

INVIATA PER COMPETENZA

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

Reg. Det. n° 18676 Del 08/09/2017



**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. 1784 del 13 settembre 2017**

**OGGETTO:** Piani personalizzati per minori affetti da disabilità. Azione progettuale denominata "Città Amica". Liquidazione fattura elettronica n. **864** del **23/08/2017** emessa dalla **Cooperativa Sociale "Azione Sociale"** 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;

**Visti** la Legge 8 novembre 2000, n. 328 "Legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali" ed il DPRS del 04/11/2002 s.m.i.;

**Vista** la circolare dell'Assessorato Regionale alla Famiglia Prot. 4247 del 31/10/2006;

**Visti** l'art. 91 della legge regionale 11/2010 e la circolare n. 8 dell'Assessorato Regionale alla Famiglia del 28/05/2012;

**Vista** la Legge 104/92;

**Considerato** che il Distretto, in ottemperanza alla normativa sopra citata, ha avviato la programmazione delle economie dei Piani di Zona per la realizzazione di "piani personalizzati in favore di minori con disabilità" ed ha all'uopo predisposto appositi avvisi pubblici;

**Considerato** che, a seguito delle richieste pervenute a ciascun Comune del Distretto da parte dei nuclei familiari residenti nei rispettivi Comuni per l'accesso agli interventi previsti nei piani personalizzati in argomento, gli Uffici Servizi Sociali dei Comuni di Alcamo, Castellammare del Golfo e Calatafimi Segesta hanno provveduto alla redazione ed approvazione con formali provvedimenti di apposite graduatorie dei nuclei familiari residenti nei rispettivi Comuni aventi diritto agli interventi in argomento per possesso dei requisiti;

**Atteso** che in data 11 dicembre 2015 il Comitato dei Sindaci ha preso atto che in data 20 maggio 2015 il Gruppo Piano ha proceduto alla modifica dei Piani di Zona 2004-2006, 2007-2009 e 2010-2012 e che le economie relative ai sopracitati piani di zona saranno utilizzate per l'adozione di piani personalizzati per i minori affetti da disabilità, così come previsto dall'art. 91 della L.R. 11/2010 e dalla circolare n. 8 del 28 maggio 2012 dell'Assessorato Regionale della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro, stabilendo di dare priorità all'utilizzo delle economie del piano di zona 2007-2009 e 2010-2012;

**Atteso** che con apposita nota prot. n. 57836 del 29/12/2015 il Settore Servizi al Cittadino del Comune Capofila ha provveduto a trasmettere all'Assessorato Regionale della Famiglia e delle Politiche Sociali le modifiche del piano di zona 2007-2009 (riequilibrio del Piano di Zona) e 2010-2012 consistenti nell'azione progettuale denominata "I Colori del Cielo" e "Città Amica" Piani Personalizzati per minori affetti da disabilità per la presa d'atto da parte dell'Ufficio Piano dell'Assessorato Regionale in questione;

**Atteso** che con nota prot. n. 272 dell'08/01/2016 l'Assessorato Regionale della Famiglia e delle Politiche Sociali ha comunicato di aver preso atto delle variazioni apportate ai piani di zona afferenti le triennali 2007/2009 e 2010/2012;

**Richiamate** le determinazioni dirigenziali n. 1294 del 04/08/2016 e n. 1465 del 16/09/2016 contenenti l'elenco dei soggetti accreditati per la gestione nel territorio del Distretto Socio-Sanitario n. 55 di prestazioni socio-assistenziali, a mezzo di voucher, per:

- servizio socio-educativo per minori disabili nelle scuole di competenza comunale e territoriale;
- assistenza igienico-personale nelle scuole pubbliche;
- assistenza educativa domiciliare/territoriale minori disabili;

**Richiamata** la propria Determinazione n. 1714 del 28 ottobre 2016 con la quale si è determinato di procedere all'avvio delle azioni progettuali denominate "I Colori del Cielo" e "Città Amica" Piani Personalizzati per minori affetti da disabilità in favore degli aventi diritto, a mezzo voucher e si è impegnata la somma complessiva di € **58.843,80** sul capitolo di spesa 142230/68 codice di classificazione 12.07.01.103 codice di transazione elementare 1.03.02.15.008 del bilancio dell'anno 2016 e precisamente:

- € **37.049,80** per "I Colori del Cielo";

- € **21.794,00** per "Città Amica";

**Richiamata** la propria Determinazione n. 2340 del 23 dicembre 2016 con la quale si è determinato di realizzare le azioni progettuali denominate "I Colori del Cielo" e "Città Amica" Piani Personalizzati per minori affetti da disabilità in favore degli aventi diritto, a mezzo voucher e si è impegnata la somma complessiva di € **141.057,56** sul capitolo di spesa 142230/98 codice di classificazione 12.07.01.103 codice di transazione elementare 1.03.02.15.008 del bilancio dell'anno 2016 e precisamente:

- € **89.148,04** per "I Colori del Cielo";

