



Comune di Marigliano
Provincia di Napoli

Determinazione Settore: Servizi Sociali

Responsabile del Settore: Dott.ssa Cerciello Fiorinda

Registro Generale n. 1205 del 12/09/14

Registro Settore n. 70 del 05/09/2014

OGGETTO: Prestazioni socio-sanitarie compartecipate erogate da Residenze e Centri di riabilitazione diurni- Centro AIAS -Periodo Gennaio- Febbraio- Marzo 2014 -Liquidazione

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: n.</u>

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 12/09/14.

Il Messo Comunale

IL RESPONSABILE DEL SETTORE
Dott.ssa Fiorinda Cerciello



I° Settore –Politiche Sociali

Responsabile dott.ssa Fiorinda Cerciello

Oggetto: Prestazioni socio-sanitarie compartecipate erogate da Residenze sanitarie e Centri di riabilitazione diurni- Centro AIAS-Periodo Gennaio-Febbraio-Marzo 2014.Liquidazione

Premesso che con deliberazione n.50 del 28/2/2012 la Giunta R.C. ha individuato le tipologie delle prestazioni socio-sanitarie compartecipate e la ripartizione degli oneri finanziari tra Enti locali,ASL e utenti;

Che con determinazione n.6 del 09/01/2014 veniva impegnata la somma occorrente per il pagamento delle prestazioni socio-sanitarie erogate dal Centro AIAS a n. 3 disabili residenti sul nostro territorio per il periodo Gennaio-Marzo 2014;

Viste le fatture emesse dal Centro AIAS:

fatt.n.143 del 28/02/2014 di €1.364,74;

fatt.n.141 del 28/02/2014 di €1.294,15;

fatt.n.203 del 31/03/2014 di €1082,38;

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

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

vista la dichiarazione prot. n.16801 del 04/09/2014 resa per la regolarita' contributiva;

Visto il C.I.G. n.Z23109EC84;

Vista la dichiarazione,del 13/01/2014 prot.n.808 ai sensi dell'art.3, comma 7,della legge n.136/2010 sulla "Tracciabilita' dei Flussi Finanziari "per gli estremi identificativi del conto corrente "DEDICATO",anche non in via non esclusiva,ai pagamenti;

Ritenuto procedere alla relativa liquidazione;

DETERMINA

- di liquidare, per quanto in premessa , al Centro AIAS con sede legale in Cicciano Via Provinciale per Comiziano-C.F.92004500630 la somma di €3.741,27 quale pagamento per prestazioni di ricovero e cura a favore di n.3 assistiti relative al periodo 01/01/2014 al 31/03/2014;

- La somma di €3.741,27 è da accreditare sulle seguenti coordinate bancarie, aventi IBAN: IT xxxxxxxxxxxxxxxxx;

- dare atto che la suddetta somma è impegnata sul (Cap. 1992/6) esercizio finanziario 2014- con determinazione n.6 del 09/01/2014 -Imp.n 55;

Il Responsabile I°Settore
D.ssa Fiorinda Cerciello

