Vista la determinazione trasmessa in data _____

VISTO DI REGOLARITÀ CONTABILE

Il Responsabile del Servizio finanziario in ordine alla regolarità contabile del presente provvedimento, ai sensi dell'articolo 147-*bis*, comma 1, del d.Lgs. n. 267/2000 e del relativo Regolamento comunale sui controlli interni, comportando lo stesso riflessi diretti o indiretti sulla situazione economico-finanziaria o sul patrimonio dell'ente, osservato: …….
……
……
rilascia:
☐ PARERE FAVOREVOLE
☐ PARERE NON FAVOREVOLE, per le motivazioni sopra esposte;

Data ……

Il Responsabile del servizio finanziario

.....

ATTESTAZIONE DELLA COPERTURA FINANZIARIA DELLA SPESA

Si attesta, ai sensi dell'art. 153, comma 5, del D.Lgs. n. 267/2000, la copertura finanziaria della spesa in relazione alle disponibilità effettive esistenti negli stanziamenti di spesa e/o in relazione allo stato di realizzazione degli accertamenti di entrata vincolata, mediante l'assunzione dei seguenti impegni contabili, regolarmente registrati ai sensi dell'art. 191, comma 1, del D.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267:

Impegno	Data	Importo	Capitolo	Esercizio

Data ……

Data ……

Il Responsabile dell'ufficio Ragioneria

……

Il Responsabile del servizio finanziario

……

Con l'attestazione della copertura finanziaria di cui sopra il presente provvedimento è esecutivo, ai sensi dell'art. 151, comma 4, del d.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267.

N. ..... **DEL REGISTRO DELLE PUBBLICAZIONI**

La presente determinazione viene pubblicata all'Albo Pretorio per giorni 15 consecutivi

dal ..... al .....

Data, ...

II Responsabile del servizio

.....

SIOPE	1333	**CIG**	ZD31368091	**CUP**	
Creditore	S.C.S. SOLIDEA				
Causale	Proroga ricovero diversabile Di P.M.C. mese di febbraio 2015				
Modalità finan.	Comune/Regione e ASP nr. 4				
Impegno/Prenotazione	Impegno – IPR nr. 3				

Missione		**Titolo**	1		
Programma		**Funzione**	10		
Titolo		**Servizio**	04		
Macroagg		**Intervento**	03		
Cod. Piano Dei conti		**Descrizione**	**Ricovero diversabili**		
Cap./Art.	1414.1	**Descrizione**		**Importo**	€ 810,32
SIOPE	1333	**CIG**	Z091367F11	**CUP**	
Creditore	Associazione Casa Famiglia Rosetta				
Causale	Proroga ricovero diversabile P.F. mesi di febbraio 2015				
Modalità finan.	Comune/Regione e ASP nr. 4				
Impegno/Prenotazione	Impegno IPR nr. 4				

Missione		**Titolo**	1		
Programma		**Funzione**	10		
Titolo		**Servizio**	04		
Macroagg		**Intervento**	03		
Cod. Piano Dei conti		**Descrizione**	**Ricovero diversabili**		
Cap./Art.	1414.1	**Descrizione**		**Importo IVA compresa**	€ 1.821,99
SIOPE	1333	**CIG**	Z581367DCF	**CUP**	
Creditore	Associazione San Pio				
Causale	Proroga ricovero diversabile F.F. mese di febbraio 2015				
Modalità finan.	Comune/Regione e ASP nr. 4				
Impegno/Prenotazione	Impegno, IPR nr. 5				

Missione		**Titolo**	1		
Programma		**Funzione**	10		
Titolo		**Servizio**	04		
Macroagg		**Intervento**	03		
Cod. Piano Dei conti		**Descrizione**	**Ricovero diversabili**		
Cap./Art.	1414.1	**Descrizione**		**Importo**	€ 4.851,21
SIOPE	1333	**CIG**	Z071367B96	**CUP**	
Creditore	S.C.S. ALISEA				
Causale	Proroga ricovero 4 diversabili U.S-Di C.F. -L.P. -P.C. mese di febbraio 2015				
Modalità finan.	Comune/Regione e ASP nr. 4				
Impegno/Prenotazione	Impegno, IPR 6				

