



COMUNE DI SPIGNO SATURNIA

Provincia di Latina
Ufficio Servizi Sociali

DETERMINAZIONE N°27 DEL 05.12.2014

Prot. n° 6843

Spigno Saturnia li, 05/12/2014

Oggetto: progetti legge 162/97. Liquidazione agli aventi diritto.

IL RESPONSABILE DEL SETTORE 1

- *RICHIAMATA la delibera di giunta n. 219 del 25/11/2014;;*
- Premesso che l'integrazione socio-sanitaria distretto Formia – Gaeta, con determinazione dirigenziale n.450 del 11/12/2013 ha provveduto a liquidare la somma di € 12.515,40 per interventi di aiuto personale a favore di portatori di handicap – beneficiari legge 162/97;
- Vista la graduatoria distrettuale dei progetti legge 162/97, dalla quale si evince che per questo Comune ci sono n. 3 beneficiari, per i quali è previsto un piano d'intervento del volere di € 4171,80 cadauno;
- Visto il progetto di cui è beneficiaria C.S.;
- Vista la richiesta di liquidazione da parte della sig. Coppeto Luigi, nato Napoli il 2/01/54, tutore della beneficiaria dell'intervento, che ha scelto di svolgere il servizio in forma diretta tramite il pagamento dell'associazione Topolino;
- Visto le fatture con importo complessivo di € 1621.00, per il periodo agosto, settembre, ottobre e novembre;
- Considerato che la somma totale di € 12.515,00 è stata trasferita dal Comune di Formia con mandato n.484 e che pertanto si può procedere al pagamento degli aventi diritto;
- Visto il Tuel, D Lgs. 267/2000;
- Visto lo statuto dell'Ente;
- Dato Atto della necessità di acquisire sulla presente determinazione il visto di regolarità contabile, attestante la copertura finanziaria, ai sensi dell'art.151, comma 4 del D.Lgs 18 agosto 2000 n.267 "Testo Unico delle leggi sull'ordinamento degli Enti Locali", da parte del Responsabile del Settore Finanziario, da riportarsi in calce al presente provvedimento.

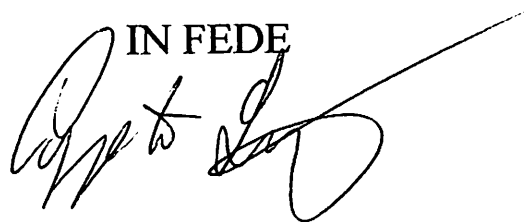
Comune di Spigno Saturnia
Ufficio servizi sociali

Il sottoscritto Coppeto Luigi nato Napoli il 02/01/1954 e residente a Spigno Saturnia in via Zangrilli 45,

CHIEDE

Il pagamento dell'importo di € 1621,00 delle fatture in allegato, ai sensi della L.162/98, interventi di aiuto personale a favore di portatori di Handicap gravi, di cui è beneficiaria mia figlia Coppeto Silvia.

IN FEDE



Comune di Spigno Saturnia LATINA
07 NOV. 2014
Prot. N. <u>6249</u>

LEGGE 30.12.1991 N. 413
 D.M. 30.03.1992 - D.P.R. 21.12.1996 N. 696

CEDENTE O PRESTATORE, DIPENDENZA, DOMICILIO O RESIDENZA, CODICE FISCALE, PARTITA IVA
 TOPOLINO BABY PARK S.A.S.
 di Ciccoli Giovanna e C
 Via Appia, 403 - 04028 SCAURI (LT)
 C.F./P.I. 025884760595

N. ATTR. 31
 DATA 5.09.2009

DATI IDENTIFICATIVI DEL CLIENTE
 COPERTO ZUCAL PADRE DI COPERTO

FATTURA (RICEVUTA FISCALE)
 RICEVUTA FISCALE

CODICE FISCALE C.P.P.C. GNSGUA087899K PARTITA IVA

QUANTITA'	NATURA E QUALITA' DEI BENI O DEI SERVIZI	IMPORTO
	PAGAMENTO MESE DI AGOSTO PER ATTIVITA' DI COLAZIA MENSILE - TRASPORTO	500,00
IMPONIBILE		Corrispettivo pagato
IMPOSTA 4%		Corrispettivo non pagato
TOTALE		TOTALE € 500,00

DAC 188872 /14

LEGGI 30.12.1991 N. 413
D.M. 30.03.1992 - D.P.R. 21.12.1996 N. 696

CEDENTE O PRESTATORE, DIPENDENZA, DOMICILIO O RESIDENZA, CODICE FISCALE, PARTITA IVA

TOPOLINO BABY PARK S.a.s.
di Cicoli Giovanna e C
Via Appia, 403 - 04028 SCAURI (LT)
C.F./P.I. 02584760595

