



CITTÀ di GROTTAFERRATA

(Città Metropolitana di Roma Capitale)
Piazzetta Eugenio Conti n. 1 - c.a.p. 00046

C.F. 02838140586
info@comune.grottaferrata.roma.it

Partita I.V.A. 01124241009

Fax 06 943.15.355
www.comune.grottaferrata.rm.it

N° DETERMINA	47
DEL	18/01/2022

LIQUIDAZIONE DI SPESA UFFICIO DI PIANO

OGGETTO: LIQUIDAZIONE CONTRIBUTO REGIONALE DISABILITA' GRAVISSIMA N. 54
UTENTI PER IL PERIODO 01.10.2021 - 31.12.2021

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Richiamato il Decreto Commissariale n. 6 del 3 gennaio 2022 del Commissario Straordinario di incarico alla sottoscritta di Responsabile dell'Ufficio di Piano del Distretto RM 6.1 e del Servizio IV del Settore II del Comune di Grottaferrata, Capofila del Distretto e, ritenuta la propria competenza ai sensi degli artt. 107 e 192 del D.Lgs. n. 267/2000, dello Statuto Comunale e dei Regolamenti di Contabilità ed Organizzazione dell'Ente;

Visto il D.Lgs. n. 267/2000, come integrato e modificato dal D.Lgs. n. 126/2014 e, in particolare, gli articoli 183, comma 5 e 184;

Visto il D.Lgs. n. 118/2011 ed il principio contabile applicato della contabilità finanziaria (All.4/2);

Visto il Regolamento Comunale di Contabilità, approvato con deliberazione del Commissario Prefettizio con i poteri del Consiglio Comunale n. 3 del 09.12.2021, per quanto applicabile;

Visto l'art. 61 dello Statuto del Comune di Grottaferrata, approvato con atto del Consiglio Comunale n. 79 del 07.12.2000;

Visto la Delibera di Consiglio Comunale n. 15 del 22.04.2021, con la quale è stato approvato il DUP 2021/2023;

Visto la Delibera di Consiglio Comunale n. 16 del 22.04.2021, con la quale è stato approvato il Bilancio di Previsione 2021/2023;

Richiamate le proprie determinazioni di seguito indicate:

- determinazione n. 1012 del 22/06/2021, integrata con determinazione n. 1784 del 21/10/2021, in cui si provvedeva ad impegnare l'importo complessivo di € 465.168,34 in favore degli utenti beneficiari del finanziamento erogato dalla Regione Lazio per il progetto "Disabilità Gravissima" annualità 2020;

Dato atto che, ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dall'articolo 3 della Legge 13 agosto 2010 n. 136, la spesa in oggetto ed i relativi pagamenti sono soggetti agli obblighi di tracciabilità di cui all'articolo 3, della Legge n. 136/2010;

Considerato che la prestazione è stata regolarmente eseguita e verificata dal Responsabile del Servizio;

Preso atto che, per effetto degli atti e provvedimenti sopra richiamati, è assegnata alla competenza del sottoscritto l'adozione degli atti di gestione finanziaria per la realizzazione degli obiettivi di programma assegnati;

Tutto ciò premesso;

D E T E R M I N A

1) di liquidare, per le motivazioni esposte in narrativa, la somma totale di € **112.835,48** evidenziando che, in relazione alla suddetta somma, risulta assunto alla missione 12.02, titolo 1.04.02.02.999, su **capitolo 40800, impegno n. 1677/2021** assunto con determina n. 1012 del 22.06.2021 e **impegno n. 2655/2021** assunto con determina n. 1784 del 21.10.2021, Registro Generale, ripartiti per i seguenti utenti:

