



COMUNE DI DECIMOMANNU

SETTORE :

Settore Amministrativo

Responsabile:

Garau Donatella

DETERMINAZIONE N.

968

in data

24/10/2011

OGGETTO:

LIQUIDAZIONE FATTURA AL CONSORZIO NETWORK ETICO
TERRITORIALE PER LO SVOLGIMENTO DEL SERVIZIO
"INTERVENTI PER FAVORIRE L'INCLUSIONE SOCIALE IN
SOGGETTI AFFETTI DA DISTURBI MENTALI L.R. 20/97" NEL
MESE DI AGOSTO 2011 - CIG 0256227534.

C O P I A

IL RESPONSABILE DEL SETTORE AMMINISTRATIVO

Vista la delibera di C.C. n. 14 del 19.04.2011 con la quale si è provveduto ad approvare il Bilancio di Previsione ed i suoi allegati per l'esercizio 2011;

Visto il Regolamento sull'ordinamento degli Uffici e dei servizi;

Visto il Decreto Sindacale n 31 del 31.12.2009 di conferimento dell'incarico di posizione organizzativa relativa al settore Amministrativo;

Vista la deliberazione della Giunta Comunale n. 1 del 05.1.2011 di assegnazione provvisoria delle risorse per l'anno 2011;

Vista la L.R. n. 23 del 23.12.2005 in materia di "Sistema integrato dei servizi alla persona";

Richiamata la propria determinazione n. 995 del 24.12.2008, con la quale si è provveduto ad aggiudicare al Consorzio Regionale Network Etico con sede in Cagliari, Corso Vittorio Emanuele II, n. 6 l'appalto per l'attuazione del Progetto denominato "Interventi per favorire l'inclusione sociale in soggetti affetti da disturbi mentali" L.R. 20/97 per l'importo di € 93.007,15, corrispondente all'importo a base d'asta ridotto del ribasso percentuale del 0,75% oltre IVA;

Visto il contratto, rep. 322, stipulato tra il Comune di Decimomannu e il Consorzio Regionale Network Etico relativo all'appalto per l'attuazione del Progetto denominato "Interventi per favorire l'inclusione sociale in soggetti affetti da disturbi mentali" L.R. 20/97 ;

Vista la seguente fattura, presentata dal Consorzio Regionale Network Etico:

- n. **821** del 15.09.2011, relativa alla gestione del servizio "Interventi per favorire l'inclusione sociale in soggetti affetti da disturbi mentali – L.R. 20/97" –nel mese di **agosto 2011**, avente un importo di **€ 464,44**;

Considerato che le prestazioni di cui al servizio in oggetto sono state regolarmente eseguite;

Verificata la congruità dei prezzi e la concordanza degli stessi a quelli pattuiti nonché la correttezza dei dati contabili;

Considerato che la somma di € 464,44 risulta regolarmente impegnata al cap. 10235/191/2008 I = SA214;

Ritenuto opportuno provvedere alla liquidazione della fattura sopra indicata, per l' importo di € 464,44;

Acquisito il visto di regolarità contabile, attestante la copertura finanziaria, espresso dal Ragioniere Capo ai sensi dell'art. 151, comma 4, del D.Lgs. n. 267 del 18/08/2000;

DETERMINA

Di prendere atto della premessa, parte integrante e sostanziale del presente atto;

Di liquidare a favore del Consorzio Regionale Network Etico, con sede in Cagliari, Corso Vittorio Emanuele II, n. 6, la seguente fattura:

- n. **821** del 15.09.2011, relativa alla gestione del servizio "Interventi per favorire l'inclusione sociale in soggetti affetti da disturbi mentali – L.R. 20/97" –nel mese di **agosto 2011**, avente un importo di **€ 464,44**;

Di pagare a favore del Consorzio Regionale Network Etico con sede in Cagliari, Via G.M.Angioy n.18, la somma di € 464,44, secondo le modalità indicate, per riservatezza, con separato atto all'Ufficio Ragioneria;

Di dare atto che la spesa di € 464,44 trova copertura sul cap. 10235/191/2008 I = SA214.

*Il Responsabile del Settore Amministrativo
Dott.ssa Donatella Garau*

ATTESTATO DI COPERTURA

Oggetto: LIQUIDAZIONE FATTURA AL CONSORZIO NETWORK ETICO TERRITORIALE PER LO SVOLGIMENTO DEL SERVIZIO "INTERVENTI PER FAVORIRE L'INCLUSIONE SOCIALE IN SOGGETTI AFFETTI DA DISTURBI MENTALI L.R. 20/97" NEL MESE DI AGOSTO 2011 - CIG 0256227534.

| Anno | Capitolo | N.impegno | Sub | Descrizione | Beneficiario | Importo |
|------|----------|-----------|-----|-------------|--------------|---------|
| | | | | | | |

**VISTO DI REGOLARITA' CONTABILE ATTESTANTE LA COPERTURA FINANZIARIA
(art. 151 comma 4 D.Lgs. 267 del 18 Agosto 2000)**

Decimomannu, 24/10/2011

Il RESPONSABILE SETTORE FINANZIARIO

F.to MARIA ANGELA CASULA

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Certifico che la presente determinazione è in corso di pubblicazione all'Albo Pretorio del Comune per quindici giorni consecutivi dal _____

Il Segretario Comunale

F.to MARIA RITA PISCHEDDA

Copia conforme all'originale per uso amministrativo.

Il Segretario Comunale

Decimomannu, _____
