



COMUNE DI MAZZARINO

Provincia di Caltanissetta

**COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE PER USO AMMINISTRATIVO E
D'UFFICIO DELLA DETERMINAZIONE N. 4 DEL 27-01-2015**

,lì 04-02-2015

Registro Generale n. 26

Determinazione del Settore Primo

N. 4 DEL 27-01-2015

Oggetto: Liquidazione fatture all'Associazione "Altariva 2001", per rette di ricovero di C.A, Q.G periodo da Luglio a Dicembre 2014 - CIG: ZAB12DD9B1

L'anno duemilaquindici addì ventisette del mese di gennaio,

IL RESPONSABILE DEL SETTORE PRIMO

VISTE le seguenti fatture dell'Associazione Onlus "Altariva 2001" di Riesi P.I. 01624710859 :

- **N. 1 del 05/09/2014**, assunta al prot. di questo Ente in data 05/12/2014 al n. 21443, relativo alla retta di ricovero dei Signori C. A. e Q. G. per i mesi di **Luglio e Agosto 2014** per un totale di **€. 2.269,26 IVA** esente ;
- **N. 2 del 06/11/2014**, assunta al prot. di questo Ente in data 05/12/2014 al n. 21445, relativo alla retta di ricovero dei Signori C.A. e Q. G. per i mesi di **Settembre e Ottobre 2014** per un totale di **€. 2.042,02 IVA** esente;
- **N. 2 del 02/01/2015**, assunta al prot. di questo Ente in data 14/01/2015 al n. 679, relativo alla retta di ricovero dei Signori C.A. e Q. G. per i mesi di **Novembre e Dicembre 2014** per un totale di **€. 1.727,78 IVA** esente;

VISTA la propria determinazione **n. 33 del 09/05/2014**, con la quale è stata autorizzata la prosecuzione di ricovero di anziani e indigenti per il primo semestre dell'anno 2014;

VISTA la propria determinazione **n. 110 del 24/09/2014**, con la quale è stata autorizzata la prosecuzione di ricovero di anziani e indigenti per il terzo trimestre dell'anno 2014;

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

RITENUTO di dover procedere al relativo pagamento di quanto dovuto;

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;

D E T E R M I N A

- 1 Di procedere** alla liquidazione della complessiva somma di **€. 6.039,06** , relativa alle fatture descritte in premessa e allegate al presente atto, quale pagamento delle rette di ricovero dei Signori C. A. e Q. G. per i bimestri **Luglio-Agosto, Settembre- Ottobre, Novembre-Dicembre 2014;**
- 2 Di far fronte** alla spesa complessiva di **€. 6.039,06** come segue:
Per €. 343,37 prelevandola all'intervento 1.10.04.05 dal Cap. 5821, ove è stata impegnata con determinazione **n. 33 del 09/05/2014;**
Per €. 5.695,69 prelevandola all'intervento 1.10.04.05 dal Cap. 5821, ove è stata impegnata con determinazione **n. 110 del 24/09/2014;**
- 3 Di richiedere** all'Ufficio di Ragioneria l'emissione di mandato di pagamento a favore della Associazione " Altariva 2001" Onlus **di Riesi**, per un importo complessivo di **€. 6.039,06** da accreditare presso **la Banca Del Nisseno Cred. Cooperativo**, agenzia di Riesi, Codice **IBAN: IT 24 E 08985 83410 002001005160 –**

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 04-02-2015

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 04-02-2015 al 19-02-2015

Lì 04-02-2015

Il Responsabile del Primo Settore
F.to SCEBBA LUIGI

Copia conforme all'originale.

Lì

Il Responsabile del Settore
SCEBBA LUIGI