

COMUNE DI SAN GIOVANNI GEMINI
PROVINCIA DI AGRIGENTO

DETERMINAZIONE DEL SEGRETARIO COMUNALE - DIR. GEN.LE

DET. N.475

DEL 23/12/2010

=====

OGGETTO: Liquidazione note per servizio di ricovero disabili mentali presso la Comunità Alloggio "Isola Felice" – (rif. NOVEMBRE 2010).

=====

IL SEGRETARIO COMUNALE - DIR. GENERALE

PREMESSO:

CHE con propria determina n.439 del 13/12/2010, è stato assunto un impegno di spesa di Euro 38.000,00, con imputazione della stessa al Cap.1891 cod. int.1100403 del bilancio 2010, quale somma necessaria ad assicurare la prosecuzione del ricovero a convitto intero di anziani ed inabili;

CHE il Servizio Sociale Professionale, relativamente all'anno 2010, ha fatto pervenire parere favorevole alla prosecuzione del ricovero a convitto intero presso la comunità alloggio denominata SOC. COOP. "ISOLA FELICE" sita nella Via Quasimodo n.1 -Joppolo Giancaxio (Ag) per i disabili identificati nell'allegato "A", quale parte integrante e sostanziale di questo atto,

VISTA la fattura n.286 del 30/11/2010 dell'importo di Euro 12.941,010 emessa dalla SOC. COOP. "ISOLA FELICE" sita nella Via Quasimodo n.1 -Joppolo Giancaxio (Ag)

VISTA la L.R. n. 16/63 e successive modifiche ed integrazioni;

VISTA la Legge 142/90, come recepita con L.R. n. 48/91;

VISTE le Leggi Reg.li 44/91, n. 7/92, n. 26/93;

VISTA la L.R. n. 22/86;

VISTE le LL.RR. n.23/97-23/98-30/2000

VISTO il Vigente Regolamento in materia di Servizi Socio-Assistenziali;

D E T E R M I N A

- Di prendere atto, relativamente al mese di NOVEMBRE 2010, del ricovero a convitto intero in comunità alloggio dei disabili identificati nell'allegato "A", che fa parte integrante e sostanziale del presente atto.

- Di procedere, come da propria determina n.439 del 13/12/2010 alla liquidazione della fattura n.286 del 30/11/2010 dell'importo di Euro 12.941,01 inviata dalla SOC. COOP. "ISOLA FELICE" sita nella Via Quasimodo n.1 -Joppolo Giancaxio (Ag) .

Di imputare la somma di Euro **12.941,01** al Cap 1891 Cod. Int. N.1100403 del bilancio 2010 –

IL RESPONSABILE DEI SERVIZI SS. AA.

F.to: A. Compilati

Visto di regolarità contabile che attesta la copertura finanziaria, ai sensi dell'art.55, comma 5, della Legge 142/90:

SERVIZIO _____ , INTERVENTO 1100403 , CAPITOLO 1891 , EURO 12.941,01

Lì

Impegno n° 686 liq. n.463

IL DIRIGENTE DELL'AREA FINANZIARIA

F.to: Dott.A. Colletto

IL SEGRETARIO COM.LE DIR. GEN.LE

F.to: Dott. S. Vasile

=====

IL SEGRETARIO COMUNALE-DIR. GEN.LE
CERTIFICA

Che la presente determinazione è stata pubblicata all'Albo Pretorio dal _____ al
_____ per quindici giorni consecutivi.

Dalla residenza municipale, li _____

Il Messo Comunale _____

IL SEGRETARIO COMUNALE-DIR. GEN.LE

=====