



COPIA ALBO

COMUNE DI PARTINICO
PROVINCIA DI PALERMO

SETTORE SERVIZI ALLA PERSONA

Determinazione R.G. n° 1135 del 25-11-2016

OGGETTO	Liquidazione e pagamento fattura per servizio Assistenza Domiciliare Anziani (ADI) in favore della Coop. Sociale Medea per il mese Aprile 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 09-05-18

Settore n° 7
Reg.n° 226 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 (ADI) in favore della Coop. Sociale Medea per il mese di Aprile 2016 PAC- Primo Riparto”.

Premesso che con Decreto n. 494/PAC del 24/02/2015 il ministero dell'Intero 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 ADI;

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) D81E13000430001 e il codice identificativo Gara (CIG) “**Cooperativa Sociale Medea** “ CIG XXXXXXXX

Che con determinazione n° 232 del 29/02/2016 è stato affidato il servizio ADI in favore degli enti accreditati nel D.S.S. n° 41 per un importo di € 10.697,04;

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

Che la stessa ha presentato fattura per il servizio svolto nel mese di Aprile giusta fattura n.83 del 25/10/2016 per l'importo di € 1.872,00 IVA COMPRESA ;

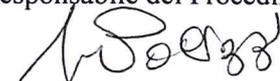
Considerato che la predetta cooperativa ha svolto regolarmente il servizio affidatogli e che pertanto si può procedere alla liquidazione delle spettanze dovute;

Visto il DURC attestante la regolarità contributiva e previdenziale della cooperativa

DETERMINA

1. Liquidare e pagare in favore della “**Cooperativa Sociale Medea** “ con sede legale in via Esterna Monte Caputo n°1 Monreale -P. IVA XXXXXXXX la somma di € 1.872,00 IVA inclusa ;
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 € 1.872,00 dal cap. 2383 “ servizi di cura anziani “ cod. 1.10.4.8 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 a mezzo bonifico bancario cod. ibanXXXXXXXXXXXXX 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;
VISTI:

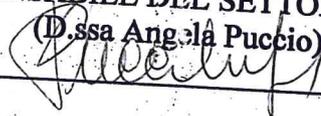
- L'art. 107 del D.lgs. 267/2000 e l'art. 4 del D.leg. 165/2001 che disciplinano gli adempimenti di competenza dei responsabili di Settore;
- L'art. 15 del vigente Regolamento sull'Ordinamento degli Uffici e dei Servizi Comunali che disciplina le attribuzioni del Responsabile del Settore;
- Gli artt. 183 e 184 del del D.Lgs. 267/2000 che disciplinano le procedure di prenotazione, di impegno e di liquidazione delle spese;
- La determinazione sindacale n.17 del 31/05/2016 con la quale viene attribuita la responsabilità del Settore Servizi Sociali alla D.ssa Angela Puccio.
- Che con deliberazione di C.C. n. 04 del 02/02/2016 è stato approvato il Bilancio di Previsione per l'Esercizio Finanziario 2015;
- Che con deliberazione di G.M. n. 14 del 03/02/2016 è stato approvato il PEG ed affidata al Responsabile del Settore la gestione dei capitoli di spesa a cui si riferisce il presente atto.

Fare propria la superiore proposta.

DETERMINA

IL RESPONSABILE DEL SETTORE

(D.ssa Angela Puccio)



SETTORE ECONOMICO FINANZIARIO

UFFICIO LIQUIDAZIONI E MANDATI

Responsabile Ufficio e del procedimento: _____

Istruttore: _____

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° _____

*Opp. 2384/13
Cop 7383*

Mandato n° _____ **del** _____

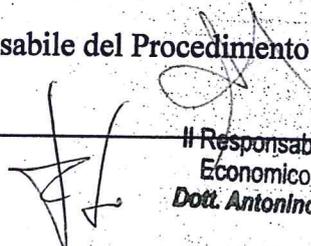
Mandato n° _____ **del** _____

Mandato n° _____ **del** _____

Reversale n° _____ **del** _____

Partinico Li _____

Il Responsabile del Procedimento contabile



**Il Responsabile del settore
Economico Finanziario
Dott. Antonino Sciacchitano**

Note:

REFERTO DI PUBBLICAZIONE

N. Reg. pubbl. _____

Certifico io sottoscritto Segretario Generale su conforme dichiarazione del Responsabile Albo Pretorio, che copia del presente atto viene pubblicato il giorno _____ all'Albo Pretorio ove rimarrà esposta per 15 giorni consecutivi.

Il Responsabile Albo Pretorio

IL SEGRETARIO GENERALE
