

## C O P I A

### DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO



## COMUNE DI SALICE SALENTINO

*Provincia di LECCE*

\*\*\*\*\*

### 2° SETTORE - SERVIZI SOCIALI E SCOLASTICI

N. 178 del Reg.

Data 29/10/2014

N. 720 del Reg. Generale

#### OGGETTO

Integrazione rette di degenza per ricovero in RSA ' San Raffaele'  
di Campi Salentina . Liquidazione mesi di Marzo e Aprile 2014.  
CIG: X7B0CFC930.

### IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

**VISTO** il D. Lgs. 18 Agosto 2000, n. 267;

**VISTO** lo Statuto e il Vigente Regolamento di contabilità;

**PREMESSO** che con deliberazione n.139 del 28.11.2013, la Giunta Comunale deliberava di intervenire, in favore del cittadino P.C. ricoverato presso la R.S.A “San Raffaele” di Campi Salentina mediante l’integrazione della retta di ricovero, quantificando l’intervento in € 39,00 pro-die, per n. 180 giorni a decorrere dal 12.11.2013, dando atto che la spesa riveniente pari ad € 7.020,00 trova disponibilità sull’intervento 1.10.04.03/1946 “Spese socio-assistenziali a carico del Comune, bilancio 2013 e demandando al Responsabile del 2^ Settore l’adempimento degli atti inerenti e conseguenti;

**VISTA** la propria determinazione n. 159/760 del 30.12.2013 con la quale si determinava di impegnare, per spese socio assistenziali messe in atto da questo settore, la somma di € 42.351,65 sull’intervento 1.10.04.03/1946 “Spese socio assistenziali a carico del Comune”, bilancio 2013;

**VISTE** le fatture (esenti IVA art. 10 DPR 633/72 e succ. m. e/o i) emesse dalla R.S.A “San Raffaele” di Campi Salentina per rette di degenza del concittadino C.P:

- n.17 del 31.03.2014, ns. prot. 3992 del 03.04.2014, dell’importo di € 1.209,00 relativa al mese marzo 2014;

- n. 19 del 30.04.2014, ns. prot. 5282 del 6.05.2014, dell’importo di € 1.170,00, relativa al mese di aprile 2014,

**RISCONTRATA** la regolarità delle sopracitate fatture e l’effettiva presenza del cittadino interessato presso la predetta struttura;

**CONSIDERATO** che occorre procedere alla liquidazione;

**PRESO ATTO:**

- che il DURC del Consorzio SAN RAFFAELE con sede legale a Roma via Di Val Cannuta, 247 00166 - Roma, emesso dall’INPS, pervenuto a questo Ente in data 18.09 .2014, ns, prot. n. 10543, risulta regolare,

- che per la presente procedura di liquidazione è stato attribuito il codice CIG:**X7B0CFC930** ,

- che in relazione all’art. 3 della L. 136/2010, recante norme sulla tracciabilità dei flussi finanziari, il Consorzio SAN RAFFAELE, con sede legale a Roma, ha comunicato i seguenti estremi del conto dedicato presso BANCA Monti dei Paschi di Siena - codice IBAN IT83N0103004001000001663916;

**PRESO ATTO**, altresì, che la somma complessiva di € **2.379,00** trova disponibilità sull’intervento 1.10.04.03/1946 “Spese socio assistenziali a carico del Comune” del corrente bilancio gestione residui,

#### **DETERMINA**

1. **DI LIQUIDARE**, per i motivi in premessa esposti al Consorzio “San Raffaele” con sede legale a Roma via Di Val Cannuta, 247 00166 - Roma , la somma complessiva di € **2.379,00** a saldo delle fatture n.17 del 31.03.2014, prot. 3992 del 03.04.2014, di € 1.209,00 relativa al mese marzo 2014 e n. 19 del 30.04.2014, ns. prot. 5282 del 6.05.2014, di € 1.170,00, relativa al mese di aprile 2014, fatture esenti da IVA ai sensi dell’art. 10 DPR 633/72 e succ. m. e/o i .
2. **DI ACCREDITARE** il relativo mandato di pagamento pari complessivamente ad € **2.379,00** al Consorzio San Raffaele, con sede legale a Roma, sul conto dedicato presso BANCA Monti dei Paschi di Siena codice IBAN T83N0103004001000001663916.
3. **PORRE** l'onere della spesa ammontante ad € **2.379,00** sull’intervento 1.10.04.03/1946 “Spese socio assistenziali a carico del Comune” del corrente bilancio gestione residui.

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**  
F.to Ass. Sociale Giuseppa CONGEDO

---

---

**VISTO DI REGOLARITA' CONTABILE ATTESTANTE LA COPERTURA  
FINANZIARIA**

(Art. 151, comma 4, D. Lgs. 18 Agosto 2000, n. 267)

**IL RESPONSABILE  
DEL SERVIZIO FINANZIARIO**  
F.to Dr. Antonio PERRONE

Data 29/10/2014

Copia della presente determinazione viene trasmessa in data odierna al:

- Sindaco
- Segretario Comunale
- Responsabile del servizio finanziario

Data 29/10/2014

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**  
F.to Ass. Sociale Giuseppa CONGEDO

---

---

N. 1329 del Reg.

La presente determinazione viene pubblicata sul Sito Istituzionale il 29/10/2014 e vi rimarrà per 15 giorni consecutivi.

Data 29/10/2014

**IL MESSO COMUNALE**  
F.to Cosimo PERRONE

**IL SEGRETARIO COMUNALE**  
F.to Dr. Domenico CACCIATORE

---

Copia conforme all'originale, per uso amministrativo e di ufficio.

li, .....

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**  
Ass. Sociale Giuseppa CONGEDO

---

---