



DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE N. 137

Del 19/11/2020

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

L'anno **DUEMILAVENTI** il giorno 19, del mese di **NOVEMBRE**, nella Sede del Co.Pro.S.S., il Direttore – Dottoressa Alba **FUSTO** - ha adottato la seguente determinazione:

II DIRIGENTE

PREMESSO CHE:

- Con determina n. 136 del 19/11/2020 è stata impegnata al capitolo **12011** del redigendo bilancio 2020 - impegno n. **2020/12**, la somma di € **600,00** per il pagamento delle prestazioni integrative trimestre aprile/giugno 2020 – del progetto Home Care Premium 2019
- Dai controlli effettuati risultano le seguenti ore di servizio svolto:
 - N. 30 ore OSS – costo orario € 20,00 – per un importo pari ad €. **600,00**;per un importo complessivo pari ad € **600,00**;

CONSIDERATO CHE:

- E' stata ricevuta mediante il sistema di interscambio la fatturazione elettronica relativa al seguente professionista;
 - Giuseppe **GUALTIERI** – **OSS**;
- La fattura risulta essere congruenti con i time sheet presentati e relativi al trimestre aprile/giugno 2020;

RITENUTO DI:

- Dover procedere alla liquidazione della seguente fattura:
 - n. FPA 3/20 del 11/10/2020 prot. n. 1618 del 12.10.2020 per un importo pari ad € **600,00** emessa dal Sig. Giuseppe **GUALTIERI**, nato a S. Giovanni in Fiore (CS) il 21.11.1981 e residente in Savelli in Via Umberto I, 6 , C.F. GLTGPP91S21H919U, Partita IVA n.03722510793 – **OSS**;Per un importo complessivo pari ad € **600,00**;

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 €**600,00** sul capitolo **12011** del redigendo bilancio 2020 impegno n. **2020/12** così come segue:
 - n. FPA 3/20 del 11/10/2020 prot. n. 1618 del 12.10.2020 per un importo pari ad € **600,00** emessa dal Sig. Giuseppe **GUALTIERI**, nato a S. Giovanni in Fiore (CS) il 21.11.1981 e residente in Savelli in Via Umberto I, 6 , C.F. GLTGPP91S21H919U, Partita IVA n.03722510793 – **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 APRILE/GIUGNO 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;

- Capitolo 12011
- Macroaggregato 12.01.1.03
- Conto (Piano dei conti integrato) U. 1.03.02.99.000
- Impegno anno 2020/12

Data 19/11/2020

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 19/11/2020

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 19/11/2020

F.TO

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

F.TO

Il Segretario
Dr. Nicola **MIDDONNO**