COMUNE DI CASTROFILIPPO

(Libero Consorzio Comunale di Agrigento)

4^ SETTORE - VIGILANZA E COMMERCIO

DETERMINA DIRIGENZIALE

Reg. Sett. Nr. 58 del 28-05-2020

Reg. Gen. Nr.255 del 05-06-2020

OGGETTO:	**Liquidazione fatture alla Società Coop. Soc. "Il Pozzo di Giacobbe" a.r.l. Aragona relativa al periodo MARZO e APRILE 2020, per ricovero inabile mentale. CIG Numero ZC52BD6747**

IL DIRIGENTE

VISTO l'art. 51 della Legge 142/90 e successive modifiche ed integrazioni, così come recepito dalla L.R. N. 48/91 e successive modifiche ed integrazioni;

VISTA la delibera della Giunta Municipale n. 53 del 20/08/2018 con la quale si è provveduto alla rimodulazione dell'assetto organizzativo dell'Ente;

PRESO ATTO della delibera di C.C. n. 16 del 26/06/2019 con la quale è stato approvato il Bilancio di previsione 2019, 2020 e 2021;

VISTO l'articolo 107, comma 2, del D.L. 17 marzo 2020, n. 18 pubblicato in G.U. n. 70 del 17/03/2020, che ha ulteriormente differito al 31 maggio 2020 i termini per l'approvazione del bilancio di previsione 2020-2022.

VISTA la delibera di Giunta Comunale n. 48 del 23/07/2019, che approva il "*Piano definitivo della Performance, delle Risorse e degli Obiettivi 2019 – 2021"*.

VISTA la delibera del Commissario Straordinario assunta con i poteri della Giunta n. 23 del 22/03/2011 avente ad oggetto: Misure organizzative finalizzate al rispetto della tempestività del pagamento delle somme dovute per somministrazioni, forniture ed appalti;

VISTO il T.U.E.L., approvato con D. Lgs. N. 267 del 18.08.2000;

VISTA la Legge N. 30 del 23.12.2000, che detta nuove norme sull'Ordinamento degli Enti Locali;

VISTO l'O.R.EE.LL;

VISTO l'Art. 6 bis legge 241/90;

VISTI gli art. 6 e 7 del DPR 62/2013;

VISTA la seguente proposta redatta dal responsabile del procedimento Sig. S. ROMANO che qui integralmente si trascrive:

Premesso che a seguito di disposizione del C.S.M. di Canicattì, in data 14/07/2004 veniva ricoverato l'inabile mentale, Signor xxxxxxxxxxxxxxxx, presso la Società Cooperativa Soc. "Il Pozzo di Giacobbe" a.r.l. di Aragona;

Che con D.D. n. 63 del 14/04/2015 si è provveduto all'approvazione dello schema di convenzione per il servizio di ricovero inabili psichici alla Comunità Alloggio" Società Coop. Soc. "Il Pozzo di Giacobbe" a.r.l. – Aragona per il soggiorno dell' inabile di cui sopra;

Che in data 07/02/2020 è stata stipulata convenzione annuale relativa al ricovero di detto soggetto presso la struttura in questione che ha continuato senza soluzione di continuità ad assistere il Sig. xxxxxxxxxxxxx;

Ritenuto pertanto doveroso provvedere alla liquidazione di quanto dovuto alla Comunità Alloggio" Società Coop. Soc. "Il Pozzo di Giacobbe" a.r.l.;

Considerato che la Comunità Alloggio" Società Coop. Soc. "Il Pozzo di Giacobbe" a.r.l. di Aragona ha fatto pervenire, per il mese di MARZO e APRILE 2020, periodo di effettivo inserimento in Comunità, la sottodescritta fattura:

- n. **143/C** emessa dalla suddetta Comunità Alloggio e pervenuta a questo Ente in data 20-05-2020 di **€. 3.921,33;**

Preso atto, altresì, che**:**

- il DURC ON LINE, protocollo INPS_ INAIL_ 18611026 del 23/10/2019, risulta regolare;
- la suddetta ditta ha prodotto, in data 25.09.2018 prot. 7163, la dichiarazione prevista dalla legge 136/2010 sulla tracciabilità finanziaria;
- il numero CIG assegnato è il seguente: **ZC52BD6747**

