



# COMUNE DI RIETI

Servizio Distrettuali ed Integrazione socio sanitaria

## ATTO DI LIQUIDAZIONE n. 1261 del 31/08/2016

**OGGETTO:** Liquidazione contributo a favore del singolo soggetto beneficiario delle prestazioni integrative del progetto "Home Care Premium 2014". Periodo: Luglio-Agosto-Settembre 2015. Determina di impegno n. 1088 del 24/09/2015. Obblighi di trasparenza: adempiuti.

### IL DIRIGENTE DEL SETTORE SERVIZI AL CITTADINO

Vista la determinazione n. **1088** del 24/09/2015 con la quale e' stata impegnata al **cap. 2233/03** alla voce "Riutilizzo contributo statale progetto Home Care Premium 2014 del bilancio di previsione 2015 (**impegno n. 2015/1996**) la somma a favore del singolo soggetto beneficiario (codice identificativo n.84) delle prestazioni integrative nell'ambito del progetto denominato "Home Care Premium annualita' 2014" pari ad **€ 2.575,40** per il periodo **Luglio-Settembre 2015**;

**Dato atto che** tale somma e' stata determinata sulla base della quota riconosciuta dall'Inps al soggetto beneficiario della prestazione, pari alla somma totale mensile di **€. 260,00**;

#### Preso atto che:

- il beneficiario individuato dal codice identificativo **n. 84** indicato nel documento istruttorio (allegato A), che fa parte integrante e sostanziale del presente atto anche se non materialmente allegato, ha provveduto ad identificare autonomamente il soggetto erogatore delle prestazioni integrative di cui al progetto Home Care Premium annualita' 2014, individuandolo nella cooperativa sociale "**C.A.S.A.L.I.G.HA.**" con sede in Via Gorizia, 13 05100 Terni (TR);
- il beneficiario ha delegato il Comune di Rieti al pagamento delle prestazioni integrative del progetto Home Care Premium annualità 2014, con quietanza di pagamento in favore della cooperativa sociale "**C.A.S.A.L.I.G.HA.**" quale soggetto erogatore materiale della prestazione;

#### Visti:

- la nota di delega, prot. n. 22612 del 06/04/2016 (allegato B), che forma parte integrante e sostanziale del presente atto, ma non materialmente allegata;
- la fattura **n.33** emessa dalla cooperativa sociale "**C.A.S.A.L.I.G.HA.**" intestata al soggetto beneficiario del servizio, agli atti d'ufficio quale documentazione a comprova dell'effettiva fruizione delle prestazioni;

- il documento istruttorio redatto dal coordinatore dell'ufficio di piano del Comune di Rieti, dott.ssa Maria Isabella Orsini, (allegato C) al quale integralmente si fa riferimento e dal quale si evince che le prestazioni integrative sono state regolarmente prestate e fruite per 3 mesi dal mese di Luglio 2015 fino al mese di Settembre 2015, quantificate come segue:

codice identificativo	Importo Mensile	Importo totale 3 mesi
84	€ 260,00	€ 780,00

Visto il decreto sindacale prot. n.26332 del 20/04/2016;

Visto l'art. 184 del D. Lgs. 267/2000;

Visto lo Statuto Comunale;

Visto il Regolamento di contabilità del Comune;

Visto il D.Lgs. 136/2010;

Visto il piano triennale della trasparenza, di cui si attesta il rispetto;

Visto il piano triennale anticorruzione, di cui si attesta il rispetto;

Verificato che non sussistono situazioni di conflitto di interesse ai sensi dell'art. 6 bis della L.241/90 né in capo al responsabile del procedimento né in capo al Dirigente del settore, firmatario della presente liquidazione;

Verificato che non sussistono adempimenti in materia di privacy;

### LIQUIDA

- 1) All'utente beneficiario delle prestazioni integrative del progetto Home Care Premium 2014, identificato con codice 84, l'importo di **€. 780,00**, per il periodo **Luglio-Settembre 2015**, a valere sull'impegno **n.2015/1996** assunto **al capitolo 2233/03** avente ad oggetto " Riutilizzo contributo statale progetto Home Care Premium 2014" del bilancio di previsione anno 2015;
- 2) Dispone che l'importo come sopra determinato di **€. 780,00** venga versato con quietanza di pagamento in favore della cooperativa sociale "**C.A.S.A.L.I.G.H.A.**" Via Gorizia n.13, 05100 Terni (TR) giusta delega del beneficiario, acquisita agli atti d'ufficio;

codice identificativo	Importo Mensile	Importo totale 3 mesi
84	€ 260,00	€ 780,00
	<b>Totale</b>	<b>€ 780,00</b>

- 3) Di autorizzare l'Ufficio Ragioneria all'emissione dei relativo mandato di pagamento;
- 4) Di pubblicare nella sezione trasparenza del Comune di Rieti il presente atto.

**IL DIRIGENTE DEL SETTORE**

**Claudia Giammarchi**

# Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: GIAMMARCHI CLAUDIA

CODICE FISCALE: IT:GMMCLD64C50A271S

DATA FIRMA: 31/08/2016 14:02:19

IMPRONTA: 36616133373133393637636432363439636366663635646130316166336436336639336136383164