- € **51.909,52** per "Città Amica";

**Richiamato** il patto di accreditamento sottoscritto digitalmente nel mese di gennaio 2017 fra questa P.A. e la **Cooperativa Sociale "Azione Sociale"** per la realizzazione del servizio in questione;

**Richiamata** la dichiarazione di scelta della **Cooperativa Sociale "Azione Sociale"** sita in **Caccamo (PA)** nella **Via San Vito s.n.** Cod. Fisc. **96002340824** e P. IVA **03501840825**, rese dai genitori di n. **1 utente**, per l'erogazione delle prestazioni inerenti la realizzazione dell'azione progettuale "Città Amica", in favore del proprio figlio;

**Vista** la fattura elettronica n. **864** del **23/08/2017**, dell'importo di € **1.282,00**, emessa dalla **Cooperativa Sociale "Azione Sociale"** sita in **Caccamo (PA)** nella **Via San Vito s.n.** Cod. Fisc. **96002340824** e P. IVA **03501840825** per l'erogazione delle prestazioni inerenti l'azione progettuale "Città Amica" a n. **1 utente**, per il periodo aprile - giugno 2017, per un totale di n. 50 voucher (buoni ordinativi di servizio);

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

**Considerato** che la **Cooperativa Sociale "Azione Sociale"** ha provveduto a restituire a questo Ente i fogli voucher (buoni ordinativi di servizio) contenenti i n. 50 voucher del valore di € 25,64 cadauno, ogni onere compreso, relativi alle ore di servizio

effettuate nei confronti dell'utente, debitamente firmati dal legale rappresentate della Cooperativa e da un genitore dell'utente assistito;

**Considerato**, altresì, che la **Cooperativa Sociale "Azione Sociale"** ha provveduto a consegnare a questo Ente i relativi registri di presenza;

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

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

**Considerato** che il termine di scadenza della fattura è il 1° ottobre 2017, corrispondente ai 30 giorni successivi alla data di ricevimento della fattura elettronica inviata via Pec;

**Viste** le dichiarazioni di atto notorio resa dal legale rappresentante della **Cooperativa Sociale "Azione Sociale"**, circa l'inesistenza delle cause di esclusione ai sensi dell'art. 80 del D.Lgs.vo 50/2016 ed il rispetto degli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari previsti dalla Legge 136/2000;

**Atteso** che il codice **CIG** è il seguente: **Z5E1D72726**;

**Visto** il DURC;

**Ritenuto** necessario dover provvedere alla liquidazione della fattura in questione;

**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 € **1.282,00** con prelievo dal capitolo 142230/98 codice di classificazione 12.07.01.103 codice di transazione elementare 1.03.02.15.008 del bilancio in corso (ex impegno 2016 rif. determina dirigenziale n. 2340 del 23/12/2016);

1. di emettere mandato di pagamento di € **1.282,00** in favore della **Cooperativa Sociale "Azione Sociale"** sita in **Caccamo (PA)** nella **Via San Vito s.n.** Cod. Fisc. **96002340824** e P. IVA **03501840825**, Legale Rappresentante **Gianfortone Danilo**, nato in xxxxxxxxxxxxxx (xx) in data xx/xx/19xx, per liquidare l'imponibile della fattura elettronica n. **864** del **23/08/2017** **ammontante ad € 1.282,00** relativa all'erogazione delle prestazioni inerenti la realizzazione dell'azione progettuale "Città Amica" a n. **1 utente**, per il periodo aprile - giugno 2017, e contestualmente emettere reversale d'incasso al capitolo 4000 "ritenuta per scissione contabile iva servizi istituzionali" codice classificazione 9.100.01.00 codice transazione elementare 9.1.1.99.999, dato atto che trattasi di servizi istituzionali;

3. di accreditare la superiore somma di € **1.282,00** al netto dell'IVA sul conto corrente bancario intestato alla **Cooperativa Sociale "Azione Sociale"** ed intrattenuto presso la **Banca xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx** - Agenzia di **Txxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx** - codice IBAN: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, conto dedicato ai sensi dell'art. 3, comma 7, della legge 136/2010 come modificato dal D.lgs. 187/2010 - codice **CIG**: **Z5E1D72726**;

4. di dare mandato alla Direzione 6 Ragioneria di questo Comune di provvedere al pagamento suddetto e di effettuare il versamento dell'IVA di € **61,04** all'Erario secondo le modalità stabilite dal Ministero dell'Economia, trattandosi di servizi istituzionali;

5. di attestare che la data di scadenza per il pagamento della fattura elettronica è il 1° ottobre 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).

Alcamo .....

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

### IL DIRIGENTE

Visto l'art. 147-bis del TUEL;

Visto il superiore schema di provvedimento;

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

Ritenuta la propria competenza;

### DETERMINA

di adottare la proposta di determinazione sopra riportata.

*Il Funzionario Delegato*  
F.to: *Dott.ssa Maria Elena Palmeri*