

Det. dell'Uff.Serv.Soc.
N. 129 del 07/08/2012



COMUNE DI CALATABIANO
(PROVINCIA DI CATANIA)
Servizio: Ufficio Servizi Sociali

Ufficio
Ragioneria
Segretario Com.le
Albo
Segreteria

DETERMINAZIONE del Registro Gen. N° 438 DEL 08.08.2012

OGGETTO: Liquidazione di spesa per il ricovero "OMISSIS" - mese di luglio 2012. CIG: [4395727CA9];

IL Responsabile dell'Area Amministrativa

Vista la deliberazione della Commissione Straordinaria con i poteri della G.M. n.50 del 13/06/2001, esecutiva ai sensi di legge, con la quale veniva autorizzato il ricovero presso la casa protetta "Associazione Villa S. Antonio Onlus", Via Lavina, 29 di Aci S. Antonio (Ct) a partire dall'1/7/2001 "OMISSIS";

Vista la determinazione del Responsabile dell'Area Amministrativa N. 602 del 05/07/2012 (n. int. 94 del 03.07.2012), avente per oggetto: "Integrazione dell'impegno di spesa assunto con determina n° 1321 del 28.12.2011 per ricovero "OMISSIS. Anno 2012.";

Vista la convenzione del 22/03/2011 Rep. N. 02 relativa alla fornitura del servizio in oggetto;

Vista la nota del 03/07/2012, assunta al protocollo del Comune al n. 10421 del 03/08/2012 con la quale l'Associazione Villa S. Antonio ha trasmesso la fattura n° 300 del 31/07/2012 relativa al mese di luglio 2012 di € 2.227,65;

Vista la copia della certificazione DURC;

Rilevato che il servizio è stato regolarmente eseguito;

Visto il vigente Regolamento di contabilità;

DETERMINA

per i motivi di cui in premessa, che qui si intendono interamente riportati e trascritti.

Liquidare e pagare, in favore dell'Associazione Villa S. Antonio, la somma di € 2.227,65 a fronte della fattura n° 300/2012 del 31.07.2012, per il ricovero "OMISSIS, corrispondente al periodo dal 01/07/2012 al 31/07/2012;

Dare atto che la spesa di € 2.227,65 trova imputazione al cod. 01.10.04.03/17 (pren. n. 1267/2011/3);

Emettere, in esecuzione al presente provvedimento, mandato di pagamento in favore dell'Associazione Villa S. Antonio Onlus, per l'importo complessivo di € 2.227,65 con pagamento a mezzo bonifico bancario presso "Credito Siciliano", agenzia Novaluce di Tremestieri Etneo;

Codice IBAN:IT58K03019 84290000000002319 CIG: [4395727CA9];

Trasmettere il presente atto all'Ufficio di Ragioneria, nonché all'Ufficio di Segreteria perché venga pubblicato per 15 giorni all'Albo Pretorio Comunale.

Il Responsabile del procedimento
(Sig.ra Vincenza Bonfiglio)

Il Responsabile dell'Area Amministrativa
(dr.ssa Santa Di Bella)