- in favore di **B. M.** l'importo di € **2.100,00**, con accredito sul CC bancario
- in favore di **B. G.** l'importo di € **2.100,00**, con accredito sul CC bancario;
- in favore di **I. E.** l'importo di € **2.100,00**, con accredito sul CC bancario;
- in favore di **C. S.** l'importo di € **2.100,00**, con accredito sul CC bancario;
- in favore di **C. M. A.** l'importo di € **2.100,00**, con accredito sul CC bancario;
- in favore di **D. M. E.** l'importo di € **2.100,00**, con accredito sul CC bancario;
- in favore di **C. M.** l'importo di € **2.100,00**, con accredito sul CC bancario;
- in favore di **C. F.** l'importo di € **2.100,00**, con accredito sul CC bancario;
- in favore di **C. C.** l'importo di € **2.100,00**, con accredito sul CC bancario;

- in favore di **C. L.** l'importo di € **2.100,00**, con accredito sul CC bancario;
- in favore di **C. S.** l'importo di € **2.100,00**, con accredito sul CC bancario;
- in favore di **D. R. J.** l'importo di € **2.100,00**, con accredito sul CC bancario;
- in favore di **F. L.** l'importo di € **2.100,00**, con accredito sul CC bancario;
- in favore di **G. M.** l'importo di € **2.100,00**, con accredito sul CC bancario;
- in favore di **G. M.** l'importo di € **2.100,00**, con accredito sul CC bancario;
- in favore di **J. K.** l'importo di € **2.100,00**, con accredito sul CC bancario;
- in favore di **L. G.** l'importo di € **2.100,00**, con accredito sul CC bancario;
- in favore di **M. B. G.** l'importo di € **2.100,00**, con accredito sul CC bancario;
- in favore di **M. G.** l'importo di € **2.100,00**, con accredito sul CC bancario;
- in favore di **P. S.** l'importo di € **2.100,00**, con accredito sul CC bancario;
- in favore di **P. E.** l'importo di € **2.100,00**, con accredito sul CC bancario;
- in favore di **S. S.** l'importo di € **2.100,00**, con accredito sul CC bancario;
- in favore di **T. A.** l'importo di € **2.100,00**, con accredito sul CC bancario;
- in favore di **T. N.** l'importo di € **2.100,00**, con accredito sul CC bancario;
- in favore di **R. S.** l'importo di € **2.100,00**, con accredito sul CC bancario;
- in favore di **V. S.** l'importo di € **2.100,00**, con accredito sul CC bancario;
- in favore di **N. M.** l'importo di € **2.100,00**, con accredito sul CC bancario;
- in favore di **B. S.** l'importo di € **2.100,00**, con accredito sul CC bancario;
- in favore di **V. M.** l'importo di € **2.100,00**, con accredito sul CC bancario;
- in favore di **P. I.** l'importo di € **2.100,00**, con accredito sul CC bancario;
- in favore di **A. H.** l'importo di € **2.100,00**, con accredito sul CC bancario;
- in favore di **C. G.** l'importo di € **2.100,00**, con accredito sul CC bancario;
- in favore di **M. S. E.** l'importo di € **2.100,00**, con accredito sul CC bancario;
- in favore di **S. N.** l'importo di € **2.100,00**, con accredito sul CC bancario;
- in favore di **D. A.** l'importo di € **2.100,00**, con accredito sul CC bancario;
- in favore di **C. C.** l'importo di € **2.100,00**, con accredito sul CC bancario;
- in favore di **P. L.** l'importo di € **2.100,00**, con accredito sul CC bancario;
- in favore di **C. T.** l'importo di € **2.100,00**, con accredito sul CC bancario;

- in favore di **M. C.** l'importo di € **2.100,00**, con accredito sul CC bancario;
- in favore di **U. N.** l'importo di € **2.100,00**, con accredito sul CC bancario;
- in favore di **N. S.** l'importo di € **2.100,00**, con accredito sul CC bancario;
- in favore di **C. F.** l'importo di € **2.100,00**, con accredito sul CC bancario;
- in favore di **C. L.** l'importo di € **2.100,00**, con accredito sul CC bancario;
- in favore di **M. L.** l'importo di € **2.100,00**, con accredito sul CC bancario;
- in favore di **T. S.** l'importo di € **2.100,00**, con accredito sul CC bancario;
- in favore di **M. S.** l'importo di € **2.100,00**, con accredito sul CC bancario;
- in favore di **G. C.** l'importo di € **2.100,00**, con accredito sul CC bancario;
- in favore di **V. G.** l'importo di € **2.100,00**, con accredito sul CC bancario;
- in favore di **N. D.** l'importo di € **2.100,00**, con accredito sul CC bancario;
- in favore di **B. M.** l'importo di € **2.100,00**, con accredito sul CC bancario;
- in favore di **C. P.** l'importo di € **2.100,00**, con accredito sul CC bancario;
- in favore di **M. S.** l'importo di € **1.535,48**, con accredito sul CC bancario;
- in favore di **S. G.** l'importo di € **2.100,00**, con accredito sul CC bancario;
- in favore di **P. A.** l'importo di € **2.100,00**, con accredito sul CC bancario;

