



COMUNE DI PRIVERNO

Provincia di Latina

DETERMINAZIONE DEL DIPARTIMENTO 6

COPIA

Servizi e politica sociale – cultura - trasporti.

N° 578 DATA 31.12.2014	OGGETTO: Ricovero in RSA SAN RAFFAELE di Sabaudia sig. D'A. P. periodo dal 04.08.2014 al 01.11.2014 - [LOTTO CIG: Z4811C8DAF] e sig. M. L. periodo dal 04.08.2014 al 01.11.2014 - [LOTTO CIG: Z3911C87AE]
---	--

L'anno duemilaquattordici il giorno trentuno del mese di dicembre nel proprio ufficio

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE

Premesso che con propria determinazione n. 463 del 02.12.2014 si stabiliva di assumersi gli oneri a carico di questo ente ammontanti ad € € 3.674,70 per il ricovero della sig.ra D'A. P. ricoverata nella struttura RSA SAN RAFFAELE di Sabaudia concernente il periodo dal 04.08.2014 al 1/11.2014 ai sensi del D.G.R. n.98 del 20.02.2007 e successive modifiche;

che, con la medesima determinazione, si assumeva sull'incombenza in parola, regolare impegno di spesa imputandone l'onere sul capitolo 187412 titolo 1 funzione 10 Servizio 04 Intervento 03 cod. voce 00 cod. gest. 1333 del bilancio 2014;

Che con determinazione n. 480 del 12.12.2014 si stabiliva di assumersi gli oneri a carico di questo ente ammontanti ad € 1.746,00 per il ricovero del sig. M.L. ricoverato nella struttura RSA SAN RAFFAELE di Sabaudia concernente il periodo dal 04.08.2014 all' 1.11.2014 ai sensi del D.G.R. n.98 del 20.02.2007 e successive modifiche;

che, con la medesima determinazione, si assumeva sull'incombenza in parola, regolare impegno di spesa imputandone l'onere sul capitolo 187412 titolo 1 funzione 10 Servizio 04 Intervento 03 cod. voce 00 cod. gest. 1333 del bilancio 2014;

Atteso che la RSA SAN RAFFAELE di Sabaudia ha prodotto in relazione agli atti su richiamati le seguenti fatture:

n.17/2014 del 30.09.2014 dell' importo di € 1.806,90 relativa al periodo di ricovero dal 01.09.2014 - 30.09.2014;

n. 28/2014 del 31.10.2014 dell' importo di € 1.867,93 relativa al periodo di ricovero dal 01.10.2014 - 31.10.2014;

Accertata la regolarità delle fatture e ritenuto di dover dare corso alla liquidazione dell' importo ad essa relativo onde consentire il pagamento della eseguita prestazione;

Visto il provvedimento n. 11 del 04.03.2014, con il quale il Sindaco conferisce alla dott.ssa Carla Carletti l'incarico di posizione organizzativa del dipartimento 6 del 04.03.2014 fino a diversa o contraria determinazione dell' Amministrazione conseguente al riassetto organizzativo dell'Ente da stabilirsi con deliberazione della Giunta Comunale e o diverso provvedimento sindacale di nomina

Visto l'art. 184 del Decreto Lgs. 18.8.2000, n. 267

Dato atto che il responsabile del servizio finanziario ha già reso sulla presente determinazione, attestazione della relativa copertura finanziaria ai sensi dell'art.151, comma IV, del predetto Decreto Lgs. n.267/2000, giusta determinazione d'impegno di spesa n. 463 del 02.12.2014 e n. 480 del 12.12.2014;

Visto il bilancio 2014;

DETERMINA

- 1) di liquidare, per quanto meglio dettagliato nella parte narrativa, dal punto di vista tecnico e per quanto in relazione, a favore della ditta creditrice sottomenzionata l'importo riportato a fianco delle fatture a saldo delle stesse;

RSA San Raffaele Sabaudia
Via B.go Nuovo, s.n.c. – 04016 B.go San Donato Sabaudia (LT)
C.F. e P.I.V.A. 008515971003

