

INVIATA PER COMPETENZA

ALLA DIREZIONE \_\_\_\_\_

Reg. Det. n° 20593 Del 10/10/2017



**CITTA' DI ALCAMO**

**DIREZIONE 3 - SERVIZI AL CITTADINO  
AREA 2 - SERVIZIO SOCIALE TERRITORIALE  
GESTIONE E RETE DEI SERVIZI PER LA COMUNITA'**

**DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE**

**N. 2092 del 24/10/2017**

**OGGETTO:** "Progetti di assistenza per disabili in situazione di compromissione funzionale" (rif. D.A. 76 del 29 gennaio 2014).

Liquidazione fattura elettronica n. **87** del **29/09/2017** emessa dalla **Cooperativa Sociale "La Valle Verde"** per l'erogazione del servizio.

**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*

\_\_\_\_\_

La sottoscritta responsabile del procedimento, attestando di non incorrere in alcuna delle cause di incompatibilità previste dalla normativa vigente e dalla normativa anticorruzione e di non trovarsi in conflitto di interessi in relazione all'oggetto dell'atto, sottopone al Dirigente il seguente schema di provvedimento, ai sensi dell'art. 6 della L. 241/90;

**Visto** il D.A. della Regione Sicilia n. 76 del 29/01/2014 con il quale è stato approvato l'avviso pubblico relativo all' "erogazione di contributi per progetti di assistenza per disabili in situazione di compromissione funzionale o minori disabili che svolgono attività di socializzazione che vengono assistiti nell'ambito del nucleo familiare";

**Atteso** che con nota prot. n. 15333 del 14/03/2014 il Comune di Alcamo ha chiesto all'Assessorato Regionale della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro - Dipartimento della Famiglia e delle Politiche Sociali Servizio 5° - Anziani Disabilità Tossicodipendenze un contributo per la realizzazione di "progetti di assistenza domiciliare per disabili in situazione di compromissione funzionale o minori disabili che partecipano ad attività di socializzazione assistiti nell'ambito del nucleo familiare";

**Visti** il D.D. n. 2202 del 15/10/2014 ed il D.D. n. 2381 del 06/10/2015 dell'Assessorato Regionale della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro relativi all'ammissione a contributo del progetto presentato dal Comune di Alcamo;

**Atteso** che con propria Determina Dirigenziale n. 1900 del 24/11/2015 è stato accettato il contributo assegnato al Comune di Alcamo ed è stata disposta l'attuazione del servizio;

**Atteso** che il progetto presentato dal Comune di Alcamo appositamente rimodulato è rivolto a n. 1 utente;

**Vista** la propria determinazione dirigenziale n. 1313 dell'11 agosto 2016 con la quale è stata disposta l'attuazione del progetto, l'istituzione di un apposito capitolo di spesa ed il relativo impegno di somme;

**Richiamata** la dichiarazione di scelta della **Cooperativa Sociale "La Valle Verde"** sita in **Mazara del Vallo (TP)** nella **Via Degli Archi n. 28** Cod. Fisc. e P. IVA: **01391190814**, resa dal familiare dell'utente beneficiario del servizio in argomento;

**Richiamato** il patto di accreditamento sottoscritto nel mese di settembre 2016 fra questa P.A. e la **Cooperativa Sociale "La Valle Verde"** per la realizzazione del servizio all'utente beneficiario per la durata di 52 settimane (per complessive 520 ore suddivise in 10 ore a settimana) a decorrere dal giorno di effettiva resa del servizio all'utente da parte dell'ente erogatore;

**Vista** la fattura elettronica n. **87** del **29/09/2017**, dell'importo di **€ 1.471,34**, emessa dalla **Cooperativa Sociale "La Valle Verde"** sita in **Mazara del Vallo (TP)** nella **Via Degli Archi n. 28** Cod. Fisc. e P. IVA: **01391190814** per l'erogazione delle prestazioni inerenti il "Servizio di Assistenza per disabili in compromissione funzionale" a **n. 1 utente**, per il periodo dal 19 luglio al 15 settembre 2017, per un totale di n. 85 voucher (buoni ordinativi di servizio);

**Vista** la relazione sul servizio svolto nel periodo in questione;

**Considerato** che la **Cooperativa Sociale "La Valle Verde"** ha provveduto a restituire a questo Ente i fogli voucher (buoni ordinativi di servizio) contenenti i n. 85 voucher del valore di € 17,31 cadauno, ogni onere compreso, relativi alle ore di servizio effettuate nei confronti dell'utente, debitamente firmati dal legale rappresentate della Cooperativa e dall'utente assistito;

**Considerato**, altresì, che la **Cooperativa Sociale "La Valle Verde"** ha provveduto a consegnare a questo Ente i registri di presenza contenenti i dati degli utenti assistiti, il giorno e l'orario delle prestazioni, con firma dell'operatore e dell'insegnante di classe;

