



COMUNE DI PARTINICO

PROVINCIA DI PALERMO

COPIA PER L'ALBO

SETTORE SERVIZI SOCIALI

Determinazione R.G. n° 22 del 29.06.2016

OGGETTO	Liquidazione e pagamento fattura per servizio Assistenza Domiciliare Anziani (ADI) in favore della Coop. Sociale Futura per il mese di marzo 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 14-11-2016

Settore n° 7
Reg.n° 24 del 29-06-2016

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 Futura per il mese di marzo 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 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 Futura“ CIG ZE918930EF ,

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 € 34.765,38;

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

Che la stessa ha presentato fattura per il servizio svolto nel mese di marzo giusta fattura n.6_16 del 03/04/2016 per l'importo di € 8.595,00 IVA COMPRESA ;

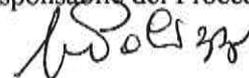
Considerato che la predetta cooperativa ha svolto regolarmente il servizio affidatogli e che pertanto si può procedere alla liquidazione delle spettanze dovute;

Visto il DURC attestante la regolarità contributiva e previdenziale della cooperativa

DETERMINA

1. Liquidare e pagare in favore della “Cooperativa Sociale “ con sede legale in via Martino n°64 – Partinico P. IVA 05994650827 la somma di € 8.595,00 IVA inclusa ;
2. Che viene applicata la scissione di pagamento ex art. 17/ ter Dpr 633/72 giusta fattura n. 6_16 del 03/04/2016 per l'importo di € 8.595,00 IVA COMPRESA ;
3. Prelevare la complessiva somma di € 8.595,00 dal cap. 2383 “ servizi di cura anziani “ missione 12 programma 4 titolo 1 macroaggregato 3 bilancio 2016 giusto impegno di spesa assunto con determinazione n. 472 del 27/12/2013 R.G n. 2017 del 30/12/2013 per € 8.595,00 dal sotto conto regolarizzato con det.n- 106/2016 R.G 237/2016;
4. Autorizzare l'ufficio di ragioneria ad emettere mandato di pagamento per la complessiva somma di € 8.595,00 a mezzo bonifico bancario cod. iban.

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.4\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.30\2015 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



SETTORE ECONOMICO FINANZIARIO

UFFICIO IMPEGNI

SITUAZIONE CONTABILE

Il Responsabile del procedimento di cui all'art. 5 della L.R. n.10/91 attesta, relativamente alla parte contabile, la regolarità del procedimento svolto e la correttezza per i profili di propria competenza:

ATTO n° 864

Prenotazione e/o impegno n° _____ Cap _____ Codice _____ Bilancio _____ € _____

Prenotazione e/o impegno n° _____ Cap _____ Codice _____ Bilancio _____ € _____

Prenotazione e/o impegno n° _____ Cap _____ Codice _____ Bilancio _____ € _____

Prenotazione e/o impegno n° _____ Cap _____ Codice _____ Bilancio _____ € _____

Prenotazione e/o impegno n° _____ Cap _____ Codice _____ Bilancio _____ € _____

Prenotazione e/o impegno n° _____ Cap _____ Codice _____ Bilancio _____ € _____

Partinico Li, _____

Il Responsabile del Procedimento contabile

Rag.....

SETTORE ECONOMICO FINANZIARIO

Visto di regolarità contabile sull'impegno di spesa soprascritto e di copertura finanziaria.

Li, _____

IL RESPONSABILE DEL SETTORE

DFT. OK

ADI

Marzo/16

FATTURA ELETTRONICA

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT01879020517
Progressivo di invio: 0001299319
Formato Trasmissione: SDI11
Codice Amministrazione destinataria: YKDZ80

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT05994650827
Codice fiscale: 05994650827
Denominazione: Futura Soc. Cooperativa sociale
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: via di martino 64
CAP: 90047
Comune: PARTINICO
Provincia: PA
Nazione: IT

"Documento contabile finanziato a valere sul
PAC - Programma nazionale per i Servizi di
cura all'infanzia e agli anziani non autosufficienti
Primo riparto/Secondo riparto finanziario
Infanzia/anziani, Piano di intervento ammesso
al finanziamento (AdG decreto n. 494 PAC
del 24/02/2015) per l'importo di € 8.595,00
CUP 81E13000420001 CIG ZE978930EF"

Recapiti

Telefono: 3291961839
E-mail: futuracooperativasociale@gmail.com

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: 00601920820
Denominazione: Comune di Partinico - SETTORE SERVIZI SOCIALI

Dati della sede

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

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Aliquota IVA (%): **4.00**

Totale imponibile/importo: **8264.42**

Totale imposta: **330.58**

Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Riferimento normativo: Iva versata dal committente art. 17-ter D.P.R. 633/72

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)

Data scadenza pagamento: **2016-04-03** (03 Aprile 2016)

Importo: **8264.42**

Istituto finanziario: **UNIPOL BANCA**

Codice IBAN: **IT53H031274349000000000001380**

Codice pagamento: **BB**

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

REFERTO DI PUBBLICAZIONE

N. pubbl. _____	Reg. _____
--------------------	------------

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