



COMUNE DI ACÌ SANT'ANTONIO  
PROVINCIA DI CATANIA  
SERVIZI SOCIALI

31 TUG. 2013

DETERMINAZIONE DEL REGISTRO GENERALE N° 1082 DEL \_\_\_\_\_  
DETERMINAZIONE SETTORE 2° N° 270 DEL 23-5-2013

Oggetto: Servizio Trasporto P.H. Liquidazione contabilità.  
Periodo : 2° trimestre anno 2012.  
Istituto: A.I.A.S. sez. di Acireale - via Lazzaretto, 65.

CIG: \_\_\_\_\_

**IL RESPONSABILE DEL SETTORE 2°**

Premesso che con determina del responsabile del servizio n°581 del del 22.12.2011 veniva assunto l'impegno di spesa, relativamente al servizio di trasporto disabili 1° semestre 2012, reso da alcuni istituti di riabilitazione, tra cui l'istituto " A.I.A.S." sez. di Acireale;

Dato atto che, ai sensi dell' art. 183 del D.L.vo 267/00, nei limiti della disponibilità di bilancio, veniva imputata a carico del cap. 802 la somma di € 32.500,00;

Che per l'anno 2012 le rette giornaliere, per i centri ricadenti in territorio extra comunale, risultano di € 14,01 per le presenze e di € 11,23 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 19.10.2012 prot. n. 20164, relativa al periodo relativo al 2° trimestre 2012 per un totale complessivo di € 4.388,90 ed esattamente:

- fattura n°94 del 04/10/2012 di € 4.388,90;

Riscontratane la regolarità;

Ritenuto di dover dar corso alla liquidazione della suddetta contabilità, per complessivi

€ 4.388,90 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 " A.I.A.S." sez. di Acireale la contabilità relativa al 2° trimestre 2012 per il servizio di trasporto disabili, pari a complessivi € 4.388,90 giusta fattura n° 94 del 04.10.2012, in ottemperanza ai provvedimenti ed impegno citato in narrativa n° 581 del 22/12/2011 .
- 2) Prelevare la superiore somma del capitolo 802 del bilancio comunale di competenza
- 3) Accreditare l'importo di € 4.388,90 su conto corrente bancario dedicato intestato al centro riabilitativo A.I.A.S. sez. di Acireale.

Il Responsabile del procedimento  
Maria Concetta Maugeri

Il Responsabile del Servizio  
(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° 270 DEL 23-5-13 ss. ss.

**IL SERVIZIO FINANZIARIO**

Visto il sopra riportato atto di liquidazione;

Riscontrata la regolarità della documentazione prodotta dall'Istituto e trasmessa dal responsabile del citato servizio;

Ritenuto di dover dar corso al relativo pagamento ai sensi dell'art.184 e 185 dell'ex D. L. vo 267/2000;

Visto lo Statuto Comunale ed il vigente Regolamento di contabilità;

**AUTORIZZA L'EMISSIONE DEL MANDATO DI PAGAMENTO**

Data \_\_\_\_\_

**29 LUG. 2013**

IL RESPONSABILE



P.138/89  
22/10/12

**A. I. A. S.**  
**ASSOCIAZIONE ITALIANA PER L'ASSISTENZA AGLI SPASTICI**  
(Ente riconosciuto giuridicamente ai sensi del D.P.R. del 28.05.1968 Nr.1070)  
SOTTO L'ALTO PATRONATO DEL PRESIDENTE DELLA REPUBBLICA  
**SEZIONE DI ACIREALE**  
**O.N.L.U.S.**