**Considerato** che questo Ente ha provveduto a compiere i dovuti controlli dei registri di presenza e dei fogli voucher;

**Atteso** che la **Cooperativa Sociale "La Valle Verde"** ha prodotto la documentazione prevista dal patto di accreditamento ai fini della presente liquidazione;

**Vista** la dichiarazione riguardante il rispetto degli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari previsti dalla Legge 136/2000;

**Vista** la dichiarazione sostitutiva della certificazione di iscrizione alla Camera di Commercio;

**Vista** la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà riguardante l'inesistenza delle cause di esclusione dalla partecipazione ad una procedura d'appalto o concessione elencate nell'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016;

**Considerato** che il termine di scadenza della fattura è il 29/10/2017, corrispondente al 30<sup>mo</sup> giorno successivo alla data di ricevimento della fattura elettronica inviata via Pec;

**Atteso** che il codice CIG è il seguente: **Z191B47327**;

**Visto** il DURC;

**Ritenuto necessario** provvedere alla liquidazione della fattura in questione provvedendo all'anticipazione delle somme necessaria ai fini della rendicontazione finale del servizio all'Assessorato Regionale Famiglia utile all'accreditamento del saldo in ns. favore;

**Visto** il D.Lgs. 267/2000 (vigente ordinamento finanziario degli Enti Locali);

**Visto** il D.Lgs. 165/2001 (vigente Testo Unico del pubblico impiego);

**Vista** la L.R. 48/91 e successive modifiche ed integrazioni;

**Vista** la Legge 133/2008;

**Vista** la Legge 183/2010;

**Visto** il D.Lgs. 119/2011;

### **PROPONE DI DETERMINARE**

1. di liquidare la somma complessiva di **€ 1.471,34** IVA inclusa per l'erogazione delle prestazioni inerenti il "Servizio di Assistenza per disabili in compromissione funzionale" a n. 1 utente, con prelievo dal capitolo 142130/65 codice di classificazione 12.02.1.103 codice di transazione elementare 1.03.02.15.009 del bilancio dell'anno 2017;
2. di emettere mandato di pagamento di **€ 1.471,35** al netto dell'IVA in favore della **Cooperativa Sociale "La Valle Verde"** sita in **Mazara del Vallo (TP)** nella **Via Degli Archi n. 28** Cod. Fisc. e P. IVA: **01391190814**, Legale Rappresentante **Spica Enzo**, nato in **\*\*\*\*\* (\*\*)** in data **\*\*\*\*\***, per liquidare alla stessa l'imponibile della **fattura elettronica n. 87 del 29/09/2017 ammontante ad € 1.471,34**, relativa all'erogazione delle prestazioni inerenti il "Servizio di Assistenza per disabili in compromissione funzionale" a n. 1 utente, per il periodo dal 19 luglio al 15 settembre 2017, con accreditamento sul conto corrente bancario intrattenuto presso la **Banca \*\*\*\*\*** - codice IBAN: **\*\*\*\*\***, conto dedicato ai sensi dell'art. 3, comma 7, della legge 136/2010 come modificato dal D.lgs. 187/2010 - codice CIG: **Z191B47327**, giusto impegno assunto con determina dirigenziale n. 1313 dell'11 agosto 2016, e contestualmente emettere reversale d'incasso al cap. 4002 "ritenuta per scissione contabile IVA servizi istituzionali" codice di classificazione 9.100.01.00 codice di transazione elementare 9.1.1.02.001 dato atto che trattasi di servizi istituzionali;
3. di dare mandato al Settore Servizi Finanziari di effettuare il versamento dell'IVA di **€ 70,06** all'Erario secondo le modalità stabilite dal Ministero dell'Economia;
4. di inviare il presente atto al Settore Servizi Finanziari ai fini della compilazione del mandato di pagamento secondo quanto indicato nel presente atto;
5. di attestare che la data di scadenza della fattura è fissata al 29/10/2017;
6. di trasmettere il presente provvedimento all'Albo Pretorio per la pubblicazione nonché sul sito web [www.comune.alcamo.tp.it](http://www.comune.alcamo.tp.it).

F.to: Il Responsabile del Procedimento  
Sig.ra Maria Arduino

### **IL DIRIGENTE**

Visto l'art. 147-bis del TUEL;

Visto l'art. 6 della L. 241/90;

Visto il superiore schema di provvedimento;

Esaminata l'istruttoria e ritenutala completa e coerente con l'assetto normativo;

Ritenuta la propria competenza;

### **DETERMINA**

di adottare la proposta di determinazione sopra riportata.

F.to: IL FUNZIONARIO DELEGATO  
*Dr.ssa Maria Elena Palmeri*