Opera Pia "Casa Diodorea"

Via Orfanotrofio, 6 94011 Agira (EN)

DELIBERA DEL

COMMISSARIO STRAORDINARIO

Oggetto: locali facenti parte dell'immobile sito in Agira alla via	
Ospedale n. 12/14, piano terra, concesso in locazione all'ASP di	
Enna per essere adibito a sede SEUS 118 di Agira - Presa d'atto	
liquidazione fatture emesse per i consumi di energia elettrica per gli	
anni 2019 (dicembre), 2020 e 2021 e emissione reversale.=	

L'anno duemilaventicinque, il giorno ventiquattro del mese di novembre alle ore Al-CO e ss, nei locali dell'Ente è presente il Commissario straordinario sig. Faraci Filippo, nominato con DD.AA. n. 137/GAB del 23/11/2023, n. 02/GAB del 10/01/2024, n.6/GAB del 31/01/2025 e n. 58/GAB del 01/07/2025, dell'Assessorato della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro, assistito dal segretario Dott. Mineo Nunzio Roberto, nella funzione di verbalizzante

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Premesso

- Che con delibera n. 41/2019 l'Opera Pia "Casa Diodorea" di Agira ha concesso all'Asp di Enna n. 3 stanze più un servizio igienico, tutti posti al piano terra dell'immobile sito in Agira alla di via Ospedale n. 12/14;
- Che detto immobile dispone di un unico contatore di servizio per tutto lo stabile, intestato all'Opera Pia Casa Diodorea di Agira;
- Che dalla data di inizio del contratto, ovvero 13/05/219, fino al mese di febbraio 2020 lo stabile veniva utilizzato, oltre che dall'Azienda Asp, dall'Associazione Icoremus e dall'Associazione IRIPA, usufruendo dell'utenza di cui al contatore intestato all'Opera Pia Casa Diodorea per un consumo fatturato pari ad € 2.158,40.
- Che a seguito dell'avvento della fase pandemica (covid 19), marzo 2020, fino ad agosto 2021,

Distinta

0

Dettaglio provvisorio 0000013

Tipo provvisorio Conto Corrente Descr.	Entrata 0000100	Numero riferimento er Tipo conto	nte 0 Ordinario
stipendi/delegazioni		Codice operazione	51
Data caricamento Tipo imputazione Importo Provvisorio Importo cliente		Forma di Pagamento Conto Banca Italia EUR Valuta Ente EUR Valuta Cliente	INCASSO/PAGAMENTO 0000000 05/02/2025
Bollo Spese Commissioni Causale	50 BOLLO ESENTE 50 SPESE ESENTE 50 COMMISSIONI ESENTE 0 PAGAMENTO A TITOLO DI RIMBORS SPESE PER LE FATTURE EMESSE A SERVIZIO ELETTRICO NAZION	Importo bollo Importo spese Importo commissioni Tipo Codice D	0,00 EUR 0,00 EUR 0,00 EUR
Codice cliente Anagrafica Cod. Fiscale/P.IVA Indirizzo	AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE	Lingua	
Coordinate IBAN Imp. da regolarizzare Bolletta Num. Data incasso	0 0	EUR Data regolarizzazione	-

Chiudi