

INVIATA PER COMPETENZA

AL SETTORE _____

Reg. Det. n° _____ Del _____



CITTA' DI ALCAMO
LIBERO CONSORZIO COMUNALE DI TRAPANI
SETTORE SERVIZI AL CITTADINO
SVILUPPO ECONOMICO

DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE

N. 574 del 06/04/2016

OGGETTO: “Interventi in favore di persone in condizione di disabilità gravissima” nel Distretto Socio Sanitario n. 55- D.A. n. 1503 del 17/10/2013 – **Liquidazione fattura elettronica n. 5 del 04/01/2016 emessa dalla Soc. Coop. Sociale “Nido D’Argento”.**

RISERVATO UFFICIO RAGIONERIA

Si attesta di aver eseguito i controlli e riscontri ai sensi dell'art. 184 comma 4 del D.Lgs. 267/2000 e dell'art. 2 comma 1 del D.Lgs. 286/99.

N° Liquidazione

Data

Il Responsabile

Visto: IL RAGIONIERE GENERALE

Dr. Sebastiano Luppino

IL DIRIGENTE DI SETTORE

- Vista la L. 328/2000;
- Visto il D.P.R.S. del 4 novembre 2002, “Linee guida per l'attuazione del Piano Socio Sanitario della Regione Sicilia”;
- Vista la L.R. n. 10 del 31/07/2003;
- Visti i Decreti del Presidente della Regione Siciliana del 7 luglio 2005, del 7 ottobre 2005 e del 10 luglio 2008 che definiscono i criteri per l'erogazione del buono socio-sanitario a nuclei familiari con anziani non autosufficienti o disabili gravi, ex art. 10 della legge regionale n. 10 del 31 luglio 2003,
- Visto il Decreto dell'Assessorato Regionale della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro n. 1503 del 17 ottobre 2013 che approva il Programma Attuativo concernente le modalità di esecuzione degli interventi afferenti le risorse finanziarie del Fondo per le non Autosufficienze annualità 2013, che ha riservato la quota del 30% pari ad € 6.806,250,00, per interventi in favore di persone in condizione di disabilità gravissima che necessitano a domicilio di un'assistenza continua;
- Visto il Decreto D.G. n. 2808/S5 del 18/12/2014 con il quale è stato approvato il riparto e l'assegnazione delle risorse, in termini proporzionali rispetto al fabbisogno correlato al numero dei richiedenti da parte di ciascun Distretto, per l'attuazione dei progetti assistenziali per persone in condizione di disabilità gravissima;
- Richiamata la propria determinazione dirigenziale n. 01912 del 25/11/2015 con la quale si è provveduto ad accertare in entrata la somma di **€ 92.962,60 sul cap. 2088 cod. int. 2.02.2088.00** “Trasferimenti Regionali a sostegno di disabilità gravissime e s.l.a.” e ad impegnare la suddetta somma sul cap. **142130/65 cod. int. 1.10.04.03.00** “Progetti a sostegno delle disabilità gravissime”, erogata dall'Assessorato Regionale della Famiglia, quale acconto del 50% dell'importo totale assegnato per la realizzazione dei progetti assistenziali in argomento;
- Considerato che gli interventi in favore di persone in condizione di disabilità gravissima devono essere erogati tramite buono di servizio (voucher), da spendere presso Enti già accreditati ed iscritti nel Registro degli Enti Accreditati, inclusa la Soc. Coop. Sociale “Nido D'Argento” di Partinico, con determinazione dirigenziale n. 746 del 06/05/2015;
- Atteso che n. 7 utenti di questo Distretto hanno scelto per le prestazioni di assistenza a domicilio, la Soc. Coop. Sociale “Nido D'Argento” di Partinico;
- Visto l'Atto d'obbligo sottoscritto in data 03/07/2015 tra questo Distretto Socio Sanitario n. 55 e la Società Cooperativa Sociale “Nido D'Argento” di Partinico;
- Atteso che il servizio in questione ha avuto inizio in data 07/07/2015;
- Vista la fattura elettronica n. 276 dell'importo di € 7.312,00 emessa dalla Cooperativa Sociale “Nido D'Argento” di Partinico, relativa al periodo di attività dal 07/09/2015 al 06/11/2015;
- Vista la nota di credito n. 2 del 04/01/2016 emessa dalla Cooperativa Sociale “Nido D'Argento” di Partinico, a totale storno della fattura n. 276 di € 7.312,00;
- Vista la **fattura n. 5 del 04/01/2016** dell'importo di **€ 5.118,40** emessa dalla Cooperativa Sociale “Nido D'Argento” di Partinico, relativa al periodo di attività dal 07/09/2015 al 06/11/2015;

- Vista la relazione sull'attività svolta nel periodo in questione;
- Verificata tramite DURC la regolarità contributiva della Ditta ai fini della presente liquidazione;
- Visto il parere favorevole dell'Ufficio di Servizio Sociale di questa P.A.;
- Preso atto del parere favorevole alla liquidazione espresso dal Responsabile del Settore Socio Culturale del Comune di Calatafimi Segesta;
- Ritenuto necessario dover provvedere alla liquidazione della fattura in questione;
- Visto il Decreto Legislativo n. 267/2000 sull'Ordinamento Finanziario e Contabile degli Enti Locali;
- Vista la L.R. 15/3/1963 n. 16 e successive modifiche ed aggiunte;

DETERMINA

Per i motivi sopra esposti:

1. **di liquidare** alla **Cooperativa Sociale “Nido D'Argento” con sede legale in Partinico (PA) nella Via Cav. di Vittorio Veneto n. 15**, C.F. e P. IVA n. 03882030822, legale rappresentante Sig. **Gaglio Giuseppe** nato a xxxxxxxxxx in data xxxxxxxxxxxxxxxx, la fattura elettronica n. 5 del 04/01/2016 di € 5.118,40 relativa alla realizzazione dei progetti assistenziali per persone in condizione di disabilità gravissima nel Distretto Socio-sanitario n. 55, nel periodo dal 07/09/2015 al 06/11/2015;
2. **di accreditare** alla Soc. Coop. Sociale “Nido D'Argento” di Partinico, la somma di € 4.921,54, al netto dell’IVA al 4%, sul conto corrente dedicato, ai sensi dell’art. 3 della L. n. 136 del 13/08/2010, presso la Banca xxxxxxxxxxxxxdi Partinico codice IBAN xxxxxxxxxxxxxxxx– Codice CIG: ZC4172E08E;
3. **di prelevare** la somma di € 5.118,40 dal cap. 142130/65 codice di classificazione 12.02.1.103, codice di transazione elementare 1.03.02.15.009 “Progetti a sostegno delle disabilità gravissime” del bilancio anno 2015, riportato ai residui passivi;
4. **di dare mandato** al Settore Servizi Finanziari di questo Comune di effettuare il versamento dell’IVA di € 196,86 all’Erario secondo le modalità stabilite dal Decreto del Ministero dell’Economia;
5. **di dare atto** che trattasi di acquisti inerenti servizi istituzionali;
6. **di inviare** il presente atto al Settore Servizi Finanziari ai fini della compilazione del mandato di pagamento secondo quanto indicato nel presente atto;
7. **Di trasmettere** il presente provvedimento all'Albo Pretorio per la pubblicazione nonché sul sito web www.comune.alcamo.tp.it;

Alcamo _____

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
Francesco De Blasi

F.to:

IL FUNZIONARIO DELEGATO
Dott.ssa Maria Elena Palmeri