

R  
ORIGINALI

# COMUNE DI MISILMERI

Area 3 – “Sociale ed Informatica”

## Determinazione del responsabile del servizio

N. 116 /A3 del registro  
Data 16.06.2018

**Oggetto:** Liquidazione fatture nn. 11/18 e 12/18 alla coop. soc. Anna Frank, corrente in Misilmeri, per l'erogazione di n. 354 ore di prestazioni domiciliari inerenti la progettualità “ I-Care “ PAC Anziani II Riparto. CUP **J21B17000090001.- CIG Z3B23D2F35.**

---

Il giorno 16.06.2018, in Misilmeri e nell'Ufficio Municipale, il sottoscritto Domenico Tubiolo, nella qualità di Funzionario responsabile dell'Area sopra indicata, ha adottato il provvedimento ritrascritto nelle pagine che seguono e lo trasmette all'Ufficio di Ragioneria per gli adempimenti di competenza.

Registro generale n. 608

---

## Il Responsabile del Servizio 2

Visto il Decreto n.883/PAC Anziani del 05/05/2016 emanato dall'Autorità di Gestione incardinata presso il Ministero dell'Interno, di approvazione del Piano di intervento per i servizi di cura agli anziani non autosufficienti, presentato dal Distretto SS 36, per un importo ammontante ad € 527.152,57, comprendente le progettualità di seguito specificate:

- **I-Care**, prestazioni domiciliari in favore di n. 84 anziani, ultra 65enni in condizioni di non autosufficienza inseriti in ADI sanitaria;
- **Potenziamento PUA**;

Vista la determinazione del responsabile n. 247/A 3 del 18/12/2018, *ex lege*, recante l'accertamento e l'impegno delle somme pari ad € 527.152,57 riconosciute al DSS 36 dall'Autorità di gestione con il Decreto 883/16, sopra descritto, giusta imp. n. 2903/17 per la progettualità I-Care;

Vista la determinazione del responsabile n. 288/A3 del 29/12/2017 recante „Preso atto dei Patti di Accreditamento sottoscritti con la coop. soc. Anna Frank, corrente in Misilmeri, per l'erogazione di prestazioni socio-assistenziali in favore di n. 6 utenti in A.D.I. sanitaria, residenti in Misilmeri, PAC Anziani -II Riparto. Decreto n.883/PAC Anziani del Ministero dell'Interno;

Vista la determinazione del responsabile n. 50/A 3 del 05/03/2018 con la quale secondo le indicazioni pervenute dall'Autorità di Gestione(ADG), con nota prot.n. 7382 del 22.12.2017 si è regolarizzato l'acquisto dei Voucher sul MePA con Trattativa Diretta n. 391521/18, stante che l'ADG ha indicato alle Amministrazioni beneficiarie del Programma Nazionale per i servizi di cura all'infanzia e agli anziani di dare attuazione a quanto disposto dall'art. 1 comma 450 L.296/2006, secondo il quale le Amministrazioni *sono tenute ad approvvigionarsi presso il MePA per l'affidamento di tutte le forniture previste nelle categorie merceologiche di Beni e Servizi attive e* quindi anche dei Voucher di Servizi, pena il mancato rimborso delle spese sostenute;

Considerato che la trattativa diretta n. 391521/18, sopra indicata, si è svolta con la coop. soc. Anna Frank, corrente in Misilmeri, ai fini dell'erogazione di prestazioni domiciliari a n. 6 utenti anziani non autosufficienti, ultra 65 enni, nell'ambito del PAC Anziani II riparto, per un importo pari ad € 35.300,52 oltre IVA al 5%;

Visto il codice CUP **J21B17000090001** assegnato alla progettualità I-Care;

Visto il cod CIG **Z3B23D2F35**;

Vista la fattura n. 11 del 31/05/2018 emessa dalla coop. Soc. Anna Frank, assunta al protocollo generale dell'Ente al n. 19284 del 31/05/2018, per un importo ammontante ad € 363,67 oltre IVA pari ad € 18,18, per complessivi € **361,85**, per l'erogazione di n. 20 ore di prestazioni domiciliari in favore degli anziani inseriti nella progettualità I-Care del PAC Anziani II Riparto, periodo 21-31 dicembre 2017;

Vista la fattura n. 12 del 31/05/2018 emessa dalla coop. Soc. Anna Frank, assunta al protocollo generale dell'Ente al n. 19284 del 31/05/2018, per un importo ammontante ad € 6.197,50 oltre IVA pari ad € 309,88 per complessivi € 6.507,38, per l'erogazione di n. 334 ore di prestazioni domiciliari in favore degli anziani inseriti nella progettualità I-Care del PAC Anziani II Riparto, periodo 02 gennaio-17 marzo 2018;

Preso atto della regolarità del DURC, che si allega al presente provvedimento;

