

C O P I A

DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO



COMUNE DI SALICE SALENTINO

Provincia di LECCE

2° SETTORE - SERVIZI SOCIALI E SCOLASTICI

N. 187 del Reg.

Data 18/11/2014

N. 769 del Reg. Generale

OGGETTO

Integrazione rette di degenza per ricovero cittadino in RSA 'San Raffaele' di Campi Salentina. Liquidazione fatture periodo Maggio/ottobre 2014. CIG:X6310E8C86.

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.134 de l 30.10.2014, 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 prodie, per n. 180 giorni a decorrere dal 13.05.2014 e fino al 12.11.2014 , dando atto che la spesa riveniente pari ad € 7.200,00 trova disponibilità sull’intervento 1.10.04.03/1946 “Spese socio-assistenziali a carico del Comune, gestione residui 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.25 del 31.05.2014, ns. prot. 6724 del 06.06.2014, dell’importo di € 1.209,00 relativa al mese maggio 2014;
- n. 29 del 30.06.2014, ns. prot. 8109 del 07.07.2014, dell’importo di € 1.170,00, relativa al mese di giugno 2014,
- n.33 del 31.07.2014, ns. prot. 9239 del 05.08.2014, dell’importo di € 1.209,00 relativa al mese luglio 2014;
- n.36 del 31.08.2014, ns. prot. 10058 del 05.09.2014, dell’importo di € 1.209,00 relativa al mese agosto 2014;
- n. 38 del 30.09.2014, ns. prot. 11558 del 03.10.2014, dell’importo di € 1.170,00, relativa al mese di settembre 2014
- n.42 del 31.10.2014, ns. prot. 12917 del 05.11.2014, dell’importo di € 1.209,00 relativa al mese ottobre 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 - 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: X6310E8C86** ,
- 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 € **7.176,00** 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 € **7.176,00** a saldo delle fatture n.25 del 31.05.2014, n. 29 del 30.06.2014, n.33 del 31.07.2014, n.36 del 31.08.2014 , n. 38 del 30.09.2014 e n.42 del 31.10.2014.

2. DI ACCREDITARE il relativo mandato di pagamento pari complessivamente ad € **7.176,00** al Consorzio San Raffaele, con sede legale a Roma, sul conto dedicato presso BANCA Monti dei Paschi di Siena codice IBAN T83N0103004001000001663916.

3. DI PORRE l’onere della spesa ammontante ad € 7.176,00 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 18/11/2014

Copia della presente determinazione viene trasmessa in data odierna al:

- Sindaco
- Segretario Comunale
- Responsabile del servizio finanziario

Data 18/11/2014

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

N. 1437 del Reg.

La presente determinazione viene pubblicata sul Sito Istituzionale il 18/11/2014 e vi rimarrà per 15 giorni consecutivi.

Data 18/11/2014

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