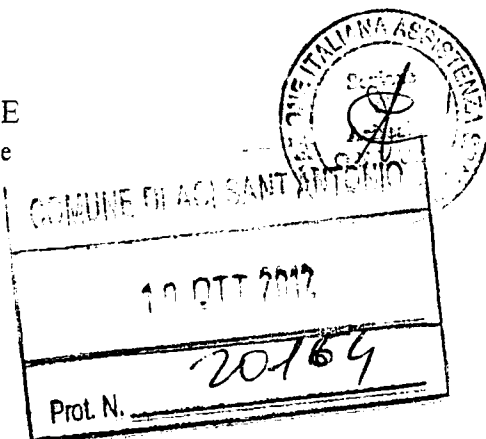
Via Lazzaretto, 65 - 95024 Acireale (CT)

C.F.: 81002770873  
P.IVA:02066470879

Tel.:095891160  
Tel.:095891312  
Fax:095891822

ASSOCIAZIONE  
DI PROMOZIONE SOCIALE  
Iscritta al nr.16 Registro Nazionale  
L.383 del 07.12.2000

Data: 15 OTT 2012  
Prot.: 1863  
Pos.: J.B.  
Sigla: FO



Spett.le  
COMUNE di  
**ACI S. ANTONIO**

Oggetto: Invio Fattura.

Relativamente al **SERVIZIO TRASPORTO ASSISTITI**, allegata alla presente, Vi inviamo la **Fattura n. 94 del 04/10/2012** di competenza del "SECONDO TRIMESTRE 2012", per i soggetti portatori di handicaps residenti nel Vs. Spett.le Comune.

Vogliate accreditare le somme in nostro favore direttamente sul c/c, intestato all'**A.I.A.S. Sezione di Acireale**, acceso presso il **CREDITO SICILIANO** di Piazza Duomo n.1 in Acireale, secondo le seguenti **COORDINATE BANCARIE INTERNAZIONALI IBAN** :

<u>COD. PAESE</u>	<u>CHECK DIGIT</u>	<u>COORDINATA BANCARIA NAZIONALE</u>	<u>CODICE IDENTIFICATIVO ISTITUTO (BIC)</u>
IT	30	A030192620000000000871	RSANIT3P

Cogliamo l'occasione per porgere distinti saluti.

**D'ORDINE DEL PRESIDENTE**

A.I.A.S. Sezione di Acireale O.N.L.U.S.  
IL COORDINATORE AMMINISTRATIVO

(F. Pozzio Corallo)

Centri di Riabilitazione dipendenti

**ACIREALE**  
95024 Acireale  
Via Lazzaretto, 65  
Tel. 095891160

**GIARRE**  
95014 Giarre  
Via R. Pacis, 128  
Tel./Fax: 0957792406

**RANDAZZO**  
95036 Randazzo  
Via Carmine, 76  
Tel./Fax: 0957991314



**A. I. A. S.**  
**ASSOCIAZIONE ITALIANA PER L'ASSISTENZA AGLI SPASTICI**

(Ente riconosciuto giuridicamente ai sensi del D.P.R. del 28.05.1968 Nr.1070)

SOTTO L'ALTO PATRONATO DEL PRESIDENTE DELLA REPUBBLICA

**SEZIONE DI ACIREALE**

**O.N.L.U.S.**

Via Lazzaretto, 65 – 95024 Acireale (CT)

info@aiasacireale.it

Tel.:095891160

Tel.:095891312

Fax:095891822

C.F.: 81002770873

P.IVA:02066470879

**ASSOCIAZIONE  
DI PROMOZIONE SOCIALE**  
Iscritta al nr.16 Registro Nazionale  
L.383 del 07.12.2000



Data: 04 OTT. 2012

Prot.: /

Pos.: /

Sigla: FO

Spett.le **COMUNE DI**

**ACI SANT'ANTONIO**

**FATTURA NR. 94**

Rette relative al trasporto giornaliero dei soggetti disabili assistiti presso la Sezione A.I.A.S. di Acireale nel " 2° TRIMESTRE 2012 " ai sensi dell'art. 5 L.R. 28/03/1986 n.16 e dello art. 13 L.R. 33/91.