Considerato che le prestazioni domiciliari, in favore degli anziani ultra 65enni, non autosufficienti, inseriti in ADI sanitaria, beneficiari del PAC Anziani II Riparto, sono state regolarmente rese, come si evince dalla copia dei Voucher in allegato;

Dato atto che:

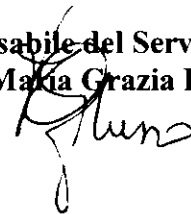
- Dato atto che sono rispettati gli adempimenti previsti dall'art. 3 della L. 136/2010;
- si è proceduto ai sensi di quanto previsto dall'art. 37 del D.lvo 33/2013 e dell'art. 1 comma 32 della L. 190/2012 alla pubblicazione sul sito istituzionale dell'Ente nella sezione "Amministrazione Trasparente" delle informazioni ivi previste, in relazione ai corrispettivi inerenti la prestazione di cui all'oggetto;
- dato atto che l'istruttoria preordinata all'adozione del presente atto si è conclusa favorevolmente e ritengo di poter attestare la regolarità e la correttezza dell'azione amministrativa ai sensi e per effetto dell'art. 147 del TUEL;
- dato atto altresì che ai sensi di quanto previsto dall'art. 1 comma 41 della L. 190/2012 e s.m.i. e dell'art. 14 del codice di comportamento dei dipendenti è stato accertato che non sussistono in relazione al presente atto situazioni di conflitto di interesse anche potenziali, personali del sottoscritto e degli altri dipendenti che hanno partecipato a vario titolo dell'istruttoria dell'atto;
- Visto il vigente O.A.EE.LL;
- Visto il vigente regolamento di contabilità;
- Visto il D.Lvo 50/2016 e s.m.i.;
- Visto il bilancio di previsione dell'esercizio 2017/2019;
- Vista la Determinazione Sindacale n. 24 del 04/05/2018 con la quale il Sindaco ha nominato il dott. Domenico Tubiolo Responsabile dell'Area 3, attribuendogli la P.O. e le funzioni di cui all'art. 107 del TUEL;

## **PROPONE**

1. Di liquidare e pagare la complessiva somma di € **6.889,23** nel modo seguente:
  - € **6.561,17** quale corrispettivo spettante alla coop. soc. Anna Frank, con sede in Misilmeri, via Amato, 40, P.I. n. IT03567060821, per l'erogazione di n. 354 ore di prestazioni domiciliari in favore degli anziani inseriti nella progettualità I-Care del PAC Anziani II Riparto, periodo 21 dicembre 2017- marzo 2018, come da voucher in copia allegata, a saldo delle fatture nn. 11/18 e 12/18, con accredito sul c/c bancario, IBAN IT 63 R 030 194344 100000 8902695;
  - € **328,06** corrispondente all'IVA al 5%, mediante versamento diretto in favore dell'erario statale, ai sensi dell'art.17 ter del D.P.R. n.633/1972, introdotto dall'art.1, comma 629, lettera b) della legge 23.12.2014, n.190, con le modalità stabilite dal decreto del MEF in data 23.01.2015;

2. Dare atto che l'onere di cui in premessa è stato assunto sul codice classificazione 1202104 cap. P.E.G. 1443/1 "PAC servizi distrettuali anziani ultra65 non autosufficienti. Fondi Ministero dell'Interno", giusta impegno di spesa n. 2903/17;
3. Attestare la regolarità e la correttezza del presente atto ai sensi e per gli effetti di quanto dispone l'art. 147 bis del D.Lgs.267/2000;
4. Dare atto che il presente provvedimento sarà pubblicato sul sito della trasparenza dell'Ente;
5. Allegare per formarne parte integrante e sostanziale:
  - a) fatture nn. 11 e 12 del 31/05/2018;
  - b) copia voucher;
  - c) DURC.

**Il Responsabile del Servizio 2  
Dott.ssa Maria Grazia Russo**

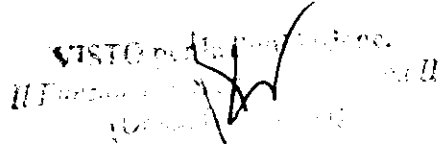


Imp.n. 2903/17

cred.n. 2064 R 28006/18 R 28007/18

Liquid. n. 1020/2018

VISTO  
Il Responsabile dell'Area 3



**Il Responsabile dell'Area 3**

Vista la proposta di determinazione;  
Dato atto della regolarità tecnica della presente proposta;

### **Determina**

Approvare, ai sensi e per gli effetti dell'art. 3 della L.R. 30 aprile 1991 n. 10, le motivazioni in fatto e in diritto esplicitate in narrativa e costituenti parte integrante e sostanziale del dispositivo;

