



**COMUNE DI ANELA**  
**C.A.P. 07010 - Provincia di Sassari - C.F. 00237220900**

**SETTORE AMMINISTRATIVO E SERVIZI ALLA PERSONA**

**DETERMINAZIONE  
DEL RESPONSABILE DELL'UFFICIO SOCIO – ASSISTENZIALE**

<b>N. 168</b> <b>Del 02.09.2015</b>	<b>OGGETTO:</b> Legge n° 162/98 – Liquidazione servizio educativo domiciliare alla coop sociale L'Ametista di Anela mesi di Marzo – Aprile e Maggio 2015 – Prog. 2013 – proroga periodo Marzo – Aprile – maggio e Giugno 2015 –. <b>CIG:</b> <a href="#">Z5F15DEAAE</a>
--	---

L'anno **duemilaquindici**, il giorno **due** del mese di **Settembre** nel proprio ufficio,

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

**VISTO** il Decreto di nomina dei responsabili di servizio ai sensi del Decreto Legislativo n° 267 del 18.08.2000;

**VISTO** il D.Lgs. n° 267/2000;

**VISTA** la Legge n° 162 del 21.05.1998, art. 1, comma 1 lett.c);

**VISTA** la propria DT n° 35 del 02.03.2015 di impegno di spesa per la proroga dei piani personalizzati di cui alla Legge 162/98 – prog. 2013 - per il periodo Marzo – Aprile – maggio e Giugno 2015;

**VISTA** la fattura n° 8 del 30.03.2015, acquisita al protocollo in data 08.05.2015 al n° 904 per il mese di Marzo 2015 dell'importo di € 500,00;

**VISTA** la fattura n° 2-15 del 04.05.2015, acquisita al protocollo in data 07.07.2015 al n° 1306 per il mese di Aprile 2015 dell'importo di € 500,00;

**VISTA** la fattura n° 5-15 del 03.06.2015, acquisita al protocollo in data 07.07.2015 al n° 1310 per il mese di Maggio 2015 dell'importo di € 500,00;

**CONSIDERATO** che la prestazione è stata regolarmente effettuata in conformità a quanto disposto;

**VISTA** la regolarità delle sopra elencate fatture;

**RITENUTO** doveroso provvedere in merito;

**VISTO** il Bilancio 2015;

**DETERMINA**

**DI DARE ATTO** di quanto in premessa;

**DI LIQUIDARE** l'importo complessivo di **€ 1.500,00** alla Coop Sociale L'Ametista di Anela per il servizio reso di Assistenza Educativa Domiciliare per disabile in situazione di gravità, nei mesi di Marzo, Aprile e Maggio 2015 a saldo delle fatture sopra elencate;

**DI IMPUTARE** la spesa di **€ 1.500,00** al Tit 1 – Funz. 10 - Serv. 4 - Int. 5 - Cap 1887 - Imp.       /2015 - Bilancio 2015.

---

---

SI ATTESTA LA REGOLARITÀ DEL PRESENTE ATTO E LA CORRETTEZZA DEI DATI IN ESSO CONTENUTI.

**IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO**  
(F.to Ass. Soc. Luigia Rubanu)

---

---

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

F.to Lorenza Bulla

---

---

SI ATTESTA LA REGOLARITÀ CONTABILE DEL PRESENTE ATTO E LA COPERTURA FINANZIARIA DELLA SPESA.

**IL RESPONSABILE DEL SETTORE CONTABILE**  
F.to Dr. Sebastiano Soro

---

---