



Comune di Marigliano
Provincia di Napoli

Determinazione Settore: Servizi Sociali
Responsabile del Settore: Dott.ssa Cerciello Fiorinda

Registro Generale n. 1158 del 04/09/14

Registro Settore n 64 del 25/8/2014

OGGETTO: Liquidazione per prestazioni socio-sanitarie erogate dal C.F.R. - Istituto di Riabilitazione s.r.l.-Periodo Gennaio-Maggio 2013 - D.F.B.

LIQUIDAZIONE

IMPEGNO DI SPESA

<u>Riferimenti contabili:</u> - Determina di impegno spesa del - Numero di impegno: n.	<u>Riferimenti contabili:</u> - Come da foglio allegato del responsabile del settore finanziario
<u>Riferimenti normativi:</u> - Articolo 184 del T.U.E.L. 267/00	<u>Riferimenti normativi:</u> - Articolo 151 comma 4 del T.U.E.L. 267/00 - Articolo 183 del T.U.E.L 267/00
<u>Allegati:</u>	<u>Allegati:</u> n.

DETERMINAZIONE PRIVA DI IMPEGNO

Si attesta che la presente determinazione non comporta alcun impegno di spesa.

Il responsabile settore

Responsabile del procedimento, ex lg. N.241/90:

La presente determinazione è pubblicata all'Albo Pretorio Comunale per 15 giorni consecutivi dal 04/09/14.

Il Messo Comunale

IL RESPONSABILE DEL SETTORE
Dott.ssa Fiorinda Cerciello



I° Settore –Politiche Sociali

Responsabile dott.ssa Fiorinda Cerciello

Oggetto:Liquidazione per prestazioni socio-sanitarie erogate dal C.F.R. Istituto di Riabilitazione s.r.l.Periodo Gennaio –Maggio 2013- D.F.B.

Premesso

che con delibera del Commissario Straordinario n.41 del19/3/2014 e' stato riconosciuto il D.F.B.conseguente all'acquisizione del" servizio socio-sanitario ai disabili residenti sul nostro territorio"avvenuto in violazione dell'art.191 del TUEL 267/00,lettera e) per un totale di €5.669,40 C.F.R.Istituto di Riabilitazione s.r.l.;

che i fondi per la liquidazione del suddetto D.F.B. sono stati finanziati e impegnati sul cap.1992/6 cod. 1100403 del bilancio 2013;

Visto il TUEL 18.8.2000 n.267 –art.184 " liquidazione spesa"

Viste le fatture presentate dal C.F.R. Istituto di Riabilitazione s.r.l.

-fatt.n. n.13/2013 del 31/01/2013 di € 1.397,70;

-fatt. n.28/2013 del 08/03/2013 di € 1273,20;

-fatt. n.42/2013 del 31/03/2013 di €1.397,70;

-fatt.60/2013 del 30/04/2013 di €328,00;

- fatt.n.77/2013 del 31/05/2013 di € 772,80;

Visto il DURC del 20/05/2014;

Visto il C.I.G n.Z37105DBBF; ;

Vista la dichiarazione del 31/07/2014 prot.n.15685 ai sensi dell'art.3,comma 7, della l.n.136/2010 sulla "Tracciabilita' dei Flussi Finanziari" per gli estremi identificativi del conto corrente "DEDICATO",anche non in via non esclusiva,ai pagamenti;

Visto il T.U. Enti Locali n.267/2000;

Visto lo Statuto Comunale ed il vigente Regolamento di Contabilita';

Ritenuto procedere alla relativa liquidazione;

DETERMINA

- **di liquidare**, per quanto in premessa , al C.F.R. Istituto di Riabilitazione s.r.l. con sede legale in Nola – alla via del Seminario n.22/24 -C.F.05442680632 la somma complessiva di € 5.669,40 quale pagamento per prestazioni socio-sanitarie relative al periodo gennaio-maggio 2013;

- **di accreditare** la somma complessiva di € 5.669,40 sulle seguenti coordinate bancarie:
IBAN :ITxxxxxxxxxxxxxx;

- **dare atto** che la suddetta somma è impegnata sul Cap. 1992/6-Cod.1100403- Bil.2013 Imp.n.2235; .

- **di trasmettere** la presente determinazione al servizio finanziario per gli adempimenti prescritti dai comma 3 e 4 dell'art.184 TUEL del 18.8.2000 n.27

Il Responsabile I° Settore
Fiorinda Cerciello