazione fattura relativa Ai mesi di Luglio Agosto Settembre 2017 per ricovero disabili mentali presso L' Associazione AIFFAS 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, ...30.11.2017	Il Dirigente F.TO Dott. Salvatore Guadagnino
<b>Parere Regolarità Contabile</b>	
VISTA la presente determinazione	
ESPRIME PARERE FAVOREVOLE	in ordine alla regolarità contabile
L'importo della spesa di €._18.270,00_è imputata alCAP.7223/10 LIQ.2060/17	
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, ...18.12.2017	Il Dirigente F.TO SULSENTI
Spazio riservato al Segretario Generale	
Vittoria, .....	Il Segretario Generale

**IL DIRIGENTE**

**RICHIAMATA** la deliberazione della G. M. n. 474 del 24/10/2017 2017 con la quale è stata prevista una spesa di € 378.000,00 per il secondo semestre 2017, per la continuità del servizio ricovero disabili mentali, presso strutture idonee ai sensi della L.R. n. 22/86;

RICHIAMATA la determina dirigenziale n. 2456 2/11/2017 con la quale è stata impegnata la spesa di €. 378.000,00 per il secondo semestre 2017 per ricovero disabili mentali presso varie strutture;

CONSIDERATO che l'Associazione "A.I.F.F.A.S." di Vittoria ha fatto pervenire la sotto elencata fattura relativa al ricovero di disabili mentali per i mesi di Luglio Agosto e Settembre 2017;

- N 53/17 del 23/11/2017 di € 18.270,00 relativa ai mesi di Luglio Agosto e Settembre 2017

RITENUTO doveroso provvedere alla liquidazione delle fatture su menzionate, con emissione di mandato a favore dell'Associazione "A.I.F.F.A.S." di Vittoria;

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 fattura sopra citata, per la somma di € 18.270,00 a favore dall'Associazione A.I.F.F.A.S di Vittoria, per il ricovero di disabili mentali per i mesi di Luglio Agosto e Settembre 2017;
2. Emettere mandato di pagamento di €.18.270,00 a favore dell'Associazione A.I.F.F.A.S sul c/c n. 271217593/76 presso Banca Agricola Popolare di Ragusa ag. di Scoglitti  
**Cod.Iban: IT**  
**Codice CIG : Z2C20A5858**
3. Prelevare la somma di €. 18.270,00 dal cap.7223/10 (imo. 1639) giusta det. dir . n. 2456 del 2/11/2017.

Il Dirigente  
F.TO 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.

**BSI CERTIFICA**

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

dal \_19.12.2017\_ al \_02.01.2018\_\_ 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...19.12.2017\_ al \_02.01.2018 . reg. n. \_\_\_\_\_ e che sono/non sono pervenuti reclami.

Dalla Residenza Municipale, li.....

IL MESSO COMUNALE

.....