



COMUNE DI MAZZARINO

Provincia di Caltanissetta

**COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE PER USO AMMINISTRATIVO E
D'UFFICIO DELL'ATTO DI LIQUIDAZIONE N. 58 DEL 22-10-2020**

Mazzarino 18-11-2020

Registro Generale n. 120

ATTO DI LIQUIDAZIONE DEL SETTORE Settore Quinto

N. 58 DEL 22-10-2020

Ufficio: 5-0 SETTORE AFFARI SOCIALI E PUBBLICA ISTRUZIONE

**Oggetto: Anticipazione liquidità di cui all'art. 116 del D.L. 19/05/2020 n. 34
Cooperativa Sociale PHILIA C.F.01594100883 ricovero disabili anno
2019 Fatture 5/E 01/02/2019 3.778,80 -9/E 04/03/2019 3.639,51- 15/E
04/04/2019 3.778,80 -17/E 02/05/2019 3.593,08 -20/E 10/06/2019 3.732,37-
27/E 10/07/2019 3.732,37 -32/E 31/07/2019 3.732,37 -37/E 3.709,16 -41/E
03/10/2019 3.732,37- 45/E 06/11/2019 3.732,37- 49/E 03/12/2019 3.732,37
Cap.5821 Impegno n. 118/2019 SUB 1 Liquidazione n.267/19**

L'anno duemilaventi addì ventidue del mese di ottobre

il Responsabile del servizio Carnazzo Giuseppa

PREMESSO che presso la Cooperativa Sociale "Philia", trovasi ricoverati i disabili C.P. e S.S. con oneri a carico di questo Comune ;

VISTO l'impegno n. 118/2019 SUB 1 Cap.5821;

VISTE le seguenti fatture della Cooperativa Sociale "Philia":

- **N. 5/E** del 01/02/2019, prot. n.2153 del 04/02/2019 relativa alla retta di ricovero dei disabili C.P. e S.S., per il mese di **Gennaio 2019**, per un importo complessivo di **€. 3.778,80 di cui imponibile €. 3.598,86 ed €.179,94 IVA al 5%**;
- **N.9/E** del 04/03/2019, prot. n. 4131 del 05/03/2019 relativa alla retta di ricovero dei disabili C.P. e S.S., per il mese di **Febbraio 2019**, per un importo complessivo di **€. 3.639,51 di cui imponibile €. 3.466,20 ed €.173,31 IVA al 5%**;
- **N. 15/E** del 04/04/2019, prot. n.6833 del 05/04/2019 relativa alla retta di ricovero dei disabili C.P. e S.S., per il mese di **Marzo 2019**, per un importo complessivo di **€. 3.778,80 di cui imponibile €. 3.598,86 ed €.179,94 IVA al 5%**;
- **N.17/E** del 02/05/2019, prot. n. 9671 del 06/05/2019 relativa alla retta di ricovero dei disabili C.P. e S.S., per il mese di **Aprile 2019**, per un importo complessivo di **€. 3.593,08 di cui imponibile €. 3.421,98 ed €.171,10 IVA al 5%**;
- **N. 20/E** del 10/06/2019, prot. n.12114 del 11/06/2019 relativa alla retta di ricovero dei disabili C.P. e S.S., per il mese di **Maggio 2019**, per un importo complessivo di **€. 3.732,37 di cui imponibile €. 3.554,64 ed €.177,73 IVA al 5%**;
- **N. 27/E** del 10/07/2019, prot. n.14174 del 11/07/2019 relativa alla retta di ricovero dei disabili C.P. e S.S., per il mese di **Giugno 2019**, per un importo complessivo di **€. 3.732,37 di cui imponibile €. 3.554,64 ed €.177,73 IVA al 5%**;
- **N. 32/E** del 31/07/2019, prot. n.15520 del 31/07/2019 relativa alla retta di ricovero dei disabili C.P. e S.S., per il mese di **Luglio 2019**, per un importo complessivo di **€. 3.732,37 di cui imponibile €. 3.554,64 ed €.177,73 IVA al 5%**;
- **N. 37/E** del 11/09/2019 prot. n. 17477..del 11/09/2019..relativa alla retta di ricovero dei disabili C.P. e S.S., per il mese di **Agosto 2019**, per un importo complessivo di **€.3.709,16 di cui imponibile €. 3.532,53 ed €.176,63 IVA al 5%**;
- **N. 41/E** del 03/10/2019, prot. n.18900 del 04/10/2019 relativa alla retta di ricovero dei disabili C.P. e S.S., per il mese di **Settembre 2019**, per un importo complessivo di **€. 3.732,37 di cui imponibile €. 3.554,64 ed €.177,73 IVA al 5%**;
- **N. 45/E** del 06/11/2019, prot. n.20690 del 07/11/2019 relativa alla retta di ricovero dei disabili C.P. e S.S., per il mese di **Ottobre 2019**, per un importo complessivo di **€. 3.732,37 di cui imponibile €. 3.554,64 ed €.177,73 IVA al 5%**;
- **N. 49/E** del 03/12/2019, prot. n.22074 del 04/12/2019 relativa alla retta di ricovero dei disabili C.P. e S.S., per il mese di **Novembre 2019**, per un importo complessivo di **€. 3.732,37 di cui imponibile €. 3.554,64 ed €.177,73 IVA al 5%**;

