

✓



CITTA' DI AMANTEA

(Prov. di Cosenza)

DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE

SERVIZI SOCIALI

N° Registro del Servizio <u>100</u>	DATA ESECUTIVITA' _____
N° Registro Generale <u>634</u>	
N° ALBO <u>238</u> del <u>8 APR. 2015</u>	Al _____

TRASMISSIONE A:	SINDACO	SEGRETARIO	ALTRI _____
-----------------	---------	------------	-------------

Oggetto: LIQUIDAZIONE FATTURA DITTA PROMIDEA COOPERATIVA SOCIALE PER CORSO FORMAZIONE ASSISTENTI FAMILIARI.

Il giorno ___ del mese di Aprile dell'anno duemilaquindici e nel proprio ufficio,

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE DEI SERVIZI SOCIALI

PREMESSO:

- che con determina n.69 dell'11 marzo 2015 è stato affidato il corso di formazione di assistente familiari per la durata di 12 ore alla Promidea Cooperativa sociale di Rende;
 - che con la medesima determina è stata impegnata la somma di € 728,00, iva compresa; che il corso è stato regolarmente tenuto dalla Promidea Cooperativa sociale nei giorni 23-24 e 25 marzo 2015;
 - che la Cooperativa in questione ha presentato regolare fattura n.32/2015 per l'importo di € 728,00, comprensivo di iva, con allegato Durc febbraio 2015, acquisita al protocollo di questo Comune in data 25/03/2015 al prot.n.5510 e che si allega alla presente determinazione ;
- RITENUTO** doversi procedere alla liquidazione della fattura di cui sopra;
 Riconosciuta la propria competenza;
Visto il D.lgs. n° 267/2000;
Visto il D.S. n.4151 del 21/03/2013

DETERMINA

- 1) **DARE ATTO** che le premesse costituiscono parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
 - 2) **LIQUIDARE** la fattura n.32 del 25/03/2015 per l'importo di € 728,00, iva inclusa, in favore della Promidea Cooperativa sociale mediante accredito/bonifico su Banca Popolare dell'Emilia Romagna Filiale di Rende (CS) – IT 40 U 05387 80880000000849791;
 - 3) **IMPUTARE** la spesa di €. 728,00 (IVA compresa) sull'intervento n. 1010203 cap 333/0 dell' esercizio finanziario 2015, già precedentemente impegnato con propria determinazione n.69 (reg. serv) del 11/03/2015;
- LA PRESENTE** determinazione:

- a) Diventa esecutiva ad avvenuta acquisizione del visto di regolarità contabile ai sensi dell'art.153,comma 5 del D:Lgs. 18.08.2000,n.267;
- b) ai fini della pubblicità degli atti e della trasparenza amministrativa, la presente sarà pubblicata all'albo pretorio comunale per quindici giorni consecutivi.

TRAMETTERE copia della presente determinazione:

- a) All'Ufficio di Ragioneria per il visto di regolarità contabile ed attestato di copertura finanziaria, ai sensi dell'art.153,comma 5 del D.Lgs. 18.08.2000,n.267;
- b) All'ufficio Segreteria per la pubblicazione all'albo pretorio.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
(Dott. Mario ALOE)



VISTI ED ATTESTAZIONI SU DETERMINAZIONE

UFFICIO DI RAGIONERIA

<p>VISTO PER LA REGOLARITA' CONTABILE ED ATTESTAZIONE DI COPERTURA FINANZIARIA ai sensi dell'art. 153, comma 5, D. Lgs. 18.08.2000, n°267 (Testo Unico Enti Locali) ed art. 7 Regolamento di Contabilità.</p> <p>Intervento <u>1010203</u> cap <u>3330</u>/PEG</p> <p>Bilancio Corrente Esercizio Competenza</p> <p>Si da atto che la copertura finanziaria è assicurata dallo stanziamento sopra individuato che presenta la situazione contabile come da prospetto a fianco</p> <p>Il responsabile di Ragioneria (Dott.ssa Maria Luisa MERCURI)</p>	<p>-somma stanziata</p> <p>-variaz. In aumento</p> <p>-variaz. In diminuzione.....</p> <p>-somme già impegnate.....</p> <p>-somma disponibile.....</p> <p>Data <u>7/4/2015</u>.....</p> <p style="text-align: right;">..... Il Responsabile (Dott.ssa Maria Luisa MERCURI)</p>
<p><u>PUBBLICAZIONE</u></p> <p>Copia della presente è stata pubblicata all'Albo dell'Ente per 15 gg. consecutivi</p> <p>dal _____ al _____</p> <p style="text-align: right;">IL RESPONSABILE DELL'ALBO _____</p>	