

11  
ATTI  
ALBONZINI

COMUNE DI CALATABIANO  
(Prov. di Catania)

UFFICIO :Servizi Scolastici

**DETERMINAZIONE**

N. 89 DEL 03/11/2011

**DETERMINAZIONE del RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

N. 1185 del 17/11/2011

**OGGETTO: Liquidazione di fattura, emessa da "Centro Ortopedico Sanitario" per fornitura seggiolone polifunzionale per l'alunno diversamente abile Sciacca Francesco.**

**CIG :2655347DA6**

**Il Responsabile del Servizio**

**VISTA** la determinazione del responsabile del servizio n.53 del 23.05.2011, R.G.n.574 del 03.06.2011, con la quale è stata impegnata la somma di €4.472,00, int.2.04.02.05-cap.1, imp.n.686, eser.fin.2011, per la fornitura di un seggiolone polifunzionale per l'alunno diversamente abile Sciacca Francesco ;

**CONSIDERATO** che la fornitura in oggetto, occorrente all'alunno diversamente abile Sciacca Francesco, frequentante la cl.I° dell'Istituto Comprensivo "G.Macherione" di Calatabiano, è stata affidata al "Centro Ortopedico Sanitario" di Grasso Salvatore, con sede in via Maccarrone, 11/C, Giarre;

**ACCERTATO** che il seggiolone è stato fornito con le caratteristiche tecniche specificate nella prescrizione dell'ASL n.3, sede di Giarre ;

**VISTA** la fattura n.E/928 del 14.09.2011 di €4.472,00, emessa dal "Centro Ortopedico Sanitario" di Grasso Salvatore, con sede in via Maccarrone, 11/C, Giarre (CT) :

**VISTA** la documentazione trasmessa dall'amministratore del C.O.S., riguardante i flussi di tracciabilità finanziaria e la certificazione DURC, in corso di validità,

**VISTO** che nulla osta per l'effettuazione del pagamento alla ditta creditrice;

**VISTO** il vigente Regolamento di contabilità;

## DETERMINA

Per quanto citato in premessa:

1. **LIQUIDARE e PAGARE** alla Impresa l' "Centro Ortopedico Sanitario" di Grasso Salvatore ,con sede in via Maccarrone,11/C, Giarre (CT),la fattura citata in premessa per un totale di €4.472,00.
2. **ALLEGARE** alla presente la dichiarazione ,della ditta affidataria, concernente gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari ai sensi dell'art.3 L.136/2010 .
3. **ACCREDITERE** la a somma di €4.472,00,mediante versamento presso Banca-Agricola Popolare di Ragusa-,codice IBAN: IT61k0503684260461317196.
4. **TRASMETTERE** il presente provvedimento all'Ufficio di ragioneria, nonché all'Ufficio di segreteria ,del segretario ed all'Albo on line comunale.

**Il resp. le del Servizio**  
(Dott.ssa S.Di Bella)

*S. Di Bella*



**Il Resp.le dell' Area Amministrativa**  
(Dr. S. Sparta)

*S. Sparta*