



# COMUNE DI DECIMOMANNU

**SETTORE :**

**Settore Amministrativo**

**Responsabile:**

**Garau Donatella**

**DETERMINAZIONE N.**

**1196**

**in data**

**13/12/2011**

**OGGETTO:**

LIQUIDAZIONE FATTURA AIAS MESE DI AGOSTO 2011-  
INSERIMENTO DI UN UTENTE COD. 02

**COPIA**

## 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 deliberazione della Giunta Comunale n. 1 del 5/01/2011 di assegnazione provvisoria delle risorse ai Responsabili di settore;

VISTO il Documento programmatico – piano operativo per le misure minime di sicurezza per il trattamento dei dati personali nell'ambito delle attività del Comune di Decimomannu ai sensi del DPR 318/99 approvato con deliberazione della Giunta Comunale n. 196 del 06.11.2001;

VISTA la Legge Regionale del 23 dicembre 2005 n. 23 avente ad oggetto: "Sistema integrato dei servizi alla persona. Abrogazione della legge regionale n. 4 del 1988 ", la quale disciplina agli artt. 20 e seguenti le procedure di adozione dei Piani Locali Unitari dei Servizi alla Persona (PLUS);

VISTA la deliberazione del Consiglio comunale n. 23 del 21/06/2011 avente ad oggetto: "Approvazione programmazione dei fondi PLUS Area Ovest e programmazione socio assistenziale comunale per l'annualità 2011";

VISTA la determinazione del Responsabile del Settore Amministrativo n. 363 del 13.5.2011 con la quale è stato assunto un impegno di spesa di €. 24.507,00 sul capitolo 10239/393/2011 di cui rispettivamente €. 13.799,00 a carico dell'utente e €. 10.728,00 a carico del Comune al fine di garantire la permanenza di n. 1 utente, identificato per ragioni di privacy con il codice 02, nella Casa Protetta AIAS di Decimomannu per l'anno 2011, per un costo giornaliero pari a €. 67,14;

CONSIDERATO che per il servizio di cui trattasi è stato generato un codice CIG, che dovrà essere indicato nel mandato di pagamento e che risulta essere il seguente:

CODICE CIG: 2482732F3E;

VISTA la contabilità n° 1664/A del 31/08/2011 di €. 2.081,34 presentata dall'AIAS - Cagliari – Associazione Italiana Assistenza Spastici, avente sede in Cagliari, Viale Poetto n. 312, C.F. 00468120928 per la permanenza di n. 1 utente, identificato con il codice 02, nella struttura residenziale durante il mese di Agosto 2011;

ACCERTATO che il servizio è stato regolarmente svolto e che la fattura presentata è regolare;

Ritenuto necessari liquidare la suddetta fattura di €. 2.081,34 secondo le modalità di seguito indicate:

€ 1.081,11	sul capitolo 10239/393/2011	I= SA 363	Quota a carico dell'utente
€ 1.000,23	sul capitolo 10239/393/2011	I= SA 363 SUB 1	Quota a carico del Comune

Acquisito il parere di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria ai sensi dell'art. 151, comma 4 del D.lgs n. 267 del 18.8.2000.

## DETERMINA

Per i motivi esposti in premessa;

di liquidare la contabilità n° 1664/A del 31/08/2011 di €. 2.081,34 presentata dall'AIAS - Cagliari – Associazione Italiana Assistenza Spastici, avente sede in Cagliari, Viale Poetto n. 312, C.F. 00468120928 per la permanenza di n. 1 utente, identificato con il codice 02, nella struttura residenziale durante il mese di AGOSTO 2011;

di imputare la spesa complessiva di €. 2.081,34 nel seguente modo:

€ 1.081,11 sul capitolo 10239/393/2011 I= SA 363 Quota a carico dell'utente  
€ 1.000,23 sul capitolo 10239/393/2011 I= SA 363 SUB 1 Quota a carico del Comune

di dare atto che il Codice CIG generato è il seguente: 2482732F3E 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 AIAS MESE DI AGOSTO 2011- INSERIMENTO DI UN UTENTE COD. 02

---

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, 13/12/2011

**II 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.

Decimomannu, \_\_\_\_\_

**Il Segretario Comunale**

\_\_\_\_\_