Ritenuto dover liquidare le rette dovute alla Cooperativa suddetta,

PROPONE

Di liquidare la complessiva somma di **€. 3.921,33** sul cap. 1945/20 "Ricovero inabili Psichici" - Missione 12 Programma 4 Titolo 1 Codice 12.04 – 1.04.02.02.999 esercizio finanziario corrente **impegnata con D.D. 17/2020**;

Di pagare la complessiva somma di **€. 3.921,33** per il soggiorno del Signor xxxxxxxxxxxxx relativo alla retta per il periodo suddetto, di cui **€. 3.684,07** alla Società Cooperativa Sociale "Il Pozzo di Giacobbe" a.r.l. di Aragona, ed **€. 237,26** all'erario, quale IVA non incassata dal cedente ai sensi dell'art. 17-ter del D.P.R. n. 633/1972;

Dato atto dell'accertamento preventivo che il programma dei conseguenti pagamenti è compatibile con il relativo stanziamento di bilancio e con le regole di finanza pubblica;

Di emettere mandato di pagamento in favore della Società Cooperativa Sociale "Il Pozzo di Giacobbe a.r.l. di Aragona, accreditando la somma di **€. 3.684,07** sul c/c bancario N° 3944327 presso la Banca Monte Paschi di Siena (ABI 01030 - CAB 82800) Agenzia di Aragona P.zza Vittoria, 3 - Codice IBAN: **IT85G0103082800000003944327** e di indicare sul mandato il numero della fattura a cui si riferisce il pagamento, come richiesto dal Presidente della Cooperativa.

Dare atto che il sottoscritto funzionario proponente, in relazione al presente atto, ha verificato l'insussistenza dell'obbligo di astensione e di non essere in posizione di conflitto di interesse, neanche potenziale, ai sensi della vigente normativa.

Di trasmettere la presente determinazione all'ufficio CED, per la pubblicazione sul profilo del committente, nella sezione "Amministrazione Trasparente ai sensi e per gli effetti di cui all'art.15 del D.Lgs. n. 33/13.

RITENUTO che la stessa sia meritevole di approvazione;

ATTESA la propria competenza ad adottare il presente atto;

DETERMINA

1) Di approvare integralmente la superiore proposta facendola propria.

2) Di dare atto che il sottoscritto responsabile di P.O., in relazione al presente atto, ha verificato l'insussistenza dell'obbligo di astensione e di non essere in posizione di conflitto di interesse, neanche potenziale, ai sensi dell'art.42 del D.Lgs. n°50/2016.

3) Trasmettere copia del presente atto all'ufficio di Ragioneria e di Segreteria per gli adempimenti di competenza.

4) Di disporre che il presente provvedimento sia pubblicato sul profilo del committente ai sensi del D.Lgs. n°33/2013.

Dare atto, infine, che la presente determinazione diverrà esecutiva con l'apposizione del visto di regolarità contabile del Responsabile del servizio economico – finanziario, attestante la copertura finanziaria della spesa.

Il Responsabile del Procedimento
F.to: Romano Salvatore

Il Responsabile P. O.
F.to: Sferrazza Salvatore

PARERE DI REGOLARITÀ TECNICO AMMINISTRATIVA

Si appone il visto in ordine alla regolarità tecnico amministrativa sulla proposta di determinazione di cui sopra.

Il Responsabile del Settore
F.to: Sferrazza Salvatore

Castrofilippo, lì 28-05-2020

VISTO DI REGOLARITÀ CONTABILE

Si appone, (*ai sensi dell'art. 151, comma 4, del D.lgs. 267/2000 e s.m.i. così come vigente in base alla Legge Regionale n. 48/91 e s.m.i.)* il visto di Regolarità Contabile sulla superiore determinazione dirigenziale, la cui spesa trova copertura finanziaria

Il Responsabile del 3° Settore
Servizi Finanziari
F.to: Barba Antonio

Castrofilippo, lì

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si assicura che la determinazione dirigenziale su estesa è stata affissa all'albo Pretorio di questo Comune dal al .

