

INVIATA PER COMPETENZA

AL SETTORE: SERVIZI ECONOMICO - FINANZIARI

PROPOSTA N° _____ DEL _____



COMUNE DI ALCAMO

3°SETTORE:
SERVIZI AL CITTADINO
SVILUPPO ECONOMICO

DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE

N° 855 DEL 19/05/2016

OGGETTO: LIQUIDAZIONE RETTE PER IL SERVIZIO DI OSPITALITA' DI MINORI IN CONVITTO PRESSO LA COMUNITA' ALLOGGIO "LA CASA DI INA" DI TERMINI IMERESE DELLA SOC. COOP. SOCIALE ARL "NOVI FAMILIA" DI TERMINI IMERESE PER IL PERIODO DAL 01/01/2016 AL 29/02/2016

RISERVATO UFFICIO RAGIONERIA

Si attesta di avere eseguito i controlli e i 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.R. n. 22 del 09/05/86 di riordino dei servizi e delle attività socio-assistenziali in Sicilia e la L.R.328 del 08/11/2000;

Richiamata la Delibera del Commissario Straordinario n. 408 del 28/12/2015 dall'oggetto: "Approvazione Convenzione per il servizio di ospitalità di minori in convitto presso la C.A. "La Casa di Ina" di Termini Imerese gestita dalla Soc. Coop. Sociale arl "Novi Familia" di Termini Imerese per la durata di mesi 12 (DODICI) ossia dal 01/01/2016 al 31/12/2016;

Richiamata la propria Determinazione n. 2311 del 30/12/2015 dall'oggetto: "Convenzione con la Soc. Coop. Sociale arl "Novi Familia" di Termini Imerese per il servizio di ospitalità di minori in convitto presso la Comunità Alloggio "La Casa di Ina" di Termini Imerese. Ammissione minori ed impegno somme periodo 01/01/2016-31/03/2016";

Vista la fattura della Soc. Coop. Sociale arl "Novi Familia" di seguito elencata per l'importo complessivo di € **5.026,25** per il servizio di ospitalità di minori in regime di convitto svolto presso la propria Comunità Alloggio "La Casa di Ina" di Termini Imerese:

- fattura n. 1 del 20/04/2016 prot. n. 19597 del 26/04/2016 per il periodo dal 01/01/16 al 29/02/16 di € 5.026,25;

Accertata la regolarità della prestazione e la rispondenza della stessa nei termini e alle condizioni pattuite nella convenzione;

Visto il DURC di regolarità contributiva INPS/INAIL dalla quale si evince che l'Istruttoria sia dell'Inail che dell'Inps è stata chiusa regolarmente e validata;

Vista la dichiarazione del Legale Rappresentante della Soc. Coop. Sociale arl "Novi Familia" di Termini Imerese, Sig. Zammito Emanuele, con la quale dichiara che la Cooperativa Sociale in questione ha rispettato gli obblighi della tracciabilità dei flussi finanziari L. 136/2010 e l'esistenza del conto corrente dedicato;

Atteso che, con la legge di stabilità 2016, a partire dal 01/01/2016 l'aliquota iva per le prestazioni socio-sanitarie, assistenziali ed educative rese dalle cooperative sociali, in appalto o convenzione passa al 5%;

Ritenuto per quanto sopra impegnare ulteriore somma di € **239,35** quale differenza iva da esente al 5%;

Visto il CIG n. ZA817CF281;

Ritenuto doveroso liquidare la fattura sopra citata per l'importo di € **5.026,25** per il servizio di ospitalità di minori in convitto svolto presso la Comunità Alloggio "La Casa di Ina" di Termini Imerese della Soc. Coop. Sociale arl "Novi Familia" di Termini Imerese per il periodo dal 01/01/2016 al 29/02/2016;

Visto il D.Lgs. 165/2001;

Visto il D. Lgs. 267/2000 sull'Ordinamento finanziario e contabile degli Enti Locali.

D E T E R M I N A

per i motivi esposti in premessa:

1. **di emettere mandato** di pagamento per l'importo di € **4.786,90** a favore della Soc. Coop. Sociale arl "Novi Familia" di Termini Imerese, Partita IVA e codice fiscale: 04928160821, per liquidare l'imponibile della fattura sopra citata relativa al servizio di ospitalità di

minori in convitto svolto presso la Comunità Alloggio “La Casa di Ina” di Termini Imerese per il periodo dal 01/01/2016 al 29/02/2016, mediante accredito presso xxxxxxxx
xxxxxxxx – xxxxxxxx xx xxxxxxxx xxxxxxxx – **Iban: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx;**

2. **di dare mandato** al Settore Servizi Finanziari di questo Comune ad effettuare il versamento dell’Iva di € **239,35** all’Erario secondo le modalità stabilite dal Ministero dell’Economia Servizi Istituzionali;
3. **di impegnare** la somma di € **239,35** quale differenza aliquota iva da esente al 5% come in premessa specificato;
4. **di prelevare** la somma complessiva di € **5.026,25** con il Cap. 142137 cod. classificazione (12.07.1.103) – cod. transazione elementare (1.03.02.15.008) “Rette di ricovero di minori, anziani, adulti inabili e disabili psichici” del bilancio dell’esercizio finanziario anno 2016 impegnati con la propria Determina n. 2311 del 30/12/2015 per € 4.786,90 e con il presente provvedimento per € 239,35;
5. **Di inviare** il presente atto al Settore Ragioneria ai fini della compilazione del mandato di pagamento secondo quanto indicato nel presente atto e di pubblicarla sul sito web www.comune.alcamo.tp.it.

IL RESPONSABILE DI PROCEDIMENTO
Giuseppe Cipolla

F.to: IL FUNZIONARIO DELEGATO
Dott.ssa Vita Alba Milazzo