

INVIATA PER COMPETENZA

AL SETTORE \_\_\_\_\_

Reg. Det. n° \_\_\_\_\_ Del \_\_\_\_\_



**CITTA' DI ALCAMO**  
**LIBERO CONSORZIO COMUNALE DI TRAPANI**  
**DIREZIONE 3**  
***Servizi al Cittadino e Risorse Umane***  
***Area 2 Ufficio Piano Segretariato Sociale***

**DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE**

**N. 466 del 22 Marzo 2017**

**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 a saldo fattura elettronica n. 10\_16 del 17/08/2016 - fatture elettroniche n. 1\_17- 2\_17 e 3\_17 del 04/01/2017 emessa dall’Associazione “Nuova Dimensione”.**

***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 sottoscritto 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;

**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;

Atteso che con determina n. 1912 del 25/11/2015 è stata impegnata ed accertata la somma di € 92.962,60, quale acconto del 50% dell'importo totale di erogazione, somma interamente liquidata alle rispettive Ditte per aver realizzato i progetti assistenziali;

**Richiamata** la propria determinazione dirigenziale n. 187 del 10/02/2017 con la quale si è provveduto ad accertare in entrata la somma di € 92.962,60 sul cap. 2088 cod. int. 2.101.0102, cod. di transazione elementare 2.1.02.001 "Progetti a sostegno delle disabilità gravissime", ad impegnare la suddetta somma sul cap. 142130/65 cod. classificazione 12.02.1.103, cod. transazione elementare 1.03.02.15009 "Progetti a sostegno delle disabilità gravissime" del bilancio anno 2017, erogata dall'Assessorato Regionale della Famiglia, quale saldo del 50% dell'importo totale assegnato per la realizzazione dei progetti assistenziali in argomento e con la quale si prende atto che l'Assessorato Regionale della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro, ha emesso i seguenti mandati: **n. 46, cap. 183758 sottoconto informatico n. 731 di € 51.110,76 e n. 104, cap. 183785 sottoconto informatico n. 732 del 02/12/2016 di € 4.666,80** per un totale complessivo di **€ 55.777,56** corrispondente alla seconda tranches di finanziamento, pari al 30% del contributo concesso;

**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 l'Associazione "Nuova Dimensione" di Calatafimi Segesta, con determinazione dirigenziale n. 746 del 06/05/2015;

**Atteso** che n. 4 utenti di questo Distretto hanno scelto per le prestazioni di assistenza a domicilio, l'Associazione "Nuova Dimensione" di Calatafimi Segesta, di cui n. 1 risulta deceduto in data 11/10/2015;

Visto l'Atto d'obbligo sottoscritto in data 23/07/2015 tra questo Distretto Socio Sanitario n. 55 e l'Associazione "Nuova Dimensione" di Calatafimi Segesta;

**Atteso** che il servizio in questione ha avuto inizio in data 03/08/2015;

**Richiamata** la determina n. 1414 del 02/09/2016, liquidazione **fattura elettronica n. 10\_16 del 17/08/2016 di € 2.319,30** emessa dall'Associazione "Nuova Dimensione" di Calatafimi Segesta, liquidata in acconto per un importo pari a € 1.515,72, relativa al periodo di attività dal 01/02/2016 al 31/03/2016;

**Vista** la **fattura elettronica n. 01\_17 del 04/01/2017** dell'importo di **€ 2.382,05** emessa dall'Associazione "Nuova Dimensione" relativa al periodo di attività dall'01/04/2016 al 31/05/2016;

**Vista** la **fattura elettronica n. 02\_17** del **04/01/2017** dell'importo di **€ 2.165,35** emessa dall'Associazione "Nuova Dimensione" relativa al periodo di attività dall'01/06/2016 al 31/07/2016;

**Vista** la **fattura elettronica n. 03\_17** del **04/01/2017** dell'importo di **€ 274,20** emessa dall'Associazione "Nuova Dimensione" relativa al periodo di attività dall'01/08/2016 al 31/08/2016

**Viste** le relazioni sull'attività svolta nel periodo in questione;

**Verificata** tramite DURC la regolarità contributiva dell'Associazione ai fini della presente liquidazione;

**Visto** il parere favorevole dell'Ufficio di Servizio Sociale del Comune di Calatafimi Segesta;

**Ritenuto** necessario dover provvedere alla liquidazione delle fatture sopra citate, per l'importo complessivo di € 5.562,43, per la realizzazione degli "Interventi in favore di persone in condizione di disabilità gravissima";

**Vista** la Delibera di C.C. n. 123 del 24/11/2016 che approva il bilancio di previsione 2016/2018;

**Vista** la delibera di Giunta Municipale n. 400 del 06/12/2016 che approva il PEG 2016;

**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;

#### **Propone di determinare**

1. **di prelevare** la somma di **€ 5.625,18** dal cap. 142130/65 cod. classificazione 12.02.1.103, cod.transazione elementare 1.03.02.15009 "Progetti a sostegno delle disabilità gravissime" del bilancio anno 2017
2. **di liquidare** all'Associazione "Nuova Dimensione" con sede XXXXXXXX in via XXXXXX, P.IVA XXXXXXe C.F.XXXXXXX, legale rappresentante Sig. XXXXXXXX nato a XXXXXXXX, per la liquidazione a saldo della fattura n. **10\_16 del 17/08/2016 di € 2.319,30** per un importo pari ad **€ 803,58**, la fattura elettronica n. **01/2017 del 04/01/2017 di € 2.382,05**, la fattura n. **02/2017 del 04/01/2017 di € 2.165,35**, la fattura n. **03/2017 del 04/01/2017 di € 274,20**, per un totale di **€ 5.625,18**;
3. **di emettere** mandato di pagamento di **€ 5.625,18** (al netto dell'IVA) all'Associazione "Nuova Dimensione" con accreditamento in conto corrente intrattenuto dallo stesso presso XXXXXXXXX IBAN IT XXXXXXXXXXXX indicando nel relativo mandato il seguente codice CIG:XXXXXXXX, giusto impegno det. n. 187 del 10/02/2017 ed emettere contestualmente reversale d'incasso al cap. 4000;
4. **di dare mandato** al Settore Servizi Finanziari di questo Comune di effettuare il versamento dell'IVA complessiva al 4% pari a **€ 216,38** all'Erario secondo le modalità stabilite dal Decreto del Ministero dell'Economia, trattandosi di servizi istituzionali;
5. **di inviare** il presente atto al Settore Servizi Finanziari ai fini della compilazione del mandato di pagamento secondo quanto indicato nel presente atto;

Il Responsabile del Procedimento  
Sig.ra Vincenza Adragna

#### **IL DIRIGENTE DI SETTORE**

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**

- 1) di autorizzare, con le specificazioni di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 dello schema di provvedimento, di liquidare la suddetta somma;
- 2) Il presente provvedimento viene pubblicato nelle forme di rito all'albo on – line e nel sito web di questo Comune e comunicato alla Funzione Pubblica tramite l'applicativo PERLA – P.A.

Alcamo \_\_\_\_\_

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