VISTO il Registro delle presenze allegato che attesta la regolare fornitura del servizio.

VALUTATA la regolarità della procedura;

RICONOSCIUTA la propria competenza;

VISTO l'art. 107 comma 2 del D.Lgs. 267/2000 già recepito in Sicilia da L.R 48/91 e L.R.23/98;

VISTO l'art. 183 D.Lgs. 267/2000;

VISTO l'art. 4 comma 2. D.Lgs. 165 del 30 marzo 2001;

VISTO il vigente O.R.EE.LL.

CIG: Z402B39F97

D I S P O N E

1. **Di procedere** alla liquidazione delle fatture n. **5/E** del 01/02/2019, **9/E** del 04/03/2019, **15/E** del 04/04/2019, **17/E** del 02/05/2019, **20/E** del 10/06/2019, **27/E** del 10/07/2019, **32/E** del 31/07/2019, **37/E** del 11/09/2019 **41/E** del 03/10/2019, **45/E** del 06/11/2019, **49/E** del 03/12/2019 meglio descritte in premessa e allegate al presente atto, relative al

pagamento della rette di ricovero dei disabili C.P. e S.S., per l'anno **2019**, per un importo complessivo di **€.40.893,57** di cui **€.38.946,27 imponibile ed €.1.947,30 quale IVA al 5%**;

- 2. Di far fronte** alla spesa complessiva di **€. 40.893,57** prelevandola dall' impegno n. 118/2019 sub 1 al Cap. 5821;
- 3. Di incaricare** l'Ufficio di Ragioneria a provvedere al versamento della somma di **€. 1.947,30** all'Erario dello Stato quale versamento IVA al 5%;
- 4. Di incaricare** l'Ufficio di Ragioneria a provvedere all'emissione di mandato di pagamento a favore della Coop. Soc. "Philia" di Ragusa , per un importo complessivo di **€. 38.946,27** da accreditare presso la Banca Agricola Popolare di Ragusa, IBAN: **IT 64R0503684482CC0191174886**

Si appone il visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria della presente determinazione, che pertanto, in data odierna diviene esecutiva.

Lì 14-11-2020

Il Responsabile del Servizio Finanziario
F.to MINACAPILLI FILIPPO

ATTESTATO DI PUBBLICAZIONE

Della suesesa determinazione viene iniziata oggi la pubblicazione all'Albo Pretorio per 15 giorni consecutivi dal 18-11-2020 al 03-12-2020

Lì 18-11-2020

Il Responsabile del Primo Settore
F.to Bellofiore Armando Jose'

Copia conforme all'originale.

Lì

Il Responsabile del Settore
Carnazzo Giuseppa