



**COMUNE DI PORTO AZZURRO**  
**PROVINCIA DI LIVORNO**  
**DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**  
**AREA AMMINISTRATIVA**

N. 90 del 06.05.2019	<b>Oggetto: Impegno di spesa a favore del Consorzio ASTIR di Prato per il servizio di compartecipazione alla spesa sanitaria di una cittadina ricoverata temporaneamente presso la RSA di Portoferraio.</b> <b>CIG. ZEB28454C5</b>
----------------------------	---

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

VISTO il Decreto del Sindaco n. 7 in data 02.12.2010 con cui è stato nominato Responsabile dell'Area Amministrativa il Dr. **Ciro SATTO**;

VISTA la deliberazione di C.C. n. 25 del 28.03.2019 di approvazione del Bilancio di previsione per gli anni 2019 - 2021;

VISTA la lettera dell'Azienda USL Toscana Nord Ovest, U.F. Assistenza Sociale Zona Elba, prot. n. 575/SS del 7/6/2018, a firma della Responsabile Dott.ssa Anna Garfagnini, avente ad oggetto: "M.G. nata il ... omissis... Proposta di subentro nel pagamento della quota sociale per inserimento presso RSA San Giovanni – Portoferraio", con cui era stabilito di inserire un cittadino residente nella Residenza Sanitaria Assistita Casa del Duca di Portoferraio e di assumersi l'onere della compartecipazione della spesa per il pagamento della quota sociale della retta;

RITENUTO, in base alla comunicazione di ASTIR che la Sig.ra M.G.G. è stata ricoverata presso la Residenza Sanitaria Assistita Casa del Duca di Portoferraio dal 23 febbraio al 29 aprile 2019, di dover sostenere una spesa di € 1.298,85 Iva (5%) compresa;

VISTO il Documento Unico di Regolarità Contributiva acquisito mediante accesso al sistema DURC online messo a disposizione da INPS ed INAIL, in corso di validità;

VISTO che, in adempimento alla legge 13/08/2010, n. 136, è stato assegnato alla spesa di cui al presente atto il seguente codice CIG: **ZEB28454C5** il quale dovrà essere riportato su tutti i movimenti finanziari, inerenti la presente fornitura, da effettuarsi, a pena di risoluzione del contratto, esclusivamente tramite lo strumento del bonifico bancario o postale, sul conto corrente appositamente dedicato e comunicato per iscritto a questo Ente dal fornitore e depositato agli atti;

RITENUTO, quindi, di provvedere ad un impegno di € 1.298,85 iva (5%) compresa assumendo impegno di spesa sul Bilancio di Previsione 2019/2021 al **numero U 1030218006 Cap. 10304820/2** – **"Assistenza domiciliare diretta ed indiretta quota Asl. n. 6 -compartecipazione spese residenza sanitaria anziani"**

VISTO l'art. 151 comma 4 del D.Lgs. 267/2000 TUEL;

VISTA la Legge 7.8.1990 n. 241;

VISTO lo statuto comunale ed i vigenti regolamenti comunali di contabilità e sui contratti;

## D E T E R M I N A

**DI IMPEGNARE** le somme indicate in premessa e di sotto riportate, a favore del Consorzio di Coop. sociali ASTIR di Prato per il pagamento della compartecipazione alla quota di soggiorno di una cittadina residente presso la struttura RSA dal 21 febbraio al 29 aprile 2019;

**DI ASSUMERE**, a carico del Bilancio del corrente esercizio, per i motivi in premessa indicati, gli impegni di cui al presente prospetto:

Soggetto Creditore	Livello V	Cap.	Descr. Capitolo	Somma Impegnata
Consorzio ASTIR	U 1030218006	10304820/2	compartecipazione spese residenza sanitaria anziani"	€. 1.298,85

La presente determinazione:

anche ai fini della pubblicità e della trasparenza amministrativa, sarà pubblicata all'albo pretorio informatico comunale visualizzabile sul sito web istituzione dell'Ente, per 15 giorni consecutivi.

A norma dell'art. 8 della Legge 241/1990, si rende noto che il Responsabile del procedimento è il Responsabile Area Amministrativa – Dr. **CIRO SATTO**.

Il Responsabile del Servizio  
**Dr. Ciro SATTO**

---

### UFFICIO RAGIONERIA

Impegno n. 56 del 08/05/2019 ..... di € **1.298,85**

Visto si esprime parere favorevole alla regolarità contabile e si attesta la copertura finanziaria a norma dell'art. 151, comma 4°, e 49 del D. Lgs. 267/2000 T.U.E.L.

Addi ..... 08/05/2019

Il Responsabile del Servizio Finanziario  
**Dr. Vilmano MAZZEI**

---

### PUBBLICAZIONI ALL'ALBO PRETORIO

La presente determinazione, ai fini della pubblicità degli atti e della trasparenza dell'azione amministrativa, è stata pubblicata all'Albo Pretorio informatico visualizzabile sul sito web istituzionale dell'Ente per quindici giorni consecutivi dal ..... al .....

Il Responsabile delle Pubblicazioni  
**Sig. Angelo MACCHI**

## Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_15228286	Data richiesta	20/02/2019	Scadenza validità	20/06/2019
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	ASTIR CONS. COOP.VE SOC. A R.L.
Codice fiscale	01676060971
Sede legale	VIA NAZARIO SAURO, 11 59100 PRATO (PO)

Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **RISULTA REGOLARE** nei confronti di

<input type="checkbox"/>	I.N.P.S.
<input type="checkbox"/>	I.N.A.I.L.

Il Documento ha validità di 120 giorni dalla data della richiesta e si riferisce alla risultanza, alla stessa data, dell'interrogazione degli archivi dell'INPS, dell'INAIL e della CNCE per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.