



COMUNE DI PARTINICO
PROVINCIA DI PALERMO

SETTORE SERVIZI ALLA PERSONA

Determinazione R.G. n° 1254 del 25.11.16

OGGETTO	Liquidazione e pagamento fattura per servizio Assistenza Domiciliare Anziani (SAD) in favore della Coop. Sociale Dolce Vita per il mese Maggio 2016 PAC- Primo Riparto.
Ufficio Proponente	Servizi Sociali
Responsabile del Settore	D.ssa Angela Maria Puccio
Responsabile del procedimento:	D.ssa Salvatrice Polizzi

TRASMESSA ALL'ALBO PRETORIO IL 07-03-18

Settore n° 7
Reg.n° 245 del 24.11.2016

Il Responsabile del procedimento di cui all'art. 5 della L.R. n. 30/4/1991 n°1, ai sensi dell'art.2 della medesima legge propone l'adozione della seguente proposta di determinazione di cui attesta la regolarità del procedimento svolto e la correttezza per i profili di propria competenza, avente ad oggetto:

“Liquidazione e pagamento fattura per servizio Assistenza Domiciliare Anziani (SAD) in favore della Coop. Sociale Dolce Vita per il mese di MAGGIO 2016 PAC- Primo Riparto”.

Premesso che con Decreto n. 494/PAC del 24/02/2015 il ministero dell'Interno ha concesso un finanziamento relativo al piano azione e coesione PAC anziani del distretto socio-sanitario n. 41 /PARTINICO per un importo complessivo di € 590.996,00 di cui 576.996,00 per prestazioni “servizi di cura agli anziani così suddivisi nell'azione sotto elencate:

-azione n.1 Prestazione ADI per € 187200,00 compreso di costi generali ed iva al 4%;

-azione n.2 Prestazione “non in ADI” per € 389796,00 compreso di costi generali ed iva al 4% ;

Che con det.N.°472/2013 R.G.2017/2013 è stata accertata ed impegnata la somma di € 590.996,00 ai pertinenti capitoli di entrata e spesa e con det. 190/2015 R.G.983/2015 è stato regolarizzato il provvisorio di € 29.549,80 e con determina n.106/2016 R.G 327/2016 è stato regolarizzato il provvisorio di € 29.549,80;

Che con verbale del distretto socio sanitario n° 41 del 24.04.2015 si sono accreditate n° 19 Ditte già iscritte all'Albo regionale, e per le quali è stato istituito l'Albo Distrettuale delle ditte accreditate giusta deliberazione del Comitato dei Sindaci n° 7 del 26.11.2015;

Che con determina n.29 del 22/01/2016 si è preso atto dell'elenco delle ditte e dell'avvio del servizio di Assistenza Domiciliare SAD/ADI a più enti accreditati nel distretto socio-sanitario n. 41;

Che con determina n. 76 del 19/02/2016 è stato rettificato l'elenco a causa di alcuni decessi degli utenti che avevano fatto richiesta e si è avviata l'Assistenza domiciliare SAD;

Che gli utenti aventi diritto nell'ambito delle ditte accreditate hanno operato la loro scelta;

Che in relazione all'affidamento del servizio sono stati acquisiti d'ufficio il Codice Unitario Progetto (CUP) D81E13000420001 e il codice identificativo Gara (CIG) “**Cooperativa Sociale Dolce Vita “** CIG 656970975E , “

Che con determinazione n° 232 del 29/02/2016 è stato affidato il servizio SAD in favore degli enti accreditati nel D.S.S. n° 41 per un importo di € 65.949,84 ;

Che la “**Cooperativa Sociale Dolce Vita**” ha stipulato il patto di accreditamento ;

Che la stessa ha presentato fattura per il servizio svolto nel mese di maggio giusta fattura n. 78/16 del 01/06/2016 per l'importo di € 12.870,01 IVA COMPRESA ;

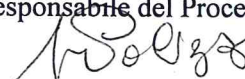
Considerato che la predetta cooperativa ha svolto regolarmente il servizio affidatogli e che pertanto si può procedere alla liquidazione delle spettanze dovute;

Visto il DURC attestante la regolarità contributiva e previdenziale della cooperativa

DETERMINA

1. Liquidare e pagare in favore della “**Cooperativa Sociale Dolce Vita “** con sede legale in via Aldo Moro n°39 – Partinico P. IVA 04924550827 la somma di € 12.870,01 IVA inclusa stante
2. Che viene applicata la scissione di pagamento ex art. 17/ ter Dpr 633/72 giusta fattura n. 23 del 16/02/2016:
3. Prelevare la complessiva somma di € 12.870,01 dal cap. . 2383 “ servizi di cura anziani “ cod. 1.10.4.81 RRPP 2013 bilancio 2016 giusto impegno di spesa assunto con determinazione n. 472 del 27/12/2013 R.G n. 2017 del 30/12/2013;
4. Autorizzare l'ufficio di ragioneria ad emettere mandato di pagamento per la complessiva somma di €. 12.870,01 a mezzo bonifico bancario cod. iban IT95M0200843490000300437083 giusta comunicazione sui flussi finanziari ex legge 136/2010 art. 3 comma 7.

