



# 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

|                     |                   |
|---------------------|-------------------|
| <b>N° DETERMINA</b> | <b>466</b>        |
| <b>DEL</b>          | <b>11/03/2022</b> |

## LIQUIDAZIONE DI SPESA SETTORE AMMINISTRATIVO

**OGGETTO:** Art. 184 del D.lgs. 18 agosto 2000 n. 267. Liquidazione di spesa- GIOMI CARE SRL – Prestazioni in RSA – GENNAIO – FEBBRAIO 2022.

### IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

**Richiamato** il Decreto Commissariale n. 6 del 03/01/2022 con il quale lo scrivente è stato nominato Dirigente/Responsabile del Servizio IV – Settore II;

**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. 295 del 17/02/2022, avente per oggetto “RSA e Strutture Riabilitative in regime Residenziale e Semiresidenziale – Quota Compartecipazione comunale – Impegno anno 2022” 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;

**Vista** la nota relativa alla Visura Ordinaria della CCIAA presentata dalla Società GIOMI CARE S.R.L. con la quale si evidenzia l'esatta denominazione della stessa rispetto a quella descritta nella determinazione di impegno per le prestazioni sanitarie di un utente inserito nella struttura Villa Nina;

**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 la relativa fattura elencata nello schema che segue onde conseguire il pagamento;

**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;

**DETERMINA**

1. **Di liquidare** in favore della società GIOMI CARE S.R.L. la fattura riportata nel prospetto di liquidazione per un importo complessivo di € 2.474,46 - **DANDO ATTO** che, come meglio specificato in premessa, GIOMI CARE SRL risulta l'esatta denominazione della Società e il pagamento avverrà su conto corrente dedicato intestato a **GIOMI CARE SRL - presso UNICREDIT BANCA – IBAN: IT3200200821902000500003914;**

PROSPETTO LIQUIDAZIONE SPESE

| Beneficiario      | Descrizione erogazione       | Importo    | Capitolo | Impegno N./anno | Note  |
|-------------------|------------------------------|------------|----------|-----------------|---|
| GIOMI CARE S.R.L. | Prestazioni sanitarie in RSA | € 2.474,46 | 6232     | n. 377/2022     | Prestazioni RSA<br>GENNAIO<br>FEBBRAIO 2022 |

| Cessionario       | N. e data fattura/prot.n.                    | Importo senza iva | Iva                      | Capitolo | Impegno n./anno |
|-------------------|--|-------------------|--------------------------|----------|-----------------|
| GIOMI CARE S.R.L. | Fatt. N. 26/PA2 del 04/03/2022 prot. n.9692  | € 1.300,14        | Esente art. 10 c. 1-p.19 | 6232     | n. 377/2022     |
|                   | Fatt. N. 27/PA2 del 04/03/2022 prot. n. 9693 | € 1.174,32        |                          |          |                 |

- 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 il Responsabile del Servizio IV.

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 |
|----------------|----------------------|-----------|
| 828            | 2.474,46             | 2022      |

**DESCRIZIONE CREDITORE**

GIOMI RSA LAZIO SRL

**Impegno collegato**

**Descrizione Impegno:** RSA E STRUTTURE RIABILITATIVE IN REGIME RESIDENZIALE E SEMIRESIDENZIALE – QUOTA COMPARTECIPAZIONE COMUNALE – IMPEGNO ANNO 2022

**CIG:****Descrizione Capitolo:**

| Piano Finanziario | Missione      | Capitolo  | Quinti Livello p.f. | Esercizio           |
|-------------------|---------------|-----------|---------------------|---------------------|
| 1.03.02.15.008    | 12.3          | 6232      |                     | 2022                |
| N. Provvisorio    | N. Definitivo | Importo   | Sub-impegno         | Importo sub-impegno |
| 122               | 377           | 12.500,00 | 0                   | 0,00                |

**DESCRIZIONE CREDITORE**

**Denominazione:** GIOMI RSA LAZIO SRL  
**Codice Fiscale:** - P.Iva: