

**COMUNE DI CASTELTERMINI**

File n. 22 -09

**Provincia di Agrigento****AREA – POSIZIONE ORGANIZZATIVA N.2**

**Servizi Socio-Assistenziali – Attività Produttive – Pubblica Istruzione  
Cultura – Turismo Sport e Spettacolo – Cerimoniale**

**DETERMINAZIONE**

<b>N. 22</b> del registro Data <b>23.11.2009</b>	<b>OGGETTO:</b> Pagamento rette di ricovero disabili psichici, alla Coop. Soc. "Isola Felice" di Joppolo Giancaxio (AG) - (periodo gen-mar/09).
---	---

L'anno duemilanove , il giorno ventitre, del mese di novembre alle ore 11:00, nella sua stanza.

**IL RESPONSABILE DELL'AREA P.O. N.2****Nazzareno Caltagirone****Visto** l'O.R.EE.LL. ;**Vista** la L.R. n.10 del 30.04.1991;**Visto** l'art.51, comma 3° L. 142/90 , così come recepito dalla L.R. 23/98;**Visto** l'art.6 della L.127/97 e successive modifiche;**Visto** l'art.21 dello Statuto Comunale;**Vista** la Determinazione del Sindaco n. 49 del 10.11.2009;



**COMUNE DI CASTELTERMINI**

Provincia di Agrigento

-----  
**AREA P.O. N.2**

Servizi Socio-Assistenziali – Attività Produttive – Pubblica Istruzione  
Cultura – Turismo Sport e Spettacolo - Cerimoniale

**PROPOSTA DI DETERMINAZIONE  
AL RESPONSABILE DELL'AREA AMMINISTRATIVA**

**OGGETTO : Pagamento rette di ricovero disabili psichici alla Soc. Coop. "isola Felice" di Joppolo Giancaxio (AG) – periodo gen.mar/2009.**

---

**INIZIATIVA DELLA PROPOSTA :** *La Responsabile del Servizio  
Maria Ester Maltacesare*

Firma

**UFFICIO PROPONENTE : SERVIZI SOCIO-ASSISTENZIALI**

---

Atti allegati alla Proposta : fatture periodi gen-mar/2009

---

## TESTO DELLA PROPOSTA DI DETERMINAZIONE

**Premesso** che si rende necessario provvedere alla liquidazione delle rette di ricovero di disabili psichici accolti in Istituti vari e per i quali l'onere è carico di questo Comune, per effetto della normativa vigente in materia;

**Viste** le allegate fatture relative al periodo **gen-mar/2009** della **Coop. Soc. "Isola Felice" di Joppolo Giancaxio (AG)**, che accoglie un disabile psichico residente in questo Comune, per un ammontare complessivo di **€ 6.813,33**;

**Ritenuto**, pertanto, di provvedere alla liquidazione della somma sopra indicata;

**Vista** la L.R.22/86;

**Vista** la L.328/00;

Per quanto sopra

### PROPONE

**Al Responsabile dell'Area P.O. n.2**, l'adozione di Determinazione di pagamento rette di ricovero per il periodo **gen-mar/2009** e per un importo complessivo di **€ 6.813,33**, alla **Coop. Soc. "Isola Felice" di Joppolo Giancaxio (AG)**, che accoglie un disabile psichico residente in questo Comune, come da prospetto e fatture allegate, che fanno parte integrante e sostanziale del presente atto;

**Vista** l'allegata Proposta di Determinazione con allegate il prospetto e le fatture della **Soc. Coop. "L'isola Felice"** di Joppolo Giancaxio (AG), che accoglie un disabile psichico residente in questo Comune, relative ai mesi di gen-feb-e mar/2009 ;

**Vista** la propria Determinazione n. 123 del 19.12.08 di impegno di spesa per pagamento rette di ricovero disabili psichici;

**Ritenuto** di liquidare la somma complessiva di **€ 6.813,33** ;

In accoglimento della proposta

### **DETERMINA**

**Di liquidare** la somma complessiva di **€ 6.813,33** alla **Soc. Coop. "L'isola Felice"** di Joppolo Giancaxio (AG), che accoglie un disabile psichico residente in questo Comune, come da prospetto e documenti contabili allegati alla proposta, che fanno parte integrante e sostanziale del presente atto;

**Di accreditare** la suddetta somma così come specificato nelle allegate fatture;

**Di fare fronte alla spesa** con i fondi di cui alla propria determinazione n. 123 del 19.12.08.

  
**IL RESPONSABILE DELL'AREA P.O. N.2**  
**Nazzeno Caltagirone**

Determ. n. 22 del 23.11.2009 Area Posizione Organizzativa n.2

Oggetto: Pagamento rette di ricovero disabili psichici, alla Coop. Soc. "Isola Felice" di Joppolo Giancaxio (AG) - (periodo gen-mar/09).

=====

**Visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria,  
ai sensi del testo coordinato delle leggi regionali relative all'ordinamento degli  
Enti Locali**

Casteltermini, li 25.11.09

**La Responsabile del Servizio**

F.to Teresa Spoto

Liqu. 448

=====

**CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE**

**IL SEGRETARIO COMUNALE**

su conforme dichiarazione del Messo Comunale,

**CERTIFICA**

che la presente determinazione è stata pubblicata all' Albo Pretorio dal 04 DIC. 2009

al \_\_\_\_\_, per quindici giorni consecutivi.

Dalla residenza Comunale, li \_\_\_\_\_

**Il Segretario Comunale**

\_\_\_\_\_

=====