



COMUNE DI MAZZARINO

Provincia di Caltanissetta

**COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE PER USO AMMINISTRATIVO E
D'UFFICIO DELLA DETERMINAZIONE N. 103 DEL 15-07-2015**

,lì 23-07-2015

Registro Generale n. 391

Determinazione del Settore Primo

N. 103 DEL 15-07-2015

**Oggetto: Liquidazione fattura all'Associazione "Altariva 2001", per rette di ricovero
Q. G periodo Gennaio -Febbraio 2015. CIG: ZC7155DF4B**

L'anno duemilaquindici addì quindici del mese di luglio,

IL RESPONSABILE DEL SETTORE PRIMO

VISTA la seguente fattura dell'Associazione Onlus "ALTARIVA 2001" di Riesi P.I. 01624710859:

n. 3 del 13/03/2015, relativa alla retta di ricovero del Signor Q.G, per i mesi di **Gennaio e Febbraio 2015**, per un totale di **€. 1.674,59 IVA esente** ;

VISTA la propria determinazione n. 73 del 26/05/2015 con la quale è stata autorizzata la prosecuzione di ricovero di anziani e indigenti per il primo semestre dell'anno 2015 ed assunto il relativo impegno di spesa;

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 **€. 1.674,59** , relativa alla fattura descritta in premessa e allegata al presente atto, quale pagamento della retta di ricovero del Signori Q.G. per i mesi di Gennaio e Febbraio 2015;
- 2 **Di far fronte** alla spesa complessiva di **€. 1.674,59** prelevandola all'intervento 1.10.04.05 dal Cap. 5821, ove è stata impegnata con determinazione **n. 73 del 26/05/2015**;
- 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 **€. 1.674,59** 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 SICILIANO GIUSEPPE

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

Lì 21-07-2015

Il Responsabile del Servizio Finanziario
F.to SICILIANO GIUSEPPE

ATTESTATO DI PUBBLICAZIONE

Della sujestesa determinazione viene iniziata oggi la pubblicazione all'Albo Pretorio per 15 giorni consecutivi dal 23-07-2015 al 07-08-2015

Lì 23-07-2015

Il Responsabile del Primo Settore
F.to SCEBBA LUIGI

Copia conforme all'originale.

Lì

Il Responsabile del Settore
SICILIANO GIUSEPPE