



**DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE N. 69**

**Del 10/06/2021**

<b>OGGETTO:</b>	<b>LIQUIDAZIONE PRESTAZIONE PROFESSIONALE DI EDUCATORI- OSS – FISIOTERAPISTI – PSICOLOGI- SOLLIEVO PROGETTO HOME CARE PREMIUM 2019 TRIMESTRE OTTOBRE/DICEMBRE 2020.</b>
-----------------	---

L'anno **DUEMILAVENTUNO** il giorno 10, del mese di **GIUGNO**, nella Sede del Co.Pro.S.S., il Direttore – Dottoressa Alba **FUSTO** - ha adottato la seguente determinazione:

---

## II DIRIGENTE

### PREMESSO CHE:

- Con determina n. 68 del 10/06/2021 è stata impegnata al capitolo **12011** del redigendo bilancio 2021 residui passivi del Bilancio 2020 - impegno n. **2020/31**, la somma di € **1.050,00** per il pagamento delle prestazioni integrative trimestre Ottobre/Dicembre 2020 – del progetto Home Care Premium 2019;
- Dai controlli effettuati risultano le seguenti ore di servizio svolto:
  - N. 42,00 ore Fisioterapia – costo orario € 25,00 – per un importo pari ad € **1.050,00**;
  - per un importo complessivo pari ad € **1.050,00**;

### CONSIDERATO CHE:

- Sono state ricevute mediante il sistema di interscambio le fatturazioni elettroniche relative ai seguenti professionisti;
  - Francesco **CAPUTO** – **FISIOTERAPIA**;
- La fattura risulta essere congruente con i time sheet presentati e relativi al trimestre ottobre/dicembre 2020;

### RITENUTO DI:

- Dover procedere alla liquidazione delle seguenti fatture:
    - n. 1/FE del 25/01/2021 prot. n. 1031 del 10/06/2021 per un importo pari ad € **1.050,00** emessa dal Dr. Francesco **CAPUTO**, nato a Mesoraca (KR) il 04.04.1979 e residente in Mesoraca alla Via Matunzio n. 7, C.F. CPTFNC79D04F157A, Partita Iva n. 03230060794 – **Fisioterapia**;
- Per un importo complessivo pari ad € **1.050,00**;

### 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 € **1.050,00** sul capitolo **12011** del redigendo bilancio 2021- residui passivi del bilancio 2020 impegno n. **2020/31** così come segue:
  - n. 1/FE del 25/01/2021 prot. n. 1031 del 10/06/2021 per un importo pari ad € **1.050,00** emessa dal Dr. Francesco **CAPUTO**, nato a Mesoraca (KR) il 04.04.1979 e residente in Mesoraca alla Via Matunzio n. 7, C.F. CPTFNC79D04F157A, Partita Iva n. 03230060794 – **Fisioterapia**;
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](http://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)**

<b>OGGETTO:</b>	<b>LIQUIDAZIONE PRESTAZIONE PROFESSIONALE DI EDUCATORI- OSS – FISIOTERAPISTI – PSICOLOGI- SOLLIEVO PROGETTO HOME CARE PREMIUM 2019 TRIMESTRE OTTOBRE/DICEMBRE 2020.</b>
-----------------	---

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 € **1.050,00** impegno n. **2020/31** sul Bilancio esercizio 2021 residui passivi dell'esercizio 2020;

- |   |
|---|
| <ul style="list-style-type: none"><li>- Capitolo <b>12011</b></li><li>- Macroaggregato <b>12.01.1.03</b></li><li>- Conto (Piano dei conti integrato) U. <b>1.03.02.99.000</b></li><li>- Impegno anno <b>2020/31</b></li></ul> |
|---|

Data 10/06/2021

**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 10/06/2021

**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 10/06/2021

**F.TO**

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

**F.TO**

Il Segretario  
Dr. Nicola **MIDDONNO**