



**COMUNE DI LICODIA EUBEA**  
(Città Metropolitana di Catania)

ORIGINALE

DETERMINAZIONE N. 16 DEL 16-01-2019 DEL REGISTRO DI SEGRETERIA  
N. 06 del 16-01-2019 Registro Servizio Affari Generali

Oggetto: Liquidazione fatture nn. 18470, 18472 alla coop. sociale Alisea per servizio di assistenza in casa famiglia. Periodo dicembre 2018 - CIG: Z48229CE99-.

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI**



Determinazione n. del

**Oggetto: Liquidazione fatture nn. 18470, 18472 alla coop. sociale Alisea per servizio di assistenza in casa famiglia. Periodo dicembre 2018 - CIG: Z48229CE99 -.**

### IL RESP. SERV. AFFARI GENERALI

**Vista** la propria determinazione n. 74 del 23 febbraio 2015 di presa d'atto della voltura dell'autorizzazione della comunità alloggio per disabili psichici dalla coop. Co.Pro.S alla società coop. Alisea;

**Richiamata** la propria determinazione n. 161 del 05/03 2018 di assunzione di impegno spesa per l'anno 2018;

**Viste** le proprie determinazioni n. 401 e n. 402 del 10/10/2013 con le quali si stabiliva la quota di compartecipazione degli utenti, sig.ri M.A.E. e L.R.V. rispettivamente in €.277,78 ed €. 265,00;

**Preso** atto che la ditta assuntrice ha prodotto, in relazione all'atto prima richiamato, le relative fatture elettroniche vistate per servizio di assistenza in casa famiglia , periodo dicembre 2018 per la regolare esecuzione;

**Che**, nel rispetto dei dispositivi della legge 136/2010 e ss.mm.ii., si è proceduto alla generazione del CIG: Z48229CE99;

**Dare atto** che la retta del sig. M.A.E. è stabilita in €.1.155,00 mensili IVA compresa, con decorrenza 1° gennaio 2016;

**Che** la retta del sig. L.R.V., a seguito del trasferimento dello Stesso in gruppo appartamento, è stabilita in €. 1.260,00 mensili IVA compresa, con decorrenza 1° gennaio 2016;

**Vista** la determina sindacale relativa alle attribuzioni alla sottoscritta delle funzioni di cui all'art. 51 della L. n. 142/90 e successive modifiche ed integrazioni;

**Viste** le Leggi 8 giugno 1990, n. 142 e 07 agosto 1990, n. 241;

**Visti** lo Statuto Comunale ed il vigente Regolamento Comunale di Contabilità;

**Visto** il D. Lgs. 18/08/2000 n. 267;

### DE T E R M I N A

1. di liquidare, dal punto di vista tecnico e per quanto in relazione, le fatture nn. 18472 18470, periodo dicembre 2018 alla società coop. sociale Alisea per gli ospiti, sigg. M.A.E. e L.R.V. imputandone il costo complessivo di €. 2.415,00 come dal seguente prospetto:

N. ORD.	DITTA CREDITRICE	Fattura N. Data	Importo liquidato	Annotazioni Imputare
1	Soc. coop. sociale ALISEA, via Balatazze 118/A, Caltagirone (CT) P. Iva 05167040871	n.18472 periodo dicembre 2018	€. 1.155,00	PER €. 277,78 SUL CAP.1884(quota comp. utenti) PER €.877,22 SUL CAP. 1790 ( quota carico Ente)
2	C.S.	n.18470 periodo dicembre 2018	€. 1.260,00	PER €. 265,00 SUL CAP. 1884 (quota comp. utenti) PER €. 995,00 SUI. CAP. 1790 (quota carico Ente)

**TOTALE €.2.415,00**

La presente determinazione è soggetta a pubblicazione all'Albo Pretorio informatico ed avrà esecuzione dopo il suo inserimento nella raccolta di cui all'art. 183, comma 9, del D.Lgs. n. 267/2000.

La presente determinazione, unitamente alla relativa documentazione giustificativa, viene trasmessa al servizio finanziario per i conseguenti adempimenti.

RESP. DEL PROCEDIMENTO  
Dr.ssa Maria Carmela Guarnaccia



RESP. DEL SERVIZIO A.G.G.  
Sig.ra Amalia Tripiciano



---

### IL FUNZIONARIO RESPONSABILE SERVIZIO FINANZIARIO

Vista la Determina dell'Ufficio Affari Generali N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

### AUTORIZZA

L'emissione del mandato di pagamento di € 2.415,00 a favore della Ditta  
creditrice come sopra identificata, sull'intervento n. \_\_\_\_\_  
" dell'esercizio  
finanziario Cap. 1884 - 1780 (impegno N. 50-51 anno \_\_\_\_\_).

2016-17

Dalla Residenza Comunale, li \_\_\_\_\_

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE  
DEL SERVIZIO FINANZIARIO  
Il Responsabile del Servizio Finanziario  
**Dott.ssa Maria Rita Morello**



1  
1

Publicato all'albo informatico il 17 GEN. 2019 Al N. 56/19

Addi 17 GEN. 2019

IL MESSO COMUNALE

*Mario Sebastiano*



---

**CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE**

Il sottoscritto Segretario Comunale, su dichiarazione del messo comunale, certifica che la presente determina è stata affissa all'Albo informatico per 15 giorni consecutivi,

dal \_\_\_\_\_, al \_\_\_\_\_, senza/con osservazioni.

Dalla Residenza Municipale, li \_\_\_\_\_

**IL MESSO COMUNALE**

**IL SEGRETARIO COMUNALE**

---

Per copia conforme ad uso amministrativo

**IL SEGRETARIO COMUNALE**

Addi \_\_\_\_\_