Il Responsabile del Procedimento
Brucculeri Vincenzo

Castrofilippo, lì

FATTURA ELETTRONICA

Dati relativi alla trasmissione

- Identificativo del trasmittente: **IT10209790152**
- Progressivo di invio: **3286**
- Formato Trasmissione: **FPA12**
- Codice Amministrazione destinataria: **K8GQGS**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01573820840**

- Codice fiscale: **01573820840**
- Denominazione: **SOC. COOP. SOCIALE IL POZZO DI GIACOBBE**
- Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede Indirizzo: **VIA A. PADRE GEMELLI**

- Numero civico: **1** CAP: **92021** Comune: **Aragona**
- Provincia: **AG** Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

- Provincia Ufficio Registro Imprese: **AG**
- Numero di iscrizione: **115724**
- Capitale sociale: **0.00**
- Numero soci: **SM** (più soci)
- Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti Telefono: **0922699852**

- E-mail: **amministrazione@ilpozzodigiacobbe.info**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00277680849**

- Codice Fiscale: **82001030848**
- Denominazione: **COMUNE DI CASTROFILIPPO**

Dati della sede

- Indirizzo: **PIAZZA P. BORSELLINO** Numero civico: **2**
- CAP: **92020** Comune: **Castrofilippo** Provincia: **AG** Nazione: **IT**

Dati generali del documento

- Tipologia documento: **TD01** (fattura)
- Valuta importi: **EUR**
- Data documento: **2020-05-18** (18 Maggio 2020)
- Numero documento: **143/C**
- Importo totale documento: **3921.33**

Dati della convenzione

- Identificativo convenzione: **FATT. N. 143/C/2020**
- Data convenzione: **2020-05-18** (18 Maggio 2020)
- Codice Identificativo Gara (CIG): **ZC52BD6747**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1Descrizione bene/servizio: **COMPENSO FISSO MENSILE PERIODO DAL 01/03/2020 AL 31/03/2020 SIG. xxxxxxxxxxxxx**

- Quantità: **1.00** Unità di misura: **mes** Valore unitario: **1687.30** Valore totale: **1687.30**
- IVA (%): **5.00**

Nr. linea: 2 Descrizione bene/servizio: **RETTA GIORNALIERA PERIODO DAL 01/03/2020 AL 31/03/2020 SIG. xxxxxxxxxxxxxxx**

- Quantità: **31.00** Unità di misura: **gg** Valore unitario: **22.47** Valore totale: **696.57**
- IVA (%): **5.00**

Nr. linea: 3 Descrizione bene/servizio: **QUOTA COMPARTECIPAZIONE PERIODO MARZO 2020 SIG. xxxxxxxxxxxxxxxx**

- Quantità: **1.00** Unità di misura: **mes** Valore unitario: **-530.60**

- Valore totale: **-530.60** IVA (%): **0.00** Natura operazione: **N2** (non soggetta)

Nr. linea: 4 Descrizione bene/servizio: **COMPENSO FISSO MENSILE PERIODO DAL 01/04/2020 AL 30/04/2020 SIG. xxxxxxxxxxxxx**

- Quantità: **1.00** Unità di misura: **mes** Valore unitario: **1687.30**
- Valore totale: **1687.30** IVA (%): **5.00**

Nr. linea: 5

- Descrizione bene/servizio: **RETTA GIORNALIERA PERIODO DAL 01/04/2020 AL 30/04/2020 SIG. xxxxxxxxxxxxxxxxxx**
- Quantità: **30.00** Unità di misura: **gg** Valore unitario: **22.47**
- Valore totale: **674.10** IVA (%): **5.00**

Nr. linea: 6

- Descrizione bene/servizio: **QUOTA COMPARTECIPAZIONE PERIODO APRILE 2020 SIG. xxxxxxxxxxxxxxxxxx**
- Quantità: **1.00** Unità di misura: **mes** Valore unitario: **-530.60**
- Valore totale: **-530.60** IVA (%): **0.00**
- Natura operazione: **N2** (non soggetta)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

- Aliquota IVA (%): **5.00**
- Totale imponibile/importo: **4745.27**
- Totale imposta: **237.26**
- Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
- Aliquota IVA (%): **0.00**
- Natura operazioni: **N2** (non soggette)
- Totale imponibile/importo: **-1061.20**
- Totale imposta: **0.00**
- Riferimento normativo: **F.C. Iva DPR 633/72**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

  - Modalità: **MP05** (bonifico)
  - Data scadenza pagamento: **2020-06-30** (30 Giugno 2020)
  - Importo: **3684.07**
  - Istituto finanziario: **BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.**
  - Codice IBAN: **IT85G0103082800000003944327**
  - Codice ABI: **01030**
  - Codice CAB: **82800**