

INVIATA PER COMPETENZA

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

Reg. Det. n° 8933 Del 03 maggio 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. 00848 del 8 MAGGIO 2017**

**OGGETTO:** Piani personalizzati per minori affetti da disabilità. Azione progettuale denominata "I Colori Del Cielo". Liquidazione fattura elettronica n. **4E/2017** del **06/04/2017** emessa dalla **Associazione "Nuova Dimensione"** 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";

**Richiamato** il patto di accreditamento sottoscritto digitalmente nel mese di dicembre 2016 fra questa P.A. e l' **Associazione "Nuova Dimensione"** per la realizzazione del servizio in questione;

**Richiamate** le dichiarazioni di scelta dell' **Associazione "Nuova Dimensione"** sita a Calatafimi-Segesta nella **Via Aldo Moro n. 27** Cod. Fisc. **93004140815** e P. IVA: **01421000819**, rese dai genitori di **n. 4 utenti**, per l'erogazione delle prestazioni inerenti la realizzazione dell'azione progettuale "I Colori del Cielo", in favore dei rispettivi figli;

**Vista** la fattura elettronica n. **4E/2017** del **06/04/2017**, dell'importo di € **2.410,16**, emessa dalla **Associazione "Nuova Dimensione"** sita a Calatafimi-Segesta nella **Via Aldo Moro n. 27** Cod. Fisc. **93004140815** e P. IVA: **01421000819** per l'erogazione delle prestazioni inerenti l'azione progettuale "I Colori del Cielo" a **n. 4 utenti**, per il periodo gennaio - febbraio 2017, per un totale di **n. 94 voucher** (buoni ordinativi di servizio);

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

**Considerato** che l'**Associazione "Nuova Dimensione"** ha provveduto a restituire al Comune di residenza degli utenti i fogli voucher (buoni ordinativi di servizio) contenenti i **n. 94 voucher** del valore di € 25,64 cadauno, ogni onere compreso, relativi alle ore di servizio effettuate nei confronti degli utenti, debitamente firmati dal legale rappresentate dell'Associazione e da un genitore di ciascuno degli utenti assistiti;

**Considerato**, altresì, che l'**Associazione "Nuova Dimensione"** ha provveduto a consegnare al Comune di residenza degli utenti 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 il Comune di residenza degli utenti ha provveduto a compiere i dovuti controlli dei registri di presenza e dei fogli voucher;

**Atteso** che l'**Associazione "Nuova Dimensione"** ha prodotto tutta la documentazione prevista dal patto di accreditamento ai fini della presente liquidazione;

**Vista** la dichiarazione di atto notorio resa dal legale rappresentante dell'**Associazione "Nuova Dimensione"**, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, 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;

**Vista** la dichiarazione attestante la regolarità di esecuzione del servizio resa dal Comune di Calatafimi-Segesta;

**Considerato** che il termine di scadenza della fattura è il 26 maggio 2017, decorrente dal 26 aprile 2017, data di acquisizione della nota prot. n. 5818 del 21/04/2017 del Comune di Calatafimi Segesta, attestante la regolarità di esecuzione del servizio per gli utenti residenti nel loro Comune;

**Atteso** che il codice CIG è il seguente: **Z831CEE472**;

**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 € **2.410,16** con prelievo dal capitolo 142230/68 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. 1714 del 28/10/2016);

2. di emettere mandato di pagamento di € **2.410,16** in favore dell'**Associazione "Nuova Dimensione"** sita a Calatafimi-Segesta nella **Via Aldo Moro n. 27** Cod. Fisc. **93004140815** e P. IVA: **01421000819**, Legale Rappresentante **Domenico Ferrara**, nato in **XXXXXXXX (XX)** in data **XX/XX/19XX**, per liquidare l'imponibile della fattura elettronica n. **4E/2017 del 06/04/2017 ammontante ad € 2.410,16** relativa all'erogazione delle prestazioni inerenti la realizzazione dell'azione progettuale "I Colori dei Cielo" a n. **4 utenti**, per il periodo gennaio - febbraio 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 € **2.410,16** sul conto corrente bancario intestato all'**Associazione "Nuova Dimensione"** ed intrattenuto presso la **Banca XXXXXXXXXXXXXXXX** di **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX** - codice IBAN: **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**, conto dedicato ai sensi dell'art. 3, comma 7, della legge 136/2010 come modificato dal D.lgs. 187/2010 - codice CIG: **Z831CEE472**;

4. di dare mandato alla Direzione 6 Ragioneria di questo Comune di provvedere al pagamento suddetto e di effettuare il versamento dell'IVA di € **114,77** all'Erario secondo le modalità stabilite dal Ministero dell'Economia, trattandosi di servizi istituzionali;

5. di attestare che la data di scadenza della fattura è fissata al 26 maggio 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*