



COMUNE DI MAZZARINO

Provincia di Caltanissetta

**COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE PER USO AMMINISTRATIVO E
D'UFFICIO DELLA DETERMINAZIONE N. 57 DEL 23-04-2015**

,lì 04-05-2015

Registro Generale n. 214

Determinazione del Settore Primo

N. 57 DEL 23-04-2015

Oggetto: Liquidazione fatture alla Coop. "Azzurra" per rette di ricovero dei seguenti disabili: C. P. P, S. G e S. R. - mesi di Agosto, Settembre, Ottobre, Novembre e Dicembre 2014. CIG : Z83142C118.

L'anno duemilaquindici addì ventitre del mese di aprile,

IL RESPONSABILE DEL SETTORE PRIMO

VISTE le seguenti fatture della Società "**Coop .Azzurra**":

- ⤴ **n. 160** del 31/08/2014 , relativa alla retta di ricovero del disabile **C. P. P**, nato a Mazzarino il 01/09/1976, per il mese di **Agosto** 2014, per un importo complessivo di **€.1.489,49 Iva c** ;
- ⤴ **n. 163** del 31/08/2014, relativa alla retta di ricovero del disabile mentale **S. G**, nato a Mazzarino il 17/04/1962, per il mese di **Agosto** 2014, per un importo complessivo di **€. 1.747,55 Iva c**;
- ⤴ **n. 165** del 31/08/2014 , relativa alla retta di ricovero del disabile **S. Rosario**, nato a Mazzarino il 24/12/1966, per il mese di **Agosto** 2014, per un importo complessivo di **€. 776,21 Iva c**;
- ⤴ **n. 171** del 30/09/2014 , relativa alla retta di ricovero del disabile **C. P. P**, nato a Mazzarino il 01/09/1976, per il mese di **Settembre** 2014, per un importo complessivo di **€.1.267,50 Iva c** ;
- ⤴ **n. 172** del 30/09/2014 , relativa alla retta di ricovero del disabile **S. R.** nato a Mazzarino il 24/12/1966, per il mese di **Settembre** 2014, per un importo complessivo di **€. 1.433,26 Iva c**;
- ⤴ **n. 175** del 30/09/2014, relativa alla retta di ricovero del disabile mentale **S. G**, nato a Mazzarino il 17/04/1962, per il mese di **Settembre** 2014, per un importo complessivo di **€. 1.732,75 Iva c**;

- ⤴ **n. 182** del 31/10/2014 , relativa alla retta di ricovero del disabile **C. P. P**, nato a Mazzarino il 01/09/1976, per il mese di **Ottobre** 2014, per un importo complessivo di **€.1.489,49 Iva c**;
- ⤴ **n. 183** del 31/10/2014 , relativa alla retta di ricovero del disabile **S. R**, nato a Mazzarino il 24/12/1966, per il mese di **Ottobre** 2014, per un importo complessivo di **€. 1.448,06 Iva c**;
- ⤴ **n. 186** del 31/10/2014, relativa alla retta di ricovero del disabile mentale **S. G**, nato a Mazzarino il 17/04/1962 per il mese di **Ottobre** 2014, per un importo complessivo di **€. 1.747,55 Iva c**;
- ⤴ **n. 233** del 30/11/2014 , relativa alla retta di ricovero del disabile **C. P. P**, nato a Mazzarino il 01/09/1976, per il mese di **Novembre** 2014, per un importo complessivo di **€.1.474,69 Iva c**;
- ⤴ **n. 234** del 30/11/2014 , relativa alla retta di ricovero del disabile **S. R**, nato a Mazzarino il 24/12/1966, per il mese di **Novembre** 2014, per un importo complessivo di **€. 1.433,26 Iva c**;
- ⤴ **n. 236** del 30/11/2014, relativa alla retta di ricovero del disabile mentale **S. G**, nato a Mazzarino il 17/04/1962, per il mese di **Novembre** 2014, per un importo complessivo di **€. 1.732,75 Iva c**;
- ⤴ **n. 243** del 31/12/2014 , relativa alla retta di ricovero del disabile **C. P. P.**, nato a Mazzarino il 01/09/1976, per il mese di **Dicembre** 2014, per un importo complessivo di **€.1.311,90 Iva c**;
- ⤴ **n. 244** del 31/12/2014 , relativa alla retta di ricovero del disabile **S. R**, nato a Mazzarino il 24/12/1966, per il mese di **Dicembre** 2014, per un importo complessivo di **€. 1.448,05 Iva c**;
- ⤴ **n. 246** del 31/12/2014, relativa alla retta di ricovero del disabile mentale **S. G**, nato a Mazzarino il 17/04/1962, per il mese di **Dicembre** 2014, per un importo complessivo di **€. 1.717,94 Iva**

