



REGISTRO GENERALE

N° 369 del 10/03/2011

**AREA SERVIZI AI CITTADINI - PIANO DI ZONA**

**DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE**

REGISTRO AREA N° 65 DEL 10/03/2011

REGISTRO SETTORE N° 9 DEL 10/03/2011

PIANO SOCIALE DI ZONA. PRIMA ANNUALITÀ DEL PIANO SOCIALE REGIONALE. SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE ANZIANI MESE DI GENNAIO 2011. LIQUIDAZIONE DI SPESA.

**Il Responsabile**

**VISTI**

- Il Testo unico delle leggi sull'ordinamento degli Enti locali emanato con D. Lvo n. 267 del 18/8/2000;
- lo Statuto comunale e il vigente Regolamento comunale di contabilità
- il Regolamento comunale per l'organizzazione degli uffici e dei servizi



**VISTO** il Piano Sociale di Zona della prima annualità del Piano Sociale Regionale, approvato dal Coordinamento Istituzionale nella seduta del 23/12/2009, con verbale n. 10;

**VISTO** il progetto denominato servizio di assistenza domiciliare per anziani (SAD/ADI) - area prioritaria di intervento persone anziane, che prevede l'assistenza per anziani in forma diretta a carattere domiciliare;

**VISTA** la determinazione n. 91 R.G. del 20.01.2010, con la quale, previo espletamento di procedura aperta, in forma di asta pubblica, il servizio in parola è stato aggiudicato alla Cooperativa Sociale C.S.M. Service, corrente in Eboli;

**VISTE** le fatture nn. 11 e 12 del 7/02/2011, prott. nn. 7008 e 7009, rispettivamente dell'importo di € 29.468,75 e di € 28.976,75, trasmesse dalla Cooperativa Sociale C.S.M. Service, concernenti l'espletamento del servizio SAD e ADI per il mese di gennaio 2011;

**VERIFICATA** la regolare esecuzione del servizio e la congruità e completezza della rendicontazione delle spese sostenute dalla summenzionata Cooperativa Sociale, ai sensi dell'art.19 del Capitolato Speciale di Appalto;

**RITENUTO** di dover liquidare la complessiva spesa di **€ 58.445,50**, portata dalle suddette fatture, in favore della Cooperativa sociale C.S.M. Service, con sede in Eboli, alla Piazza Regione Campania;

**RILEVATA** la propria competenza ai sensi della deliberazione di Giunta Comunale n. 333 del 23/09/2010;

## **D E T E R M I N A**

per i motivi di cui in narrativa:

1. di liquidare in favore della Cooperativa Sociale C.S.M. Service, con sede in Eboli, piazza Regione Campania, n. 11, la spesa complessiva di **euro 58.445,50**, portata dalle sottoelencate fatture, concernenti rispettivamente l'espletamento del servizio di assistenza domiciliare anziani (SAD e ADI), previsto nel Piano Sociale di Zona della prima annualità di attuazione del Piano Sociale Regionale, per il mese di gennaio 2011:
  - fatt. n. 11 del 7/02/2011, dell'importo di € 29.468,75, relativa al servizio di assistenza domiciliare anziani (SAD) nel mese di gennaio 2011;
  - fatt. n. 12 del 7/02/2011, dell'importo di € 28.976,75, relativa al servizio di assistenza domiciliare anziani integrata (ADI) nel mese di gennaio 2011;
2. di incaricare l'Ufficio di Ragioneria dell'emissione del relativo mandato di pagamento in favore della summenzionata cooperativa mediante accredito presso la Banca Popolare di Bari, filiale di Eboli, IBAN: IT62 G054 2476 2 0000000 0 155407;
3. di dare atto che la spesa di cui al punto 1), ammontante complessivamente ad **€ 58.445,50**, risulta già impegnata al cap. 500, impegno 433, del bilancio di previsione in corso di formazione, RR.PP. 2010;
4. di trasmettere il presente atto al Responsabile del Servizio Finanziario per gli adempimenti di competenza.

Il Responsabile  
Maria Grazia Caputo



---

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO**

In relazione a quanto disposto all'art. 151 comma 4 del D.Lvo n. 267/00

**APPONE**

Il visto di regolarità contabile

**ATTESTANTE**

La copertura finanziaria della spesa.

L'impegno contabile è stato registrato cap. 500 imp. 433 rr.pp. 2010

Data 10/03/2011

---

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

**(Dr.ssa Tiziana Galderisi)**

---

**N. 0 DEL REGISTRO DELLE  
PUBBLICAZIONI ALL'ALBO PRETORIO**

La presente determinazione, ai fini della pubblicità degli atti e della trasparenza dell'azione amministrativa, è stata pubblicata all'Albo Pretorio dell'ente, per quindici giorni consecutivi dal  
\_\_/\_\_/\_\_ al \_\_/\_\_/\_\_.

Data \_\_/\_\_/\_\_

**IL RESPONSABILE DELLE PUBBLICAZIONI**

**()**