<b>SEMINT. GRAVI</b>	n.		<b>PRES. X</b>	€ -	=	€ -
<b>SEMINTERNATO</b>	n.	80	<b>PRES. X</b>	€ 14,01	=	€ 1.120,80
<b>AMBULATORIALI</b>	n.	198	<b>PRES. X</b>	€ 14,01	=	€ 2.773,98
<b>SEMINT. GRAVI</b>	n.		<b>PRES. X</b>	€ -	=	€ -
<b>(80% assenze)</b>						
<b>SEMINTERNATO</b>	n.	38	<b>PRES. X</b>	€ 11,23	=	€ 426,74
<b>(80% assenze)</b>						
<b>AMBULATORIALI</b>	n.	6	<b>PRES. X</b>	€ 11,23	=	€ 67,38
<b>(80% assenze)</b>						

**TOTALE FATTURA = € 4.388,90**  
S.E. & O.

Esente I.V.A. ai sensi dell'art. 10 del D.P.R. 26/10/1972 n. 633.

Vogliate accreditare le somme in nostro favore direttamente sul c/c intestato all'A.I.A.S.

**Sezione di Acireale, acceso presso il Credito Siciliano di Piazza Duomo n.1 in Acireale, secondo le seguenti COORDINATE BANCARIE IBAN:**

<u>COD.PAESE</u>	<u>CHECK DGT</u>	<u>COORD. BANCARIE INTL.</u>	<u>COD. IDENT. ISTIT. (BIC)</u>
IT	30	A030192620000000000871	RSANIT3P

Centri di Riabilitazione periferici

**ACIREALE**  
95024 Acireale  
Via Lazzaretto, 65  
Tel. 095891160

**GIARRE**  
95014 Giarre  
Via R. Pacis, 128  
Tel./Fax: 0957792406

**RANDAZZO**  
95036 Randazzo  
Via Carmine, 76  
Tel./Fax: 0957991314

*Vimox la  
repolante  
13-11-2012  
ML7*

9

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

Protocollo documento n°	20245581	del	01/08/2012
Riferimento	6936	del	02/01/2012
Codice Identificativo Pratica (C.I.P.) (da citare sempre nella corrispondenza)	20120574408788		

Raccomandata A/R  
Spett.le A.I.A.S. SEZ. ACIREALE  
VIA LAZZARETTO 65  
95024 ACIREALE (CT)

Impresa	A.I.A.S. SEZ. ACIREALE				
Sede legale	VIA LAZZARETTO 65 95024 ACIREALE (CT)				
Sede operativa/Ind attività	VIA LAZZARETTO 65 95024 ACIREALE (CT)				
Codice Fiscale	81002770873	e-mail	personaleaias@yahoo.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: SERVIZI SANITARI				
Stazione Appaltante	93006870872 - COMUNE DI SAN GREGORIO DI CATANIA SERVIZI SOCIALI PIAZZA MARCONI 11 95027 SAN GREGORIO DI CATANIA (CT) e-mail servizisociali@comune.san-gregorio-di-catania ct.it				
Oggetto dell'appalto	TRASPORTO SOGGETTI DIVERSAMENTE ABILI				

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° 5817467
Risulta regolare con il versamento dei premi e accessori al 09/08/2012	
Il responsabile del procedimento MILANO AMELIA	

<input checked="" type="checkbox"/> I.N.P.S. - Sede di CATANIA	<input checked="" type="checkbox"/> È iscritta con Matricola Azienda n° 2101061634
Risulta regolare con il versamento dei contributi al 29/08/2012	
Il responsabile del procedimento MACCHIAROLA GIUSEPPE	

DURC valido solo per l'appalto e la fase indicati sul certificato e solo entro 90 giorni dalla data di emissione.

RILASCIATO AI FINI DELL'ACQUISIZIONE D'UFFICIO.

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' INPS in data 29/08/2012

Per INAIL/INPS  
Il Responsabile dello Sportello Unico Previdenziale  
MACCHIAROLA GIUSEPPE

