



**DETERMINAZIONE del Registro generale N° 1005 DEL 20/11/2012**

**OGGETTO:** Liquidazione di spesa per ricovero dell'anziana " Omissis", presso l'Associazione "Villa Gibilmanna" Periodo: III° trimestre 2012.

**II RESPONSABILE DELL'AREA AMMINISTRATIVA**

**Vista** la determinazione del Servizio Sociale n. 1359 del 30.12.2011 (n.int. 232 del 27.12.2011) avente per oggetto: "Impegno di spesa per ricovero della Sig.ra " Omissis" presso l'Associazione "Villa Gibilmanna".Anno 2012 ;

**Vista** la determinazione del Servizio Sociale n. 536 del 18.06.2012 (n.int. 81 del 06.06.2012) avente per oggetto: "Integrazione dell'impegno di spesa assunto con determinazione n. 1359 del 30.12.2011 per ricovero della Sig.ra " Omissis" presso l'Associazione "Villa Gibilmanna"sino al 30.09.2012.CIG: [43094449AE]";

**Vista** la convenzione rep. n. 7 del 04.10.2011 stipulata con l'associazione "Villa Gibilmanna" relativo al ricovero dell'anziana succitata;

**Vista** la fattura n. 5 del 02/10/2012 di € 3.974,69, assunta al protocollo del Comune al n. 13275 del 04/10/2012, relativa alla retta di ricovero dell'ospite " Omissis", dal 01.07.12 al 30.09.12;

**Viste** le presenze relative al periodo di presenza dell'ospite suindicato;

**Vista** la dichiarazione sostitutiva relativa alla regolarità contributiva nei confronti degli istituti previdenziali;

**Rilevato** che il servizio è stato regolarmente eseguito;

**Visto** il vigente Regolamento di contabilità;

**DETERMINA**

Per le motivazioni espresse nella parte espositiva, che si intendono interamente riportate e trascritte:

- 1) **Liquidare**, la somma di € 3.974,69 in favore dell'Associazione "Villa Gibilmanna", con sede in Macchia di Giarre (Ct) Via delle Zagare n° 8 , a saldo della fattura n. 5 del 02/10/2012 di € 3.974,69, per retta di ricovero della Sig.ra " Omissis" per il III° trimestre 2012;
- 2) **Dare atto** che la spesa di € 3.974,69 Iva inclusa trova imputazione al cap. 6 cod. 1. 10.04.03 del bilancio 2012 (pren. n.669/2012)CIG:[43094449AE]";
- 3) **Effettuare** la superiore spesa di € 3.974,69 mediante accredito Banco Unicredit Ag. Di Riposto (Ct) CODICE IBAN : IT8100200884170000300129400;
- 4) **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 Servizio.**  
(Sig.ra Antonina Samperi)

*Antonina Samperi*

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

*S. Di Bella*