Fatt. n. 17/2014 del 30.09.2014	€ 1.806,90
Fatt. n. 28/2014 del 31.10.2014	€ 1.867,13

(con accredito c/o Unicredit Spa, Ag. 66056-Fochetti, 16
Cod. IBAN: IT87s0200805346000500035709)

Che la citata spesa di € 3.674,03 risulta impegnata sui seguenti codici del bilancio 2014:

Per quanto a € 2.490,63 con det. 463 del 02.12.2014 sul capitolo 187412 titolo 1 funzione 10 Servizio 04 Intervento 03 cod. voce 00 cod. gest. 1333 iscritta in bilancio al n. 1185/1 che presenta una disponibilità di € 3.674,70 [LOTTO CIG: Z4811C8DAF];

Per quanto a € 1.183,40 con det. 480 del 12.12.2014 sul capitolo 187412 titolo 1 funzione 10 Servizio 04 Intervento 03 cod. voce 00 cod. gest. 1333 iscritta in bilancio al n. 1184/1 che presenta una disponibilità di € 1.746,00 [LOTTO CIG: Z3911C87AE] ;

- 2) di dare compiuta esecuzione alla presente determinazione, non appena resa esecutiva con l'apposizione del visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria della spesa;
- 3) la presente determinazione esecutiva con l'apposizione di detto visto di regolarità contabile, sarà pubblicata all'Albo Pretorio del Comune ed inserita nella raccolta di cui all'art.183, comma 9, del D.Lgs 267/2000;
- 4) di rimettere copia del presente provvedimento al servizio finanziario per i dovuti riscontri e il rilascio del relativo benessere per l'emissione del conseguente mandato di pagamento;

IL RESPONSABILE DEL DIPARTIMENTO 6
(F.to Dr.ssa Carla CARLETTI)



San Raffaele
Sabaudio

RESIDENZA SANITARIA ASSISTENZIALE
Via Borgo Nuovo snc | 04015 Borgo San Donato, Sabaudio (LT) | Tel. 0773 56291 | Fax 0773 561922
www.sanraffaele.it

FATTURA 17/2014 SABPSSSN del 30/09/2014

Spett.le Comune di PRIVERNO
PIAZZA GIOVANNI XXIII
04015 - PRIVERNO (LT)
P.IVA/C.Fisc.: 01308200599
Codice : 59019

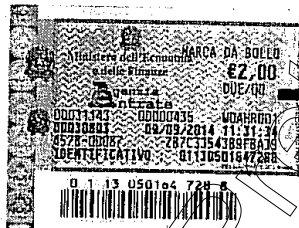
Giornate erogate per pazienti residenti nel Comune di PRIVERNO
e ricoverati nel Reparto di R.S.A.

Periodo: SETTEMBRE 2014

Valore delle prestazioni	€ 1.806,90
Importo bollo (escluso art. 15 C.1P.3)	€ 0,00
TOTALE V.S. DEBITO	€ 1.806,90
S. E. & O.	

Esente IVA art 10 DPR 633/72 e succ. modificazioni e/o integraz.

Applicato bollo € 2,00



Si prega voler effettuare il pagamento a mezzo Bonifico Bancario presso Unicredit Spa, Ag. 66056 - Fochetti 16
Nostro numero IBAN IT87 S 02008 05346 000500035709



Gestita da R.S.A. San Raffaele Sabaudio srl | Via di Val Cannuta, 227 | 00166 Roma | PEC: rassa.sabaudio.fisc@pec.it
PI 08952001004 REA 000114 I.C.F. e Iscriz. Registro Imprese di Roma n. 08519971002 | Capitale Sociale 100.000,00 euro i.v.
Società soggetta alla direzione e coordinamento di San Raffaele SpA
Soggetta Unica San Raffaele SpA



San Raffaele
Salsaudia

RESIDENZA SANITARIA ASSISTENZIALE
Via Borgo Nuovo 200 - 04016 Borgo San Donato, Salsaudia (LT) | Tel. 0773 56291 | Fax 0773 592922
www.sanraffaele.it

FATTURA 28/2014 SABPSSSN del 31/10/2014

Spett.le Comune di PRIVERNO
PIAZZA GIOVANNI XXIII
04015 - PRIVERNO (LT)
P.IVA/C.Fisc.: 01398200599
Codice : 139019

Giornate erogate per pazienti residenti nel Comune di PRIVERNO
e ricoverati nel Reparto di R.S.A.

