



COMUNE DI CASTELTERMINI

File n. 154-09

Provincia di Agrigento

AREA AMMINISTRATIVA

SETTORE SERVIZI SOCIALI

DETERMINAZIONE

N. 154 del registro Data 13.10.2009	OGGETTO: Pagamento rette di ricovero disabili psichici alla Com. Alloggio Bona Valetudo di Favara – periodo gen-mar/2009.
--	--

L'anno duemilanove , il giorno tredici, del mese di ottobre alle ore 10:00, nella sua stanza.

IL RESPONSABILE DELL'AREA AMMINISTRATIVA

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. 14 del 27.03.2009;

Vista l'allegata Proposta di Determinazione con allegate il prospetto e le fatture della **Comunità alloggio Bona Valetudo** di Favara, che accoglie disabili psichici residenti 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 **€ 24.548,33**, al netto delle quote di compartecipazione al servizio da parte degli utenti;

In accoglimento della proposta

DETERMINA

Di liquidare la somma complessiva di **€ 24.548,33** alla **Comunità alloggio Bona Valetudo** di Favara, che accoglie disabili psichici residenti 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 AMMINISTRATIVA
Nazzareno Caltagirone

Oggetto: **Pagamento rette di ricovero disabili psichici alla Comunità Alloggio Bona Valetudo di Favara – periodo gen-mar/2009.**

=====

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

Casteltermini, lì _____

La Responsabile del Servizio

=====

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

IL SEGRETARIO COMUNALE

su conforme dichiarazione del Messo Comunale,

CERTIFICA

che la presente determinazione è stata pubblicata all' Albo Pretorio dal _____

al _____ , per quindici giorni consecutivi.

Dalla residenza Comunale, lì _____

Il Segretario Comunale

=====