

COMUNE DI CAMPOMAGGIORE

PROVINCIA DI POTENZA

SERVIZIO SOCIALE

DETERMINA DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

DETERMINA N.22 OGGETTO: LIQUIDAZIONE FATTURA PER
PRESTAZIONE PROFESSIONALE
REG.GEN. n.326 ASSISTENTE SOCIALE

PROT. N.3913 PERIODO: 01.07.2014—30.09-2014
CIG.Z8A0DCA6B4

L'anno Duemilaquattordici addi Venti del mese di Ottobre - alle ore 08,30 nel proprio Ufficio

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

- VISTO** il provvedimento Sindacale n. 2 del 30.08.2011 di attribuzione di compiti e funzioni ai sensi del T.U. 267/2000.
- VISTO** l'atto Deliberativo di G.M. n.21/Bis del 17.7.2001 ad oggetto: Costituzione Ufficio Socio Assistenziale;
- VISTO** l'atto Deliberativo di G.M.n.15 del 11.03.2005. ad oggetto: indirizzo per la costituzione dello sportello sociale di base;
- VISTA** la determina del Responsabile del servizio n.4 R.G. n.57 del 7.2.2008 ad oggetto:Sportello Sociale di base-Approvazione schema di contratto disciplinare per incarico di Assistente sociale;
- VISTO** il Contratto-disciplinare per l'affidamento di incarico professionale All'Assistente Sociale Mele Immacolata nata a Montalbano Ionico il 25.08.1956;
- VISTA** la determina del responsabile del servizio n.3 R.G.38 del 11.02.2014 ad oggetto:Sportello Sociale di base-Impegno spesa per Assistente sociale;

VISTA la determina del responsabile del Servizio n. 5 R.G. 44 del 18.02.2014, ad oggetto "Proroga incarico Assistente Sociale";

VISTA la fattura n.17 del 03.10.2014 acquisita al n3700 di Prot. in data 03.10.2014, presentata dall'Assistente Sociale Sig.ra Mele Immacolata per prestazione professionale effettuate nel periodo 01.07.2014-30.09.2014, di complessivi Euro 943,38;

Ritenuto doveroso liquidare la suddetta fattura;

DETERMINA

1) Di liquidare e pagare all'Assistente Sociale Sig.ra Mele Immacolata la fattura n 17 del 03.10.2014 di €. 943,38 per prestazione professionale effettuate nel periodo 01.04.2014 – 30.06.2014.

2) Di imputare la complessiva somma di €. 943,38 al Tit 1 Funz.10 Serv.02 Int.05/2 , del bilancio di previsione 2014.

3) La presente determinazione, unitamente alla relativa documentazione giustificativa, viene trasmessa al servizio finanziario per i conseguenti adempimenti.

Il Responsabile del Servizio
F.to Pierina Angelillo

le code

MELE IMMACOLATA
Via Di Giura n.119
85100 – Potenza PZ

C.f. MLEMCL56M65F399I
P. iva n. 01038940779



Spett.le
Amministrazione Comunale di
85020 – CAMPOMAGGIORE - PZ

Oggetto: Servizio socio assistenziale svolto per conto di codesta Amministrazione come da convenzione.

Fattura n. 17 del 03/10/2014

Servizio relativo al periodo:

Luglio – Agosto – Settembre 2014

Ore di servizio n. 48 a euro 15,49	Euro	743,52=

	Euro	743,52=
Rivalsa contributo Inps L. 335/95 (4%)	Euro	29,74=

Imponibile	Euro	773,26=
I.v.a. 22 %	Euro	170,12=

Totale fattura	Euro	943,38=
Ritenuta d'acconto 20%	Euro	154,65=

Netto nostro avere	Euro	788,73=
		=====

**LIQUIDAZIONE AMMINISTRATIVA E CONTABILE SERVIZIO
FINANZIARIO**

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

Effettuati i controlli ed i riscontri amministrativi, contabili e fiscali degli atti pervenuti;
Visto che le fatture liquidate con il provvedimento che precede:

- sono state redatte in carta intestata delle ditte creditrici e riportano l'indicazione del codice fiscale ;
- * sono regolari agli effetti dell'I.V.A. e/o della tassa di quietanza;
- * riportano annotata, per i beni di uso durevole soggetti ad inventariazione, l'avvenuta registrazione negli appositi registri inerenti;
Accertato che le spesa liquidata rientra nei limiti dell'impegno assunto;

AUTORIZZA

L'emissione del mandato di pagamento a favore delle Ditte creditrici come sopra identificate a valere sui relativi titoli di imputazione di spesa come indicati.

Data 2010.2014

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
F.to ROCCO RUBINO

Copia conforme all'originale



La responsabile del Servizio
Pierma Angelillo