



DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE N. 91

Del 15/07/2021

OGGETTO:	LIQUIDAZIONE PRESTAZIONE PROFESSIONALE DI EDUCATORI- OSS – FISIOTERAPISTI – PSICOLOGI- SOLLIEVO PROGETTO HOME CARE PREMIUM 2019 TRIMESTRE APRILE-GIUGNO 2021.
-----------------	--

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

II DIRIGENTE

PREMESSO CHE:

- Con determina n. 90 del 15/07/2021 è stata impegnata al capitolo **12011** del redigendo bilancio 2021 - impegno n. **2021/06**, la somma di € **3.600,00** per il pagamento delle prestazioni integrative trimestre aprile-giugno 2021 – del progetto Home Care Premium 2019;
- Dai controlli effettuati risultano le seguenti ore di servizio svolto:
 - N. 180,00 ore OSS – costo orario € 20,00 – per un importo pari ad € **3.600,00**;per un importo complessivo pari ad € **3.600,00**;

CONSIDERATO CHE:

- Sono state ricevute mediante il sistema di interscambio le fatturazioni elettroniche relative ai seguenti professionisti;
 - Antonietta **FACCIOLO** - OSS;
- La fattura risulta essere congruente con i time sheet presentati e relativi al trimestre aprile-giugno 2021;

RITENUTO DI:

- Dover procedere alla liquidazione delle seguenti fatture:
 - n. 2 del 12/07/2021 prot. n. 1436 del 13/07/2021 per un importo pari ad € **3.600,00** emessa dalla sig.ra Antonietta **FACCIOLO**, nata a Pizzo (VV) il 21.05.1979 e residente in Strongoli Marina in Via Ginnasiarco Minato, 21 , C.F.FCCNNT79E61G722N, Partita IVA n. 03598130791 – OSS;Per un importo complessivo pari ad € **3.600,00**;

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 € **3.600,00** sul capitolo **12011** del redigendo bilancio 2021- impegno n. **2021/06** così come segue:
 - n. 2 del 12/07/2021 prot. n. 1436 del 13/07/2021 per un importo pari ad € **3.600,00** emessa dalla sig.ra Antonietta **FACCIOLO**, nata a Pizzo (VV) il 21.05.1979 e residente in Strongoli Marina in Via Ginnasiarco Minato, 21 , C.F.FCCNNT79E61G722N, Partita IVA n. 03598130791 – OSS;

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 2021.
-----------------	--

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 € **3.600,00** impegno n. **2021/06** sul Bilancio esercizio 2021;

- | |
|---|
| <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 2021/06 |
|---|

Data 15/07/2021

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 15/07/2021

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 15/07/2021

F.TO

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

F.TO

Il Segretario
Dr. Nicola **MIDDONNO**