- 2) **Di trasmettere** il presente atto al Responsabile del Servizio Finanziario per i conseguenti adempimenti e per l'emissione dei mandati di pagamento, da effettuarsi mediante bonifico bancario su conto corrente bancario dedicato, indicato dagli utenti;
- 3) **Di dare atto** che i mandati di pagamento relativi alla presente liquidazione saranno emessi nel limite della disponibilità di cassa accertata dal Responsabile del Servizio Finanziario, al momento dell'emissione dell'ordinativo di pagamento;
- 4) **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;
- 5) **Di dare atto** che, relativamente al presente provvedimento non sussistono, nei confronti del Responsabile del Procedimento e del Responsabile del Servizio, situazioni di conflitto di interessi, neanche potenziali (in merito agli obblighi derivanti dal D.P.R. 16/04/2013 n. 62);
- 6) **Di rendere noto**, ai sensi dell'art. 3 della Legge n. 241/1990, che il Responsabile del Procedimento è la Dott.ssa Patrizia Pisano.

Il Responsabile del Procedimento
PISANO PATRIZIA

Il Responsabile del Servizio
f.to PISANO PATRIZIA
*(Sottoscritto digitalmente ai sensi
dell'articolo 21 D. Lgs. 82/2005 e s.m.i.)*

LIQUIDAZIONE

Numero Liquid.	Importo Liquidazione	Esercizio
69	27.242,89	2022

DESCRIZIONE CREDITORE

UTENTI DISABILITA' GRAVISSIMA

LIQUIDAZIONE

Numero Liquid.	Importo Liquidazione	Esercizio
68	85.592,59	2022

DESCRIZIONE CREDITORE

UTENTI DISABILITA' GRAVISSIMA

Impegno collegato

Descrizione Impegno: IMPEGNO DI SPESA IN FAVORE DEGLI UTENTI BENEFICIARI DEGLI ASSEGNI DI CURA E CONTRIBUTI DI DISABILITÀ GRAVISSIMA - ANNUALITÀ 2020.

CIG:**Descrizione Capitolo:**

Piano Finanziario	Missione	Capitolo	Quinti Livello p.f.	Esercizio
1.04.02.02.999	12.2	40800		2021
N. Provvisorio	N. Definitivo	Importo	Sub-impegno	Importo sub-impegno
0	2655	85.592,59	0	0,00

DESCRIZIONE CREDITORE**Denominazione:** UTENTI DISABILITA' GRAVISSIMA

Codice Fiscale: - P.Iva:

Impegno collegato

Descrizione Impegno: IMPEGNO DI SPESA IN FAVORE DEGLI UTENTI BENEFICIARI DEGLI ASSEGNI DI CURA E CONTRIBUTI DI DISABILITÀ GRAVISSIMA - ANNUALITÀ 2021.

CIG:**Descrizione Capitolo:**

Piano Finanziario	Missione	Capitolo	Quinti Livello p.f.	Esercizio
1.04.02.02.999	12.2	40800		2021
N. Provvisorio	N. Definitivo	Importo	Sub-impegno	Importo sub-impegno
0	1677	215.547,93	0	0,00

DESCRIZIONE CREDITORE**Denominazione:** UTENTI DISABILITA' GRAVISSIMA

Codice Fiscale: - P.Iva: