



COMUNE DI ACI SANT'ANTONIO
PROVINCIA DI CATANIA
SERVIZI SOCIALI

DETERMINAZIONE DEL REGISTRO GENERALE N° 768 DEL 05 GIU. 2013

DETERMINAZIONE SETTORE 2° N° 96 DEL 7-2-2013

Oggetto: Liquidazione Servizio Trasporto P.H. c/o Centri di Riabilitazione .

Periodo: 3° trimestre 2011.

Istituto : I. C. A. M. Villaggio S. Giuseppe - Via Mazzasette, 3 - Monterosso Etneo - Aci S. Antonio (CT).

CiG: ZDFO3D3626

IL RESPONSABILE DEL SETTORE

Premesso che con determina del responsabile del servizio n° 330 del 09.06.2011 veniva assunto l'impegno di spesa per il pagamento delle rette trasporto disabili presso i centri di riabilitazione -3° trimestre 2011, reso da alcuni istituti di riabilitazione, tra cui l'istituto " ICAM " Villaggio S. Giuseppe di Aci S. Antonio (CT);

Dato atto che, ai sensi dell'art. 183 dell'ex D. L. vo 267/2000, veniva imputata, a carico del cap. 802 nei limiti della disponibilità del bilancio di competenza la somma di € 19.122,78;

Dato atto che per l'anno 2011 le rette giornaliere, per i centri ricadenti in territorio comunale, risultano di € 11,71 per le presenze e di € 9,38 per le assenze applicato l'incremento ISTAT di legge secondo le disposizioni contenute nella delibera consiliare n°120 del 6.8.96;

Vista la contabilità, pervenuta dal centro di riabilitazione suddetto in data 19/01/2012 prot.1298, relativamente al 3° trimestre 2011 per l'importo di complessivi € 2.595,03 giusta fattura n° 40 del 19/10/2011;

Riscontra la regolarità della fattura sopra indicata;

Ritenuto di dover dar corso a superiore liquidazione ai sensi dell'art. 184 dell'ex D.L.vo 267/2000;

Visto lo statuto comunale ed il vigente regolamento di contabilità

DETERMINA

- 1) Liquidare all' Istituto " ICAM " Villaggio S. Giuseppe - Via Mazzasette , 3 - Monterosso Etneo Frazione di Aci S. Antonio (CT), la fattura n° 40 del 19.10.2011 di € 2.595,03 per il servizio di trasporto effettuato nel 3° trimestre 2011.
- 2) Prelevare la superiore somma dal cap. 802 del bilancio comunale di competenza , giusto provvedimento ed impegno citato in narrativa.
- 3) Accreditare la somma dovuta presso Banca Nazionale del Lavoro su c/corrente dedicato intestato all'Associazione in oggetto - IBAN : IT 14 M 01005 16900 000000280103,

Il Responsabile del procedimento
Maria Concetta Maugeri

Il Responsabile del settore
(dott.ssa Caterina Sapienza)

Pareri espressi ai sensi dell'art.49 D.Lgs 267/2000:

Parere di regolarità tecnica del Responsabile del Settore

Si attesta la regolarità tecnica e la correttezza dell'azione amministrativa del presente atto

Il Responsabile del Settore
(dott. ssa Caterina Sapienza)

det. n° 96 del 7-2-2013 - SS.SS.

IL SERVIZIO FINANZIARIO

Visto il sopra riportato atto di liquidazione;
Riscontrata la regolarità della documentazione trasmessa dal responsabile del citato servizio;
Ritenuto di dover dar corso al relativo pagamento ai sensi degli artt. 184 e 185 dell'ex D. L.vo 267/00;
Visto lo statuto comunale ed il vigente Regolamento di contabilità;

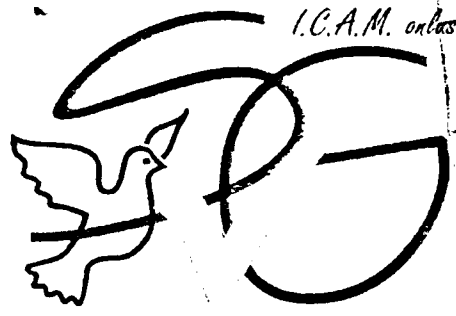
AUTORIZZA L'EMISSIONE DEL MANDATO DI PAGAMENTO

Data 21 MAG 2013

IL RESPONSABILE


COMUNE DI ACI SANT'ANTONIO

23/01/12



I.C.A.M. onlus

19 GEN. 2012

VILLAGGIO SAN GIUSEPPE
I.C.A.M. - O.N.L.U.S

UT. N. 1288

VILLAGGIO SAN GIUSEPPE

MONTEROSSO ETNEO (fraz. di Aci S. Antonio)
Tel. 095 885642 - Fax 095 7651181
Sito internet: www.villaggiosangiuseppe.ct.it
Indirizzo posta elettronica: info@villaggiosangiuseppe.ct.it
Via Mazzasette 3, 95025 Aci Sant'Antonio (CT)

Associazione eretta in ente morale riconosciuto
con Decr. del Pr. della R. il 02/10/1976 n. 828
Codice Fiscale n. 80001170879 - Partita IVA n. 01211330871

Nostro protocollo n .144 Reparto Risposta alla Vs. nota n. del	<p style="text-align: right;">Aci S. Antonio, 13.01.2012</p> Al Signor Sindaco del Comune di Aci Sant'Antonio..... Via..... <p style="text-align: right;"><u>ACI SANT'ANTONIO</u></p>
OGGETTO: rendiconti contabili trasporto portatori di handicap 3° trimestre 2011	

