



COMUNE DI MAZZARINO

Provincia di Caltanissetta

**COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE PER USO AMMINISTRATIVO E
D'UFFICIO DELLA DETERMINAZIONE N. 58 DEL 23-04-2015**

,lì 18-05-2015

Registro Generale n. 215

Determinazione del Settore Primo

N. 58 DEL 23-04-2015

**Oggetto: Liquidazione fatture alla Coop. "Azzurra" per rette di ricovero dei
seguenti disabili: C. P. P., S. R., S. G. - mese di Gennaio - Febbraio- 2015
CIG : Z13143254F**

L'anno duemilaquindici addì ventitre del mese di aprile,

IL RESPONSABILE DEL SETTORE PRIMO

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

- ✦ **n. 02** del 31/01/2015 , relativa alla retta di ricovero del disabile **C. P. P.**, nato a Mazzarino il 01/09/1976, per il mese di **Gennaio** 2015, per un importo imponibile di **€. 1.375,28 più €.** **55,01 Iva al 4%.**
- ✦ **n. 03** del 31/01/2015 , relativa alla retta di ricovero del disabile **S. R.**, nato a Mazzarino il 24/12/1966, per il mese di **Gennaio** 2015, per un importo imponibile di **€. 1.392,36 più €.** **55,69 Iva al 4%.**;
- ✦ **n. 05** del 31/01/2015, relativa alla retta di ricovero del disabile mentale **S. G.**, nato a Mazzarino il 17/04/1962 per il mese di **Gennaio** 2015, per un importo imponibile di **€. 1.680,33 più €.** **67,21 Iva al 4%.**
- ✦ **n. 12** del 28/02/2015 , relativa alla retta di ricovero del disabile **C. P. P.**, nato a Mazzarino il 01/09/1976, per il mese di **Febbraio** 2015, per un importo imponibile di **€. 1.389,51 più €.** **55,58 Iva al 4%.** ;
- ✦ **n. 13** del 28/02/2015 , relativa alla retta di ricovero del disabile **S. R.**, nato a Mazzarino il 24/12/1966, per il mese di **Febbraio** 2015, per un importo imponibile di **€. 1.349,67 più €.** **53,99 Iva al 4%.**;
- ✦ **n. 15** del 28/02/2015, relativa alla retta di ricovero del disabile mentale **S. G.**, nato a Mazzarino il 17/04/1962 per il mese di **Febbraio** 2015, per un importo imponibile di **€. 1.637,67 più €.** **65,51 Iva al 4%.**

VISTA la determinazione **n. 39 del 03/04/2015**, con la quale è stato assunto il relativo impegno di spesa per il 1° trimestre anno 2015 ;

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 Azzurra, 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 **Gennaio, Febbraio 2015** per un importo imponibile complessivo di **€. 8.824,82 più €. 352,99 Iva al 4%**;
2. **Di far fronte** alla spesa complessiva di **€. 9.177,81 Iva C**; prelevandola all'intervento 1.10.04,05 al Cap. 5821 ove è stata impegnata con determinazione **n. 39** del 03/04/2015,
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 imponibile complessivo di **€. 8.824,82** ;

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 18-05-2015 al 02-06-2015

Lì 18-05-2015

Il Responsabile del Primo Settore
F.to SCEBBA LUIGI

Copia conforme all'originale.

Lì

Il Responsabile del Settore
SCEBBA LUIGI