Il Responsabile del Procedimento



IL RESPONSABILE DEL SETTORE

Esaminata la proposta del Responsabile del Procedimento, i cui provvedimenti amministrativi si intendono ripetuti e trascritti e che assumono motivazione del presente provvedimento;

VISTO:

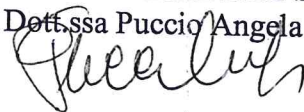
- L'art. 51 della Legge 142/90, modificato dall'art. 6 della L. 127/97 e l'art. 3, comma 2 del D.Lgs. 29/93 e successive modificazioni ed integrazioni, che disciplinano gli adempimenti di competenza dei responsabili di settore;
- Il vigente Regolamento sull'Ordinamento degli Uffici e dei Servizi Comunali che disciplina le attribuzioni del Responsabile di Servizio;
- Gli artt. 183 e 184 del D.Lgs. 267/2000 che disciplinano le procedure di assunzione, prenotazione e impegni di spesa e le procedure di liquidazione della spesa;
- La Delibera di Consiglio comunale n.04/2016 con la quale è stato approvato il bilancio per l'esercizio finanziario 2015;
- La delibera di G.M. n. 14/2016 di approvazione PEG 2015
- La Determinazione sindacale n.17/2016 con la quale viene attribuita la Responsabilità del Settore Servizi Sociali alla dott.ssa Puccio Angela.
-

DETERMINA

Fare propria la superiore proposta.

IL RESPONSABILE DEL SETTORE

Dott.ssa Puccio Angela



SERVIZIO FINANZIARIO
UFFICIO LIQUIDAZIONI E MANDATI

Responsabile Ufficio e del Procedimento: Sig. _____

SITUAZIONE CONTABILE

Il Responsabile del procedimento di cui all'art. 5 della L.R. N. 10/91 attesta, relativamente alla parte di competenza del Servizio Finanziario, la regolarità del procedimento svolto e la correttezza per i profili di competenza ai sensi dell'art. 184, comma 4 e 185 comma 3 del D.Lgs. 267/2000:

ATTO n° _____

Mandato n° _____ del _____

Mandato n° _____ del _____

Mandato n° _____ del _____

Mandato n° _____ del _____

Partinico Li _____

Il Responsabile del Procedimento contabile

Note:



Responsabile del settore
Economico Finanziario
Dott. Antonino Sciacchitano

IL RESPONSABILE DEL SETTORE
Dott. Sciacchitano Antonino

ADA MAGGIO 2016

Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT07945211006
Progressivo di invio: 0RSXE
Formato Trasmissione: SDI11
Codice Amministrazione destinataria: YKDZ80

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT04924550827
Codice fiscale: 04924550827
Denominazione: DOLCE VITA COOPERATIVA SOCIALE
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: VIALE ALDO MORO
Numero civico: 39
CAP: 90047
Comune: PARTINICO
Provincia: PA
Nazione: IT

Recapiti

Telefono: 0918782508
Fax: 0918782508
E-mail: coopdolcevita@tin.it

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: 00601920820
Denominazione: Comune di Partinico

Dati della sede

Indirizzo: VIALE ALDO MORO
Numero civico: 47
CAP: 90047
Comune: Partinico
Provincia: PA
Nazione: IT

434/PAC
12.870,01
24/02/15
656970975E
DDE 13000420001

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT07945211006
Denominazione: INFOCERT S.p.A

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: TZ (terzo)

Versione 1.1

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2016-06-01+02:00** (01 Giugno 2016 02:00:)
Numero documento: **78/16**
Importo totale documento: **12870.01**
Causale: **VS DARE PER SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE ADA - DISTRETTO D41 - VS DETERMINA 29 CIG: 656970975E PERIODO 01/05/16 - 31/05/16 (715 ORE)**
Art. 73 DPR 633/72: **SI**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **VS DARE PER SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE ADA - DISTRETTO D41 - VS DETERMINA 29 CIG: 656970975E PERIODO 01/05/16 - 31/05/16 (715 ORE)**
Valore unitario: **12375.01**
Valore totale: **12375.01**
IVA (%): **4.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **4.00**
Totale imponibile/importo: **12375.01**
Totale imposta: **495.00**

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Importo: **12375.01**
Codice IBAN: **IT95M0200843490000300437083**

Versione prodotta con foglio di stile Sdl www.fatturapa.gov.it