



**COMUNE DI SCICLI**  
**(Provincia di Ragusa)**  
**SETTORE – AFFARI SOCIALI**

**SERVIZI SOCIALI**

**REGISTRO DELLE DETERMINAZIONI**

**N. 97**

**del 8/04/2011**

**OGGETTO:** Liquidazione retta di ricovero minore X alla Comunità Alloggio “M. Crocifissa” Istituto Suore Carmelitane di S. Teresa del Bambino Gesù di Modica. Periodo novembre-dicembre **2010**/gennaio-febbraio **2011**.

---

**IL CAPO SETTORE**

**PREMESSO CHE:**

La legge regionale n. 22/86 e la legge n. 328/2000 fa obbligo ai Comuni di collocare, in idonee strutture di accoglienza, i minori appartenenti a famiglie multiproblematiche, per i quali non è ipotizzabile il collocamento in affidamento familiare;

La minore X, nata a X il X, in esecuzione del decreto del Tribunale per i Minorenni di Catania, emesso in via d’urgenza in data X, è stata inserita, con assunzione della retta a totale carico del Comune, dal X, presso la Comunità Alloggio “M. Crocifissa” Istituto Suore Carmelitane di S. Teresa del Bambino Gesù di Modica;

Con le sottoelencate determine è stata impegnata la somma complessiva di € 24.137,37 occorrente per il pagamento della retta di ricovero della suddetta minore presso la suindicata struttura, per l’anno 2010:

- determina n. 297 dell’ 11/11/2010 - € 20.391,91 - 26febbraio-31 dicembre 2010;
- determina n. 80 del 21/03/2011- € 3.745,46 - gennaio-febbraio 2011;

**VISTA** la nota, assunta al protocollo generale di questo Ente l’8/03/2011 con n. 6350, della Comunità Alloggio “M. Crocifissa” Istituto Suore Carmelitane di S. Teresa del Bambino Gesù di Modica con la quale trasmette la fattura n. 01/11 del 02/03/2011 dell’importo complessivo di € 7.609,37, relativa al ricovero della minore X per il periodo novembre-dicembre 2010/gennaio-febbraio 2011:

**VERIFICATO CHE:**

- Il servizio è stato effettuato nel rispetto dei termini e delle condizioni pattuite;
- Il prezzo richiesto nella fattura corrisponde a quello previsto e dovuto;

**ACCERTATO** che la suddetta somma è contenuta nei limiti di quella impegnata per effetto della sopracitata determina sulla quale attualmente risultano liquidati i seguenti importi:

- € 5.695,57 periodo 26 febbraio-31 maggio 2010;
- € 4.195,57 periodo 1° giugno- 31 luglio 2010;
- € 6.068,30 periodo 1° agosto -31 ottobre 2010;

**RITENUTO**, pertanto, di dover provvedere alla liquidazione e pagamento della complessiva somma di € 7.609,37, a saldo della suddetta fattura a favore della Comunità Alloggio “M.

Crocifissa” Istituto Suore Carmelitane di S. Teresa del Bambino Gesù di Modica, come di seguito specificato:

- € 3.863,91 per il periodo novembre-dicembre 2010;
- € 3.745,46 per il periodo gennaio-febbraio 2011;

**VISTA** la determina sindacale n. 47 del 31.12.2010 concernente il conferimento degli incarichi relativi all’area delle posizioni organizzative;

**VISTO** il T.U. delle leggi sull’ordinamento degli Enti Locali approvato con il D.L.vo 18.08.2000 n. 267 e la L.R. 23.12.2000 n. 30;

Per quanto esposto in premessa:

### **DETERMINA**

1. Di liquidare e pagare a favore della Comunità Alloggio “M. Crocifissa” Istituto Suore Carmelitane di S. Teresa del Bambino Gesù di Modica (mediante versamento presso la Banca X) la complessiva somma di € 7.609,37, a saldo della fattura n. 01/11 del 02/03/2011, per le prestazioni relative al ricovero della minore X per il periodo novembre-dicembre 2010/gennaio-febbraio 2011;
2. Di prelevare la superiore spesa di € 7.609,37 come di seguito specificato:
  - quanto ad € 3.863,91 dall’intervento 1.10.04.03 cap 189 del redigendo bilancio 2011, residuo 2010, ove figura già impegnata per effetto della propria determina n. 297 dell’11/11/2010, **per il periodo novembre-dicembre 2010;**
  - quanto ad € 3.745,46 dall’intervento 1.10.04.03 cap 189 del redigendo bilancio 2011 ove figura già impegnata per effetto della propria determina n. 80 del 21/03/2011, **per il periodo gennaio-febbraio 2011;**
3. Di dare atto che il presente provvedimento è trasmesso al servizio finanziario per i conseguenti adempimenti di sua competenza.

**IL RESPONSABILE DELL’UFFICIO**  
(Marturana Rosina)

\_\_\_\_\_

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**  
(Dr. sa Valeria Drago)

\_\_\_\_\_

**IL CAPO SETTORE**  
(Dott. Elio Tasca)

\_\_\_\_\_

---

### SERVIZIO FINANZIARIO

IMPEGNO N. \_\_\_\_\_

LIQUID. N. \_\_\_\_\_

VISTO: Si attesta la regolarità contabile e la relativa copertura finanziaria.

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO**  
(Dott. Salvatore Roccasalva)

\_\_\_\_\_

---