

Proposta dell'Area sesta n. reg. 51 del 15.09.2016		
--	---	--

**COMUNE DI CAPACI**  
 PROVINCIA DI PALERMO

**AREA "SESTA"**

Originale di Determinazione dirigenziale

N° <u>549</u> del Reg.	<b>OGGETTO</b>	Liquidazione fattura all'Associazione Croce Siciliana Assistenza per servizio di T.S.O. . CIG Z0B1A33345.
Data <u>06-10-2016</u>		<b>NOTE</b>
<p style="text-align: center;">Parte Riservata all'Area II          Bilancio <u>2016</u></p> ATTO n. _____ Missione <u>12</u> Programma <u>7</u> Titolo <u>1</u> Macroaggregato <u>103</u> Capitolo <u>11681</u>		<p style="font-size: 2em;">L. 16/2266</p>
Visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria. Il Responsabile dell'area Finanziaria _____		

L'anno duemilasedici il giorno **quindici** del mese di **settembre** presso i locali del Corpo di P.M. , il Responsabile di Area, analizza la seguente proposta ai fini dell'assunzione delle determinazioni di competenza:

Il Responsabile del procedimento di cui all'art. 5 della l.r. 30/4/1991 n° 10, ai sensi dell'art. 2 della me- desima legge, propone l'adozione della presente proposta di determinazione avente ad oggetto : “ **Impegno spesa per servizio di T.S.O. . CIG Z0B1A33345.** ”

**Premesso che:**

- con ordinanza sindacale, n. 42 del 06.06.2016, è stato disposto, in data 06.06.2016 , un “**TRATTAMENTO SANITARIO OBBLIGATORIO**” in regime di degenza ospedaliera presso il Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura della struttura ospedaliera dell'Ospedale di Corleone ;
- per detto T.S.O. in data 06.06.2016 è stata utilizzata l'ambulanza dell'Associazione Croce Siciliana Assistenza con sede legale e amministrativa nel Comune di Palermo, Corso dei Mille 313 ;

**Vista** la determinazione, n. 462 del 14.09.2016 ( determ. Area n. 37/2016) con la quale .è stata impegnata la somma di euro 197,500;

**Vista** la fattura n. 17 dell' 8.6.2016 ammontante ad euro 197,50 che fa parte integrante del presente provvedimento;

**Ritenuto** necessario dover provvedere al pagamento di euro **197,50** all' Associazione Croce Siciliana Assistenza per il servizio svolto per il sopra citato T.S.O. ;

**PROPONE DI DETERMINARE**

- **Liquidare** all' Associazione Croce Siciliana Assistenza con sede legale e amministrativa nel Comune di Palermo, Corso dei Mille 313 , la somma di **197,50**, per il servizio di **T.S.O. del 6.6.2016**, mediante bonifico – banca Monte Dei Paschi di Siena SPA- IBAN IT05S0103004607000000707478 ;
- **Imputare** la somma complessiva di euro **197,50** sul cap.11681, missione 12-programma 7- titolol1- magro aggregato 103 ;
- **impegnare la suddetta spesa ai sensi degli artt. 163 e 184 del d.lgs. 267/20;**
- **dare mandato all'ufficio di segreteria di trasmettere il presente atto per la pubblicazione sul sito web istituzionale di questo Ente, ai sensi di quanto disposto dalla deliberazione della G.M. n. 9 del 30.01.2015.**

Il Responsabile del procedimento  
( isp.capo Caterina Di Maggio)

**IL RESPONSABILE DI AREA**

**Vista** la superiore proposta di determinazione ritenuta conforme sotto il profilo tecnico alle norme di legge e alle norme interne .

**DETERMINA**

Di approvare la superiore proposta di determinazione.

**IL FUNZIONARIO RESP. AREA VI**  
( magg. Gaetano Fontana)

---

---

Copia conforme all'originale, in carta libera, per uso amministrativo

Dal Municipio \_\_\_\_\_

**IL RESPONSABILE DI AREA**  
( Magg. Gaetano Fontana)

---

---

---

### REFERTO DI PUBBLICAZIONE

N. Reg. pubbl. \_\_\_\_\_

Certifico io sottoscritto Segretario Generale su conforme dichiarazione del Responsabile Albo Pretorio, che copia del presente verbale viene pubblicato il giorno \_\_\_\_\_ all'Albo Pretorio ove rimarrà esposta per 15 giorni consecutivi.

**Il Responsabile Albo Pretorio**

**IL SEGRETARIO GENERALE**  
(dott. Salvatore Somma)

---