Missione		**Titolo**	1		
Programma		**Funzione**	10		
Titolo		**Servizio**	04		
Macroagg		**Intervento**	03		
Cod. Piano Dei conti		**Descrizione**	**Ricovero diversabili**		
Cap./Art.	1414.1	**Descrizione**		**Importo**	€ 2.025,63
SIOPE	1333	**CIG**	ZE61367AE7	**CUP**	
Creditore	S.C.S. Co.pro.s.				
Causale	Proroga ricovero diversabile I.R. mese di febbraio 2015				
Modalità finan.	Comune/Regione e ASP nr. 4				
Impegno/Prenotazione	Impegno – IPR 7				

3) di imputare la spesa complessiva di €. in relazione alla esigibilità della obbligazione, come segue:

Esercizio	PdC finanziario	Cap/art.	Importo	Competenza economica
2015		1414.1	€ 11.674,20	2015

5) di accertare, ai sensi dell'articolo 183 comm. 8 del d.lgs 267/2000 che il seguente programma dei pagamenti è compatibile con gli stanziamenti di bilancio e con i vincoli di finanza pubblica:

Data scadenza pagamento	Importo
31/03/2015	€ 11.674,20

6) Dare atto che le somme a carico dell'ASP e della Regione, effettivamente spese, verranno accertate con successivo atto.

7) di dare atto che la spesa prenotata con il presente atto:
☐ rientra nel limite di un dodicesimo degli stanziamenti previsti;
X non rientra nei limiti dei dodicesimi, in quanto si tratta di spesa tassativamente regolata dalla legge o non suscettibile di frazionamento in dodicesimi;

8) di accertare, ai fini del controllo preventivo di regolarità amministrativa-contabile di cui all'articolo 147-*bis*, comma 1, del d.Lgs. n. 267/2000, la regolarità tecnica del presente provvedimento in ordine alla regolarità, legittimità e correttezza dell'azione amministrativa, il cui parere favorevole è reso unitamente alla sottoscrizione del presente provvedimento da parte del responsabile del servizio;

9) di dare atto, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 147 bis, comma 1, del D.Lgs. n. 267/2000 e dal relativo regolamento comunale sui controlli interni, che *(verificare la compatibilità delle soluzioni proposte con il regolamento sui controlli interni adottato dall'ente)*:
X il presente provvedimento, oltre all'impegno di cui sopra, non comporta ulteriori riflessi diretti o indiretti sulla situazione economico finanziaria o sul patrimonio dell'ente;
☐ il presente provvedimento, oltre all'impegno di cui sopra, comporta i seguenti ulteriori riflessi diretti o indiretti sulla situazione economico finanziaria o sul patrimonio dell'ente:_____
e pertanto sarà sottoposto al controllo contabile da parte del Responsabile del servizio finanziario, da rendersi mediante apposizione del visto di regolarità contabile e dell'attestazione di copertura finanziaria allegati alla presente determinazione come parte integrante e sostanziale;

10) di dare atto che il presente provvedimento *è* rilevante ai fini dell'amministrazione trasparente di cui al d.Lgs. n. 33/2013;

11) dare atto che le somme a carico dell'ASP e della Regione, effettivamente spese, verranno accertate con successivo atto.

12) di trasmettere il presente provvedimento:
– all'Ufficio Ragioneria per il controllo contabile e l'attestazione della copertura finanziaria della spesa.

Il Responsabile del Procedimento
F.to Sig/ra Di Dio Maria Rita

Il Responsabile del Settore
F.to Dott.ssa Calì Maria Calogera