M. ATTR. DATA 36 21.12.2006

DATI IDENTIFICATIVI DEL CLIENTE
COPPELO LUIGI PADRE DI COPPELO SILVIA
CODICE FISCALE PARTITA IVA
CPLPLGUSG408F889K

QUANTITA'	NATURA E QUALITA' DEI BENI O DEI SERVIZI	IMPORTO
	PAZIAMENTO MESE DI OTTOBRE E NOVEMBRE PER ATTIVITA' DI LUDICA TRASPORTO - MENSA E DISSECCA	621,00
IMPOSTA		
IMPOSTA %		
TOTALE		621,00

IMPOSTA IMPOSTA % TOTALE

IMPONIBILE Corrispettivo pagato Corrispettivo non pagato

TOTALE € 621,00

Gruppo Burlett S.p.A. Via F. Anzilotti, 10 - 00173 Roma - Sede Operativa in Roma, loc. S. Palombosa, via del Formaioli, 48 - Automez. Agenzia delle Entrate n. 2009/71206 del 9/11/2009

DAC 188878 /14

LEGGI 30.12.1991 N. 413
D.M. 30.03.1992 - D.P.R. 21.12.1996 N. 696

CEDENTE O PRESTATORE, DIPENDENZA, DOMICILIO O RESIDENZA, CODICE FISCALE, PARTITA IVA

TOPOLINO BABY PARK S.a.s.
di Cicoli Giovanna e C
Via Appia, 403 - 04028 SCAURI (LT)
C.F./P.I. 02584760595

M. ATTR. DATA 81 21.12.2006

DATI IDENTIFICATIVI DEL CLIENTE
COPPELO LUIGI PADRE DI COPPELO SILVIA
CODICE FISCALE PARTITA IVA
CPLPLGUSG408F889K

QUANTITA'	NATURA E QUALITA' DEI BENI O DEI SERVIZI	IMPORTO
	PAZIAMENTO MESE DI SETTEMBRE PER ATTIVITA' DI LUDICA TRASPORTO E MENSA	500,00
IMPOSTA		
IMPOSTA %		
TOTALE		500,00

IMPOSTA IMPOSTA % TOTALE

IMPONIBILE Corrispettivo pagato Corrispettivo non pagato

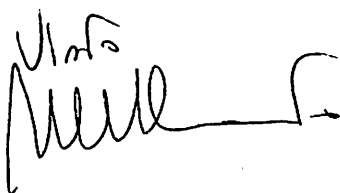
TOTALE € 500,00

Gruppo Burlett S.p.A. Via F. Anzilotti, 10 - 00173 Roma - Sede Operativa in Roma, loc. S. Palombosa, via del Formaioli, 48 - Automez. Agenzia delle Entrate n. 2009/71206 del 9/11/2009

DAC 188873 /14

D E T E R M I N A

1. La premessa narrativa si intende qui integralmente riportata ed approvata;
2. Di liquidare la somma di € 1621.00 a favore del sig. Coppeto Luigi, nato Napoli il 2/01/54, residente a Spigno Saturnia in via Zangrilli , C.F. CPPLGU54A02F839K, per il pagamento degli interventi messi in essere in forma diretta dalla stessa, all'IBAN IT89X0760114700000004097079;
3. Dare atto che la spesa di € 1621.00 va imputata sul redigendo bilancio esercizio finanziario 2014 al titolo 1 10 4 5 capitolo 15104 art.10, gestione residui disponibile, giusto impegno n.668/2013;
4. Di incaricare l'ufficio di Ragioneria ad emettere il relativo mandato di pagamento come sopra indicato;
5. Di dare atto che la presente determinazione diverrà esecutiva con l'opposizione del visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria così come previsto dal D.Lgs 18 agosto 2000, n.267 "Testo Unico delle leggi sull'ordinamento degli Enti Locali".



Responsabile del Settore 1
Salvatore Vento



SETTORE FINANZIARIO	N° _____
<i>Visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria della spesa di Euro _____ ai sensi dell'art. 151, comma 4 del D.Lgs 18 agosto 2000 n° 267 "Testo Unico delle Leggi sull'ordinamento degli Enti Locali", da parte del Responsabile del Settore Finanziario, con impegno al Cap. _____ del bilancio _____ Registrato al n. _____.</i>	
li, _____	IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO _____

Pubblicazione	REGISTRO PUBBLICAZIONI N. _____
<i>Copia della presente, esecutiva, viene pubblicata all'Albo Pretorio in data odierna e vi rimarrà per 15 giorni consecutivi.</i>	
li, _____	IL MESSO COMUNALE _____