Ill.mo Signor Sindaco,

Con la presente mi onoro trasmetterle i rendiconti contabili per la copertura del servizio di trasporto prestato da questo Istituto a favore dei soggetti portatori di handicap, qui ricoverati che sono residenti in codesto Comune, dei quali allego PROSPETTO RIASSUNTIVO debitamente vistato dall' ASP di Catania nella cui circoscrizione questo Istituto ha sede, per il periodo relativo al 3° trimestre 2011 e pertanto

chiedo

a codesta Spett.le Amministrazione di voler cortesemente liquidarci l'importo indicato nell'anzidetto prospetto. All' uopo faccio presente che il codice fiscale di questo Istituto è 80001170879 e la partita IVA 01211330871.
Distinti Saluti



L'AMMINISTRATORE DELEGATO
(D.ssa Marianna Ricupero)
Marianna Ricupero



VILLAGGIO SAN GIUSEPPE
I.C.A.M. - O.N.L.U.S

FATTURA N. 40

DATA 19/10/2011

MONTEROSSO ETNEO (fraz. di Aci S. Antonio)
Tel. 095 885642 - Fax 095 7651181
Sito internet: www.villaggiosangiuseppe.ct.it
Indirizzo posta elettronica: info@villaggiosangiuseppe.ct.it
Via Mazzasette 3, 95025 Aci Sant'Antonio (CT)

Spett.le COMUNE DI

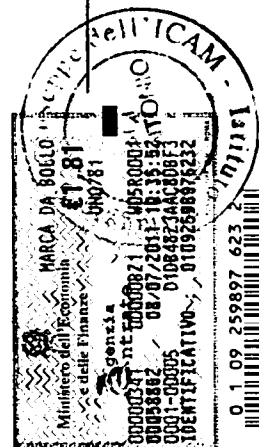
ACI S. ANTONIO

Associazione eretta in ente morale riconosciuto
con Decr. del Pr. della R. il 02/10/1976 n. 828
Codice Fiscale n. 80001170879 - Partita IVA n. 01211330871

PARTITA IVA CLIENTE

00410340871

	DESCRIZIONE	IMPORTO
	Vs. dare per trasporto ospiti a degenza diurna per i mesi di luglio, agosto settembre 2011 :	
	per giorni presenza	2.154,64
	per giorni assenza	440,39
	Esente da IVA ai sensi del DPR del 26/10/72 art. 10 e successive modificazioni ed integrazioni.	
	L'AMMINISTRATORE DELEGATO <i>Marina Rizzo</i>	VISIONE X LA REGOLARITA' 23/02/2011 <i>MCT</i>



PAGAMENTI

da accreditare BNL C/C 280103

IT 14 M 01005 16900 000000280103

TOTALE

2.595,03

DOCUMENTO UNICO DI REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA
PER APPALTO DI SERVIZI PUBBLICI - EMISSIONE ORDINATIVO / LIQUIDAZIONE FATTURA
Rilasciato a datore di lavoro

Protocollo documento n°	16011667	del	15/09/2011
Riferimento	ZFA016E303	del	14/09/2011
Codice Identificativo Pratica (C.I.P.) (da citare sempre nella corrispondenza)	20110184701616		

Raccomandata A/R
Spett.le ICAM
VIA MAZZASETTE 3
95025 ACI SANT'ANTONIO (CT)

Consorzio/Mandataria	ICAM				
Sede legale	VIA GRAMIGNANI 128 95121 CATANIA (CT)				
Sede operativa/Ind attività	VIA MAZZASETTE 3 95025 ACI SANT'ANTONIO (CT)				
Codice Fiscale	80001170879	e-mail	marianancupero@alice.it	e-mail PEC	
C.C.N.L. applicato	L'impresa dichiara di applicare il Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro stipulato dalle organizzazioni sindacali comparativamente più rappresentative del seguente settore: CASE DI CURA				
Stazione Appaltante	00744880873 - COMUNE DI TRECASTAGNI UFFICIO DI RAGIONERIA PIAZZA MARCONI 36 95039 TRECASTAGNI (CT) e-mail: lucianamodeo@tiscali.it				
Oggetto dell'appalto	TRASPORTO HANDICAP				

Con il presente documento si dichiara che l'impresa **RISULTA REGOLARE** ai fini del DURC in quanto:

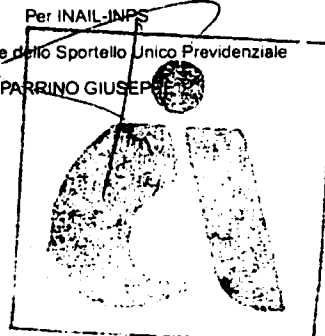
<input checked="" type="checkbox"/> I.N.A.I.L. - Sede di CATANIA	<input checked="" type="checkbox"/> È assicurata con Codice Ditta n° 5761439
Risulta regolare con il versamento dei premi e accessori al 19/09/2011	
Il responsabile del procedimento PARRINO GIUSEPPE	

<input checked="" type="checkbox"/> I.N.P.S. - Sede di CATANIA
Non si è pronunciato

DURC valido solo per l'appalto e la fase indicati sul certificato e solo entro 90 giorni dalla data di emissione. Il certificato viene rilasciato in base alle risultanze dello stato degli atti e non ha effetti liberatori per l'impresa. Rimane pertanto impregiudicata l'azione per l'accertamento ed il recupero di eventuali somme che successivamente risultassero dovute.

Emesso dall' INAIL in data 17/10/2011

Per INAIL-INPS
Il Responsabile dello Sportello Unico Previdenziale
PARRINO GIUSEPPE



COPIA CONFORME
ALL' ORIGINALE
Francesco Leanza

