



COMUNE DI SPINADESCO

Provincia di Cremona

SETTORE AMMINISTRATIVO - CONTABILE

DETERMINAZIONE N. 203 del 27/11/2017

COPIA

**OGGETTO : SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE ANZIANI -
LIQUIDAZIONE 3° TRIMESTRE 2017 AZIENDA SOCIALE
CREMONESE.-**

**L'anno DUEMILADICIASSETTE il giorno VENTISETTE del mese di
NOVEMBRE**

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

adotta la seguente determinazione:

- Richiamati i seguenti atti:
 Determina n. 191 del 22/12/2016;
 Determina n. 194 del 29/12/2016;
 con la quale veniva impegnata la spesa per il servizio di Assistenza Domiciliare;
- Vista la nota dell'Azienda sociale Cremonese prot. 3743 del 24/11/2017 avente ad oggetto "NOTA DI DEBITO N. 69 SAD/2017 DEL 23/11/2017" assistenza domiciliare periodo terzo trimestre 2017 per un importo di € 530,78;
- Ritenuto pertanto liquidare all'Azienda la somma complessiva di cui sopra per n. 2 utenti attivi, nel seguente modo:

 B. ore 6,65 € 104,74 IMP. 16908
 R. ore 27,05 € 426,04 IMP. 17048
- Ritenuto procedere in merito e liquidare la somma di € 530,78;
- Visto il D.lgvo 267/2000;
- Visto il Regolamento di contabilità,

D E T E R M I N A

- 1) Di approvare quanto citato in premessa;
- 2) di erogare all'Azienda Sociale Cremonese la somma di € 530,78 per il saldo servizio di assistenza domiciliare 2^ trimestre 2017;
- 3) di dare atto che la spesa di cui sopra trova imputazione all'intervento n. 1.10.04.05 cap. 10 del bilancio di previsione 2017, classificazione nuovo ordinamento contabile missione 12 programma 1 titolo 1 macroaggregato 4 capitolo 2 IMPEGNI NN. 16908-17048.

.=====.

Pareri preventivi regolarità amministrativa e contabile, nonché attestazione di copertura finanziaria, ai sensi dell'ex articolo 147/bis ed art. 151 – comma 4 – D.Lgs. n° 267/2000, modificato dal D.L. n° 174 del 10.10.2012, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale 10.10.2012 n° 237, coordinato con la Legge di conversione 7.12.2012 n° 2013.

OGGETTO

**SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE ANZIANI - LIQUIDAZIONE 3° TRIMESTRE 2017
AZIENDA SOCIALE CREMONESE.-**

Parere preventivo regolarità amministrativa

Il/La sottoscritto/a Dott.ssa Sara Miglioli , Responsabile del Settore Amministrativo - Contabile, attesta la regolarità tecnica e la correttezza dell'azione amministrativa in relazione alla presente proposta di determinazione.

Spinadesco, lì 27/11/2017

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
F.to (Dott.ssa Sara Miglioli)**

Parere preventivo regolarità contabile

La sottoscritta Miglioli Sara, Responsabile del Servizio Finanziario, attesta la regolarità contabile e la copertura finanziaria relativamente alla presente proposta di determinazione.

Spinadesco, lì 27/11/2017

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
F.to (Dott.ssa Sara Miglioli)**

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
F.to (Dott.ssa Sara Miglioli)

VISTO DI REGOLARITÀ CONTABILE
ATTESTANTE LA COPERTURA FINANZIARIA
(Art. 151, comma 4°, del d.lgs. 18.08.2000 n. 267)

Spinadesco, lì 27/11/2017

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO
F.to(Dott.ssa Sara Miglioli)

Copia conforme all'originale, in carta libera per uso amministrativo

Spinadesco, 27/11/2017

Il Segretario Comunale
F.to Dott. Fabio Malvassori