



# COMUNE DI DECIMOMANNU

**SETTORE :**

**Settore Amministrativo**

**Responsabile:**

**Garau Donatella**

**DETERMINAZIONE N.**

**1138**

**in data**

**29/11/2011**

**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 SETTEMBRE 2011 - CIG 0256227534

**ORIGINALE**

## IL RESPONSABILE DEL SETTORE AMMINISTRATIVO

Vista la deliberazione del Consiglio Comunale 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 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 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.n. 322/2009 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:

- 1091 del 7/11/2011 relativa alla gestione del servizio “Interventi per favorire l'inclusione sociale in soggetti affetti da disturbi mentali –L.R- 20/97- nel mese di Settembre avente un importo pari a € 975,37;”

Considerato che le prestazioni di cui al servizio in oggetto sono state regolarmente eseguite come risulta peraltro dalla relazione depositata agli atti del servizio sociale;

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

Considerato che la somma pari a €. 975,37 risulta regolarmente impegnata al capitolo 10235/191/2008 I=SA214;

Considerato che la somma pari a € 975,37 risulta regolarmente impegnata al capitolo 10235/191/2008 I=SA214;

Visto il codice CIG – 0256227534;

Ritenuto opportuno provvedere alla liquidazione della fattura sopra indicata, per l'importo di €. 975,37;

Acquisito il visto di regolarità contabile, attestante la copertura finanziaria, espresso dal Responsabile del Settore Finanziario ai sensi dell'art. 151, comma 4 del D.lgs.n. 267 del 18.8.2000.

## 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:

- 1091 del 7/11/2011 relativa alla gestione del servizio “Interventi per favorire l’inclusione sociale in soggetti affetti da disturbi mentali –L.R. 20/97- nel mese di Settembre avente un importo pari a € 975,37;”

di pagare a favore del Consorzio Regionale Network Etico con sede in Cagliari, Via G.M. Angioy n. 18 la somma di €. 975,37 secondo le modalità indicate, per riservatezza, con separato atto all’ufficio Ragioneria;

Di dare atto che la spesa pari a €. 975,37 trova copertura sul capitolo 10235/191/2008 I=SA214;

Di dare atto che il Codice CIG generato è il seguente: 0256227534 e che lo stesso dovrà essere indicato nel mandato di pagamento.

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 SETTEMBRE 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, 29/11/2011

**Il RESPONSABILE SETTORE FINANZIARIO**

**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 29/11/2011

**Il Segretario Comunale**

**MARIA RITA PISCHEDDA**