



COPIA PER L'ALBO

COMUNE DI PARTINICO
PROVINCIA DI PALERMO

SETTORE SERVIZI SOCIALI

Determinazione R.G. n° 825 del 29-06-2016

OGGETTO	Liquidazione e pagamento fattura per servizio Assistenza Domiciliare Anziani (ADI) in favore della Coop. Sociale San Francesco 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 San Francesco 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 San Francesco “ CIG Z971893162,

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 € 13.371,30;

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 marzo :

fattura n.05E del 07/04/2016 per l'importo di € 2.620,80 IVA COMPRESA ;

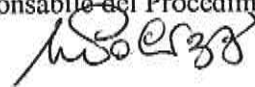
Considerato che la predetta cooperativa ha svolto regolarmente il servizio affidatogli e che pertanto si può procedere alla liquidazione delle spettanze dovute;

Visto il DURC attestante la regolarità contributiva e previdenziale della cooperativa

DETERMINA

1. Liquidare e pagare in favore della “Cooperativa Sociale San Francesco “ con sede legale in via G. D'Annunzio n 95-Trappeto, P. IVA 05520190827 la somma di € 2.620,80 IVA inclusa ;
2. Che viene applicata la scissione di pagamento ex art. 17/ ter Dpr 633/72 giusta fattura n.05E del 07/04/2016 per l'importo di € 2.620,80 IVA COMPRESA
3. Prelevare la complessiva somma di € 2.620,80 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 € 2.620,80 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 € 2.620,80 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:

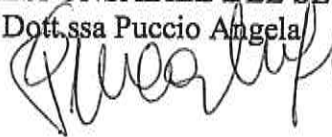
- L'art. 51 della Legge 142/90, modificato dall'art. 6 della L. 127/97 e l'art. 3, comma 2 del D.Lgs. 29/93 e successive modificazioni ed integrazioni, che disciplinano gli adempimenti di competenza dei responsabili di settore;
- Il vigente Regolamento sull'Ordinamento degli Uffici e dei Servizi Comunali 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° 850

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 sottoscritto e di copertura finanziaria.

Li, _____

IL RESPONSABILE DEL SETTORE

DET - OK

ADI

Marzo/16

FATTURA ELETTRONICA

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT02313821007
Progressivo di invio: -46-23DOO3
Formato Trasmissione: SDI11
Codice Amministrazione destinataria: YKDZ80

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT05520190827
Codice fiscale: 05520190827
Denominazione: SAN FRANCESCO SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: VIA GABRIELE D'ANNUNZIO
Numero civico: 95
CAP: 90040
Comune: TRAPPETO
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. 434 PAC
del 24/02/2015) per l'importo di € 2.620,80
CUP 81E13000420001

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: PA
Numero di iscrizione: 260064
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: 0918989148
E-mail: ninoru@inwind.it

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: 00601920820
Denominazione: Comune di Partinico

Dati della sede

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

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

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01 (fattura)**
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2016-04-07** (07 Aprile 2016)
Numero documento: **5E**
Importo totale documento: **2620.80**
Causale: **Organizzazione per servizio di assistenza domiciliare anziani ADI mese m**
comune di Trappeto

Dati della convenzione

Identificativo convenzione: **DETERMINA 29 E 34**
Data convenzione: **2016-01-22** (22 Gennaio 2016)
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z971893162**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Servizio assistenza domicilaire Comune Trappeto 5 anziar**
2015
Quantità: **140.00**
Unità di misura: **ore**
Valore unitario: **18.00**
Valore totale: **2520.00**
IVA (%): **4.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **4.00**
Totale imponibile/importo: **2520.00**
Totale imposta: **100.80**
Esigibilità IVA: **S (scissione dei pagamenti)**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)

Decorrenza termini di pagamento: **2016-04-07** (07 Aprile 2016)

Importo: **2520.00**

Istituto finanziario: **UNICREDIT AGENZIA DI PARTINICO**

Codice IBAN: **IT98C0200843490000101969362**

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