



COPIA ALBO

# COMUNE DI PARTINICO

CITTA' METROPOLITANA DI PALERMO

## DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SETTORE N° 2 SERVIZI ALLA COMUNITA' E ALLA PERSONA

N° 266 DEL 21-03-2019

**OGGETTO:** Liquidazione fattura mese di Settembre 2018 per affidamento del servizio Assistenza Domiciliare Anziani (SAD) in favore della Coop. Sociale San Francesco.

### IL RESPONSABILE DEL II° SETTORE

Vista la proposta di determinazione inerente l'oggetto; Liquidazione fattura mese di Settembre 2018 per affidamento del servizio Assistenza Domiciliare Anziani (SAD) in favore della Coop. Sociale San Francesco

Ritenuta la stessa regolare, corretta e conforme alle norme primarie e secondarie vigenti ai sensi e per gli effetti di quanto dispone l'art. 147 bis del D. Lgs. 267/2000 come applicabile nell'Ordinamento regionale.

### DETERMINA

Di approvare la proposta inerente l'oggetto che si allega alla presente per farne parte integrante e sostanziale ed in conseguenza adottare il presente atto con la narrativa, la motivazione ed il dispositivo, di cui in proposta da intendersi qui integralmente riportate e trascritte.

IL RESPONSABILE DEL SETTORE

Ing. Nunzio Lo Grande



# COMUNE DI PARTINICO

CITTA' METROPOLITANA DI PALERMO

Settore II°.

## PROPOSTA DI PROVVEDIMENTO DETERMINATIVO

N..... DEL..... 20/03/2019

**OGGETTO:** Liquidazione fattura mese di Settembre 2018 per affidamento del servizio Assistenza Domiciliare Anziani (SAD) in favore della Coop. Sociale San Francesco.

**Il proponente Minore Mario**

*che attesta di non versare in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse in relazione al presente atto*

**PREMESSO** che:

Il Comune di Partinico, capofila del distretto socio sanitario 41, ha presentato al ministero dell'Interno la richiesta di finanziamento relativa al 2° riparto del Piano d'Intervento per i servizi di cura per gli anziani non autosufficienti;

**Che** il Ministero dell'Interno ha approvato il Piano presentato per l'ammontare di €. 663.884,34 per la realizzazione del Piano d'Intervento-Anziani recante le azioni previste nelle schede-intervento tipologia 1, 2, 3 giusto decreto 898 P.A.C. dell' 11/02/2016 che con determinazione n. 172 del 17/02/2016 si è proceduto all'accertamento e impegno delle somme assegnate per la realizzazione dei P.A.C.- PINSCIA- 2° riparto impegnando la somma di €. 663.884,34 al cod. 1.10.04.08 cap. 2383 "Servizi di cura per gli Anziani" bilancio 2016;

**Che** con verbale del distretto socio sanitario n° 41 del 05.04.2016 si sono accreditate n° 10 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° 05 del 09.11.2016;

**Che** con determina R.G. n. 495 del 17/04/2018 si è preso atto dell'elenco delle ditte e dell'avvio del servizio di Assistenza Domiciliare SAD a più enti accreditati nel distretto socio-sanitario n. 41;

**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) **D81E13000450001**

**Che** il ministero dell'Interno ha trasmesso circolare prot. n° 6819 del 04/12/2017 avente per oggetto: Delibera ANAC n° 556 del 31/05/2017 pubblicata nella G.U. n° 160 del 11/07/2017-linee guida sulla tracciabilità dei flussi finanziari ai sensi dell'art. 3 della legge 13/08/2010, n° 163-informativa agli ambiti, da cui si evince che il CIG per i servizi sociali e (sanitari) erogati in regime di accreditamento risultano esclusi dagli obblighi di tracciabilità, fermo restando l'acquisizione del CUP.

**Che** con determinazione R.G. n° 495 del 17/04/2018 è stato affidato il servizio SAD in favore degli enti accreditati nel D.S.S. n° 41 per un importo di € 319.415,43;

**Che** la "Cooperativa Sociale San Francesco" ha stipulato il patto di accreditamento ;

**Che** la stessa ha presentato fattura per il servizio svolto nel mese di Settembre giusta **fattura n. 9E** del 11/10/2018 per l'importo di €. **887,25** IVA COMPRESA ;

**Che** con nota prot. n° 17810 del 16/10/2018 la Coop. ha trasmesso copie dei documenti acquisiti agli atti d'ufficio:

**Che** con nota prot. n° 11157 del 01/10/2018 è stata presentata attestazione dell'avvenuto espletamento del servizio per il periodo Settembre 2018;

**Visto** il DURC attestante la regolarità contributiva e previdenziale della cooperativa

**Ritenuto** necessario provvedere in merito.

### **P R O P O N E DI DETERMINARE**

1. Liquidare e pagare in favore della **“Cooperativa Sociale San Francesco”** con sede legale in via G. D'Annunzio, 95 – trappeto P. IVA 05520190827 la somma di €. **887,25** IVA inclusa ;
2. Che viene applicata la scissione di pagamento ex art. 17/ ter Dpr 633/72 giusta fattura n.9E del 11/10/2018 per l'importo di €. **887,25** IVA COMPRESA
3. Prelevare la complessiva somma di €. **887,25** dal cap. 2383 “ servizi di cura anziani “missione 12 - programma 4 – titolo 1 – macroaggregato 3 bilancio 2016 giusto impegno di spesa n° 586.11 assunto con determinazione n. 172/2016;
4. Autorizzare l'ufficio di ragioneria ad emettere mandato di pagamento per la complessiva somma di €. **887,25** a mezzo bonifico bancario cod. iban **OMISSIS**.
5. Di disporre che il presente provvedimento sia pubblicato:
  - per 15 giorni consecutivi all'albo pretorio online
  - per estratto e permanentemente nell' apposita sezione del sito istituzionale dell'Ente “Estratto Atti/pubblicità notizia - sottovoce Determinazioni dirigenziali-;
  - permanentemente nell' apposita sezione del sito istituzionale dell'Ente “Atti amministrativi”;

### **Rende noto**

che la struttura amministrativa competente è il Settore II°.

che il responsabile del procedimento è il sig Minore Mario.

che avverso il presente provvedimento è consentito ricorso straordinario al Presidente della Regione Siciliana e giurisdizionale al Tribunale amministrativo regionale rispettivamente entro 120 e 60 giorni a partire dal giorno successivo alla pubblicazione all'albo pretorio online del presente provvedimento.

**Il proponente**

*Mario Minore*

*MM*

### **CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE**

Si attesta che la presente determinazione è stata affissa, in copia, all'Albo Pretorio *on line* del Comune per 15 giorni consecutivi dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

Partinico, li \_\_\_\_\_

Il Responsabile della pubblicazione on line \_\_\_\_\_

---

---