Periodo: OTTOBRE 2014

Valore delle prestazioni

€ 1.867,13

Importo bollo (escluso art. 15 C.I.P.3)

€ 0,00

TOTALE V/s. DEBITO

€ 1.867,13

S. E. & O.

Esente IVA art 10 DPR 633/72 e succ. modificazioni e/o integraz.

Applicato bollo € 2,00



Si prega voler effettuare il pagamento a mezzo Bonifico Bancario presso Unicredit SpA. Ag. 66056 - Fochetti 16
Nostro numero IBAN IT37 5 02008 05346 000500035709

Residenza RSA San Raffaele Salsaudia srl | Via di Val Canneto, 217 | 04016 Roma | PEC: rsasalsaudia@sanraffaele.it
R.C. 03015710053 | REA Roma 1 | C.F. e Iscrizione Registro Imprese di Roma n. 04515771003 | Capitale Sociale € 22.000,00 euro i.v.
Società soggetta alla direzione e coordinamento di San Raffaele SpA
Sede Unica: San Raffaele SpA

La presente determinazione:

ai fini della pubblicità degli atti e della trasparenza amministrativa, sarà pubblicata in elenco all'albo pretorio e vi resterà per 15 giorni consecutivi dal **01 APR. 2015**.

- ☐ non comportando impegno di spesa, non sarà sottoposto al visto del responsabile del servizio finanziario e diverrà esecutiva dopo il suo inserimento nella raccolta di cui all'art. 183, comma 9, del D.Lgs. 18/08/2000, n. 267.
- [X]** comportando impegno di spesa sarà trasmessa al responsabile del servizio finanziario per il visto di regolarità contabile e l'attestazione della copertura finanziaria di cui all'art. 151, comma 4, del D.Lgs. 18/08/2000, n. 267 e diverrà esecutiva con l'apposizione delle predetta attestazione.

A norma dell'art.8 della legge 241/1990, si rende noto che il responsabile del procedimento è il sig. Palluzzi Aldo e che potranno essere richiesti chiarimenti anche a mezzo telefono (0773/912406);

IL RESPONSABILE DEL DIPARTIMENTO

F.to Dr.ssa Carla CARLETTI

Priverno, li 31.12.2014

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

In relazione al disposto dell'art.184, comma 4, del D.Lgs. 18/8/2000, n.267

EFFETTUA

secondo i principi e le procedure della contabilità pubblica, i controlli e riscontri amministrativi, contabili e fiscali sul presente atto di liquidazione della spesa.

La liquidazione di € 3.674,03 è stata registrata sul capitolo COME INDICATO NEL DISPOSITIVO corrente bilancio in data odierna

Priverno,

In relazione al disposto dell'art.185, comma 3, del D.Lgs. 18/8/2000, n.267, avendo controllato quanto attiene alla sussistenza dell'impegno e della liquidazione, avendo altresì accertato l'effettiva realizzazione dell'entrata corrispondente al finanziamento della spesa,

AUTORIZZA

L'emissione del relativo mandato di pagamento di € 3.674,03 è stata registrata sul capitolo COME INDICATO NEL DISPOSITIVO corrente bilancio in data odierna

Priverno, 31.12.2014

IL RESPONSABILE DEL DIPARTIMENTO 2 F.F.
F.to Dott.ssa Carla CARLETTI

Copia conforme all'originale

Priverno li 31.12.2014

IL RESPONSABILE DEL DIPARTIMENTO
Dr.ssa Carla CARLETTI