

**DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE
DEL SERVIZIO AMMINISTRATIVO****OGGETTO:** LIQUIDAZIONE SPESA PER FUNZIONI DI R.S.A.**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

PREMESSO che, ai sensi dell'art. 53, comma 23 della legge 388 del 23/12/2000, con Deliberazione della Giunta Comunale n. 2 del 12/01/2015 è stata attribuita allo scrivente la responsabilità del Servizio Amministrativo, unitamente al potere di assumere impegni di spesa;

VISTA la D.G.C. n. 120 del 05/11/2014, recante: "Indirizzo dell'Amministrazione: Funzioni di RSA – Compartecipazione alle spese"

RICHIAMATA la propria precedente determinazione n. 80/Amm. del 30/04/2015, recante: "Impegno di spesa per funzioni di RSA";

VISTA le fatture della Clinica S. Elisabetta – Eurosanità spa, riferite al periodo di degenza del mese di Aprile e Maggio 2015 e della Clinica Villa Alba srl, riferita al mese di Maggio 2015, di cui all'allegato prospetto ed accertatane la regolarità;

RITENUTO di dover provvedere alla liquidazione della suddetta spesa;

DETERMINA

1. Di recepire nel presente dispositivo tutto quanto esposto in narrativa;
2. Di liquidare, per le motivazioni espresse in narrativa, le fatture della Clinica S. Elisabetta – Eurosanità spa e della Clinica Villa Alba srl indicate nell'allegato prospetto, imputando la relativa spesa all'intervento n. 11020301, precedentemente impegnato.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Augusto Agostini

LIQUIDAZIONE AMMINISTRATIVA E CONTABILE**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO**

Effettuati i controlli ed i risconti amministrativi, contabili e fiscali degli atti pervenuti;

Visto che le fatture liquidate con il provvedimento che precede:

- sono state redatte in carta intestata delle ditte creditrici e riportano l'indicazione del codice fiscale;
- sono regolari agli effetti dell'V.A. e/o della tassa di quietanza;
- riportano annotata, per i beni di uso durevole soggetti ad inventariazione, l'avvenuta registrazione negli appositi registri degli inventari;

Accertato che la spesa liquidata rientra nei limiti dell'impegno assunto;

AUTORIZZA

L'emissione del mandato di pagamento a favore delle Ditte creditrici come sopra identificate, sull'intervento come appresso codificato:

N.	DITTA	COD.	CIG	FATTURA - NOTA - S.A.L. - PARCELLA - RICEVUTA			PROT. N°/ANNO	IMPOR TO	CAPITOL O	IMPEGNO		COD. SIOPE
				N.°	DATA					N.	ANNO	
1	Clinica S. Elisabetta – Eurosanità spa		Z79145DD7B	AM 501	16/06/2015	2655	832,49	11020301	610	2015	1306	
				AM 478	16/06/2015	2642	-832,49					
				AM 492	16/06/2015	2654	773,30					
				AM 469	16/06/2015	2638	-773,30					
2	Villa Alba srl			361	04/05/2015	2201	773,30		611	2015	1306	
				AM 437	03/06/2015	2613	832,49					
Totale della liquidazione				46 VEP	05/06/2015	2551	124,04					
							1729,83					

Dalla Residenza Comunale, It

S/08/2015

IL RESPONSABILE
DEL SERVIZIO FINANZIARIO

D.ssa Rita Spina