VISTA la determinazione di impegno **n. 61 del 24/06/2014**, nonché l'impegno n. 388/2014 ;

VISTO il registro di presenza che attesta la regolare fornitura del servizio;

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. 184 D. Lgs. 267/2000;

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

VISTO il vigente O.R.EE.LL;

VISTA la copertura finanziaria;

VISTO il Verbale di accordo Sindacale del 23/12/2014, in atti, registrato al prot. di questo Ente al N. 1612 in data 29/01/2015, stipulato tra la Coop. Azzurra e alcuni suoi dipendenti, avente ad oggetto la cessione pro quota ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. 207/2010, da parte della prima in favore dei suddetti dipendenti, dei crediti vantati nei confronti del Comune di Mazzarino;

VISTO il successivo Verbale di accordo Sindacale del 30/03/2015, in atti, registrato al prot. di questo Ente al N. 5418 in data 02/04/2015, stipulato tra la Coop. Azzurra e i suoi dipendenti, avente ad oggetto la cessione pro quota ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. 207/2010 e dell'art. 1260 c.c., da parte della prima in favore dei suddetti dipendenti, dei crediti vantati nei confronti del Comune di Mazzarino;

VISTO il prospetto riepilogativo, in atti, inviato dall'Avv. Lorenzo S. Infantino per conto della Cooperativa Vittoria, con nota del 02/04/2015, pervenuta al Protocollo di questo Ente in data 03/04/2015 al n. 5503, contenente i nominativi dei lavoratori che hanno sottoscritto gli accordi di cui sopra e l'ammontare dei crediti,

D E T E R M I N A

1. **Di procedere** alla liquidazione delle fatture descritte in premessa ed allegate al presente atto, relative al pagamento delle rette di ricovero dei seguenti disabili mentali: C. P. P, S. G, S. R, per i mesi di **Agosto, Settembre, Ottobre Novembre e Dicembre 2014**, per un importo complessivo di **€. 22.250,45 Iva C**;
2. **Di far fronte** alla spesa complessiva di **€. 22.250,45 Iva C** come segue:
Per €. 2.275,00 prelevandola all'intervento 1.10.04.05 al Cap. 5821 ove è stata impegnata con determinazione n. **61** del 24/06/2014;
Per €. 19.975,45 prelevandola all'intervento 1.10.04.05 al Cap. 5821 dall'impegno n. 388/2014;
3. **Di richiedere** all'Ufficio di Ragioneria l'emissione dei mandati di pagamento, ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. 207/2010 e dell'art. 1260 c.c, per la titolarità e gli importi descritti nell'elenco (allegato 1), parte integrante e sostanziale del presente atto per l'importo complessivo di **€. 22.250,45**;

Letto e sottoscritto a norma di legge.

Il Responsabile del Settore
F.to SCEBBA LUIGI

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

Lì 23-04-2015

Il Responsabile del Servizio Finanziario
F.to RAGUSA ROSETTA

ATTESTATO DI PUBBLICAZIONE

Della sujestesa determinazione viene iniziata oggi la pubblicazione all'Albo Pretorio per 15 giorni consecutivi dal 04-05-2015 al 19-05-2015

Lì 04-05-2015

Il Responsabile del Primo Settore
F.to SCEBBA LUIGI

Copia conforme all'originale.

Lì

Il Responsabile del Settore
SCEBBA LUIGI