



DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE N. 143

Del 15/12/2020

OGGETTO:	LIQUIDAZIONE PRESTAZIONE PROFESSIONALE DI EDUCATORI- OSS – FISIOTERAPISTI – PSICOLOGI- SOLLIEVO PROGETTO HOME CARE PREMIUM 2019 TRIMESTRE LUGLIO/SETTEMBRE 2020.
-----------------	---

L'anno **DUEMILAVENTI** il giorno 15, del mese di **DICEMBRE**, nella Sede del Co.Pro.S.S., il Direttore – Dottoressa Alba **FUSTO** - ha adottato la seguente determinazione:

II DIRIGENTE

PREMESSO CHE:

- Con determina n. 142 del 15/12/2020 è stata impegnata al capitolo **12011** del redigendo bilancio 2020 - impegno n. **2020/12**, la somma di € **1.800,00** per il pagamento delle prestazioni integrative trimestre Luglio/Settembre 2020 – del progetto Home Care Premium 2019
- Dai controlli effettuati risultano le seguenti ore di servizio svolto:
 - N. 90,00 ore OSS – costo orario € 20,00 – per un importo pari ad € **1.800,00**;per un importo complessivo pari ad € **1.800,00**;

CONSIDERATO CHE:

- E' stata ricevuta mediante il sistema di interscambio la fatturazione elettronica relativa alla seguente professionista;
 - Maria **LA PIETRA – OSS**;
- La fattura risulta essere congruente con i time sheet presentati e relativi al trimestre luglio/settembre 2020;

RITENUTO DI:

- Dover procedere alla liquidazione delle seguenti fatture:
 - n. 5/PA del 14/12/2020 prot. n. 2012 del 15.12.2020 per un importo pari ad € **1.800,00** emessa dalla Sig.ra Maria LA PIETRA, nata a Catanzaro (CZ) il 24.10.1967 e residente in Verzino in Via Delle Ginestre, 22 C.F. LPTMRA67R64C352N Partita IVA n. 03725510790 - **OSS**;Per un importo complessivo pari ad € **1.800,00**;

VISTI:

- l'art. 107 del Decreto Legislativo 18.08.2000, n. 267, che disciplina le funzioni e la responsabilità dei responsabili dei settori;
- l'art. 183, comma 9, del Decreto Legislativo 18.08.2000, n. 267, che disciplina le procedure di assunzione delle prenotazioni e degli impegni di spesa;
- l'art. 151, comma 4, del Decreto Legislativo 18.08.2000, n. 267, che disciplina l'apposizione del visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria;

DETERMINA

- 1 .La premessa è parte integrante e sostanziale, e qui s'intende integralmente riportata;
2. Di liquidare la somma complessiva di € **1.800,00** sul capitolo **12011** del redigendo bilancio 2020 impegno n. **2020/12** così come segue:
 - n. 5/PA del 14/12/2020 prot. n. 2012 del 15.12.2020 per un importo pari ad € **1.800,00** emessa dalla Sig.ra Maria LA PIETRA, nata a Catanzaro (CZ) il 24.10.1967 e residente in Verzino in Via Delle Ginestre, 22 C.F. LPTMRA67R64C352N Partita IVA n. 03725510790 - **OSS**;
3. Di dare atto che il presente provvedimento è esecutivo dalla data di apposizione del visto da parte del Responsabile Finanziario, ai sensi degli artt. 151 e 147 bis del D. Lgs. 18/08/2000, n. 267, come da allegato;

ATTESTA

1. La regolarità dell'atto e la correttezza dell'azione amministrativa ai sensi dell'art. 147 – bis del D. lgs. 18.08.2000 n. 267;
2. ai fini della pubblicità e della trasparenza amministrativa sarà pubblicata, all'Albo Pretorio on line del Co.Pro.S.S. – www.copross.it -, per quindici giorni consecutivi e, se del caso, il relativo esborso economico verrà inserito nella sezione “amministrazione trasparente” secondo le indicazioni degli artt. 26 – commi 2 e 3 – e 27 del D. Lgs. 33/2013;

F.TO

Il Direttore

Dott.ssa Alba **FUSTO**

VISTO DI REGOLARITA' CONTABILE
(Art. 151, comma 4 del Decreto Legislativo 18.08.2000, n. 267)

OGGETTO:	LIQUIDAZIONE PRESTAZIONE PROFESSIONALE DI EDUCATORI- OSS – FISIOTERAPISTI – PSICOLOGI- SOLLIEVO PROGETTO HOME CARE PREMIUM 2019 TRIMESTRE LUGLIO/SETTEMBRE 2020.
-----------------	---

Il sottoscritto responsabile del Servizio finanziario, a norma dell'art. 151, comma 4, del Decreto Legislativo 18.08.2000, n. 267.-

ATTESTA

- la copertura finanziaria di € **600,00** impegno n. **2020/12** sul Bilancio esercizio 2020;

<ul style="list-style-type: none">- Capitolo 12011- Macroaggregato 12.01.1.03- Conto (Piano dei conti integrato) U. 1.03.02.99.000- Impegno anno 2020/12

Data 15/12/2020

F.TO
Il Responsabile
Dott.ssa Alba **FUSTO**

-
- Il sottoscritto Responsabile del Servizio Finanziario, ai sensi dell'art. 151, comma 4, del Decreto Legislativo 18.08.2000 n. 267, appone il visto di regolarità contabile successivo alla copertura finanziaria.

Data 15/12/2020

F.TO
Il Responsabile del Servizio
Dott.ssa Alba **FUSTO**

ATTESTATO DI PUBBLICAZIONE

PUBBLICAZIONE ALL'ALBO PRETORIO

Il presente atto, ai fini della pubblicità e della trasparenza dell'azione amministrativa, è in pubblicazione all'**ALBO PRETORIO** dell'Ente per **QUINDICI** giorni consecutivi dalla data odierna.

Crotone 15/12/2020

F.TO

Il Responsabile dell'Albo
Dott.ssa Maria **SANZONE**

F.TO

Il Segretario
Dr. Nicola **MIDDONNO**