



# 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	8
DEL	10/01/2022

## LIQUIDAZIONE DI SPESA SETTORE AMMINISTRATIVO

**OGGETTO:** Art. 184 del D.lgs. 18 agosto 2000 n. 267. Liquidazione di spesa - CESSIONARIO AURORA SPE SRL – CEDENTE SAN RAFFAELE MONTECOMPATRI - PRESTAZIONI RSA - NOVEMBRE 2021.

### IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

**Richiamata** la Nomina del Commissario Prefettizio prot. n. 47753 del 30/11/2021 con la quale lo scrivente è stato nominato Responsabile del Servizio IV;

**Visto** il D.Lgs. n. 267/2000, come integrato e modificato dal D.Lgs. n. 126/2014 ed, 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 vigente Regolamento di Contabilità;

**Vista** la Determinazione n. 125 del 27/01/2021, avente per oggetto “Impegno di spesa per Residenze Sanitarie Assistenziali e Strutture Ex Art. 26– anno 2021” esecutiva ai sensi di legge, con la quale, ai sensi dell'art. 183 del D.lgs. 18 agosto 2000 n. 267, si è provveduto ad assumere gli impegni di spesa indicati nel prospetto di liquidazione che segue;

**Verificato** che:

- le conseguenti prestazioni sanitarie riguardano la compartecipazione comunale delle rette, calcolata come disposto dall'allegato A della DGR 790/2016, per gli utenti ricoverati in Residenze Sanitarie Assistenziali (RSA) e per le attività riabilitative erogate in modalità di mantenimento, in regime residenziale e semiresidenziale;

- La struttura sanitaria ha rimesso le relative fatture elencate nello schema che segue onde conseguire il pagamento;

**VISTA** la notifica prot.n. 47084 del 18/12/2018, conservata agli atti d'ufficio, relativa all'atto con il quale il SAN RAFFAELE S.P.A.- in qualità di cedente - ha stipulato una cessione di crediti con la Società MADELON SPV – in qualità di cessionaria - per i crediti relativi alle prestazioni di RSA a partire dal 26/10/2018;

**VISTA** la successiva notifica prot. n. 18614 del 25/05/2020 con la quale si comunica che a far data dal 08 maggio 2020, MADELON SPV ha ceduto alla società AURORA s.r.l. - in qualità di cessionaria - i crediti relativi alle prestazioni di RSA del SAN RAFFAELE – cedente - che sorgeranno a partire dal 08 maggio 2020;

**VISTE** le successive notifiche e in ultimo la notifica prot. n.50809 del 22/12/2021, agli atti d'ufficio, con la quale si comunica che il SAN RAFFAELE - cedente - ha stipulato una cessione di crediti con la società AURORA s.r.l. - in qualità di cessionaria - per i crediti che sorgeranno a partire dal 13/12/2021;

**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;

**Dato atto**, altresì, che:

- è stato acquisito il Documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC) e che lo stesso risulta REGOLARE;
- è stata acquisita la dichiarazione sostitutiva di autocertificazione inerente alla regolarità contributiva del Cessionario AURORA SPE S.R.L., ai sensi dell'articolo 4, comma 14-bis, del decreto legge 13 maggio 2011, n. 70 (conv. in L. n. 106/2011);

#### DETERMINA

**1) Di liquidare** la seguente fattura a favore del **cessionario AURORA SPE SRL**, come indicata nel seguente prospetto di liquidazione per una spesa complessiva di **€ 2.286,00 - DANDO ATTO** che il pagamento avverrà tramite bonifico bancario su conto dedicato intestato a **AURORA SPE S.r.l. - IBAN: IT96B0312403210000000240740;**

#### PROSPETTO LIQUIDAZIONE SPESE

Beneficiario	Descrizione erogazione	Importo	Capitolo	Impegno N./anno	Note
SAN RAFFAELE M. Compatri	Prestazioni sanitarie in RSA	€ 2.286,00	6232	N. 295/2021	Prestazioni RSA NOVEMBRE 2021

Cessionario	N. e data fattura/prot.n.	Importo senza iva	Iva	Capitolo	Impegno n./anno
AURORA SPE	Fatt. n. 214/AMO del 30/11/2021 prot. n. 48506	€ 2.286,00	Esente art. 10 c. 1-p.19	6232	n. 295/2021

- 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/postale dedicato indicato dal fornitore nella dichiarazione sulla tracciabilità dei flussi finanziari (conservata agli atti d'ufficio) e che corrisponde all'IBAN riportato nella fattura;
- 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
2	2.286,00	2022

**DESCRIZIONE CREDITORE**

SAN RAFFAELE S.p.A.

**Impegno collegato****Descrizione Impegno:** Impegno di spesa per Residenze Sanitarie Assistenziali e strutture EX Art. 26 – ANNO 2021**CIG:****Descrizione Capitolo:**

Piano Finanziario	Missione	Capitolo	Quinti Livello p.f.	Esercizio
1.03.02.15.008	12.3	6232		2021
N. Provvisorio	N. Definitivo	Importo	Sub-impegno	Importo sub-impegno
0	295	4.946,30	0	0,00

**DESCRIZIONE CREDITORE****Denominazione:** SAN RAFFAELE S.p.A.

Codice Fiscale: - P.Iva: