



COPIA

COMUNE DI CASTELLETTO SOPRA TICINO
Provincia di Novara

AREA SERVIZI SOCIALI

DETERMINAZIONE N. 313 DEL 29/05/2017

OGGETTO : liquidazione al Consorzio Cisas del servizio di trasporto scolastico minore disabile – periodo gennaio/marzo 2017

IL RESPONSABILE DELL'AREA

Richiamata la Determinazione n. 184 del 02/11/2016 ad oggetto "Impegno di spesa per il servizio di trasporto scolastico minore disabile in collaborazione con il Consorzio Intercomunale Servizi Socio Assistenziali" con la quale si assumeva impegno di spesa a favore del Consorzio Cisas per il servizio di trasporto scolastico per un minore disabile dall'abitazione in Castelletto Sopra Ticino all'Istituto Galilei di Gozzano, andata e ritorno da scuola per cinque giorni a settimana, per l'anno scolastico 2016/2017.

Richiamata la Determinazione n. 233 del 19/04/2017 con la quale si liquidava il servizio di trasporto scolastico per il periodo settembre/dicembre 2016.

Vista la comunicazione prot. 0000245 del 04/01/2017 trasmessa dal Consorzio Cisas relativa alla modifica del progetto e all'aumento di ore dell'operatore socio sanitario, da 9 a 12 ore settimanali.

Visto il rendiconto presentato dal Consorzio Cisas in data 08/05/2017 (prot. 0013135_c_c166) relativo al servizio di trasporto e affiancamento effettivamente svolto per il periodo gennaio/marzo 2017, agli atti dell'ufficio, per un importo complessivo di € 4.153,00

Visto che con deliberazione di Consiglio Comunale n. 03 del 30.01.2017 è stato approvato il bilancio di previsione 2017-2019.

Visto il capitolo 6850/1, codice bilancio 1202103 come modificato dal D.Lgs. n. 118/2011, Piano dei conti 1.03.02.15.999, che presenta la necessaria disponibilità.

DETERMINA

Di liquidare, per le motivazioni espresse in premessa, a favore del Consorzio CISAS, la somma di €4.153,00, somma precedentemente impegnata al capitolo 6850/1, codice bilancio 1202103, piano dei conti 1.03.02.15.999, del bilancio di previsione 2017, giusto impegno registrato al nr. 1226.

IL RESPONSABILE DELL'AREA
dott.ssa Ilaria Gaboardi

Verifica effettuata il _____

IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO RAGIONERIA

f.to Dott. Patrizio ROSSI

Visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria ai sensi dell. 151 comma 4 D.lgs 267/2000.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

f.to Dott. Patrizio ROSSI

Lì, _____

Visto di compatibilità del piano dei pagamenti ai sensi dell. 9, comma 2 del Decreto Legge 1.7.2009, n.78.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

f.to Dott. Patrizio ROSSI

Lì, _____

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Il presente atto è in pubblicazione all'Albo Pretorio del Comune per 15 giorni consecutivi a partire dal _____ al giorno _____

li _____

E' copia conforme all'originale per uso amministrativo.

li _____

IL RESPONSABILE

F.to ILARIA GABOARDI