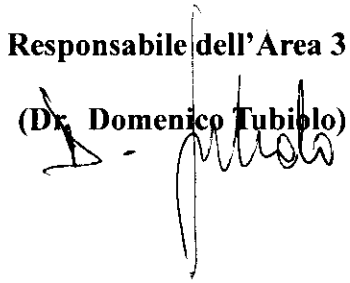
Fare propria la superiore proposta che qui si intende integralmente trascritta e approvata;

Di trasmettere il presente atto corredato di tutta la documentazione necessario al Responsabile del Servizio Finanziario per i previsti controlli e riscontri amministrativi, contabili e fiscali di cui all'art. 184 del TUEL e per l'emissione del relativo mandato di pagamento;

Disporre la pubblicazione all'Albo del Comune sul Link "Amministrazione Trasparente" secondo le modalità presenti nel piano per la prevenzione della corruzione;

**Il Responsabile dell'Area 3**

**(Dr. Domenico Tubiolo)**

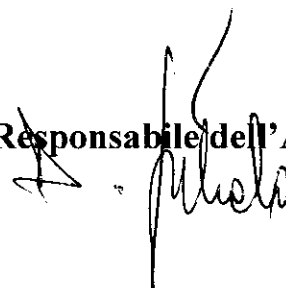


## PARERE DI REGOLARITA' TECNICA

Sulla presente determinazione, si esprime, ai sensi degli artt. 53 della L. 142/90, come recepita dall'art. 1 della L.r. 48/91, 147 bis, comma 1, del D.Lgs. 267/00 parere FAVOREVOLE di regolarità tecnica, attestante la regolarità e la correttezza dell'azione amministrativa.

Misilmeri, \_\_\_\_\_

**Il Responsabile dell'Area 3**

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'D. Pulicella', written over the printed text 'Il Responsabile dell'Area 3'.

RO

**FATTURA N. 11**

Identificativo trasmittente: IT10209790152 - Progressivo invio: 0000000593 - Formato trasmissione: FPA12

Codice destinatario: HH01TU

**SOC. COOP. A R. L. ANNA FRANK**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT03567060821  
 Codice fiscale: 03567060821  
 VIA A. AMATO 40  
 90036 MISILMERI (PA)  
 IT

**COMUNE DI MISILMERIUFF. DI SERVIZIO SOCIALE**

Codice fiscale: 86000450824  
 Codice EORI: IT86000450824  
 PIAZZA COMITATO 1860, 26  
 90036 MISILMERI (PA)

Tipo documento: Numero: Data: Valuta: Importo totale documento: (\*) Arrotondamento:  
 Fattura (TD01) 11 31/05/18 EUR 381,85

Causale: **Fattura P.A. Split Payment**

(\*) Importo indicato dal fornitore

Codice (T - V)	Descrizione	Periodo di riferimento (Da - A)	Quantità	Prezzo unitario	SC/ MG	Totale	Iva (%)	Natura
1	PROGETTO I CARE CUP J21B17000090001 CIG Z3B23D2F35 PERIODO DAL 21 DICEMBRE 2017 AL 31 DICEMBRE 2017			0,00		0,00	5,00	
10	PERSONALE OSA ORE 16		16,00	16,69		270,24	5,00	
20	PERSONALE OSS ORE 4		4,00	17,41		69,64	5,00	
30	ONERI DI GESTIONE 7 %		1,00	23,79		23,79	5,00	

Aliquota IVA (%)	Arrotondamento e Spese accessorie	Totale imponibile	Totale imposta	Natura	Normativa	Esigibilità IVA
5,00		363,67	18,18		IVA AL 05% - split payment	Scissione pagamenti (S)
0,00		0,00	0,00	Non soggette (N2)	Non soggette	
<b>TOTALE</b>						<b>381,85</b>

Pagamento			
Cond./Mod. di pagamento	Decorrenza/termini	Beneficiario/Istituto finanziario	Altri dati
Pagamento completo (TP02) Bonifico (MP05) Importo: 363,67	Scadenza: 31/05/18	Istituto finanziario: CREDITO SICILIANO S.P.A. IBAN: IT63R0301943441000008902695 ABI: 03019 CAB: 43441	

**Dati del terzo intermediario soggetto emittente**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT05292090825  
 Codice Fiscale: CSMSVT68H19F246X  
 Nome: SALVATORE  
 Cognome: CUSIMANO  
 Codice EORI: IT05292090825

**Soggetto emittente la fattura**  
 Soggetto emittente: terzo (TZ)

**Ordine di acquisto**

Identificativo ordine di acquisto: Z3B23D2F35  
 Codice CUP: J21B17000090001  
 Codice CIG: Z3B23D2F35

SOC. COOP. A R. L. ANNA FRANK - Identificativo fiscale ai fini IVA: IT03567060821 - Codice fiscale: 03567060821 - Regime fiscale: Ordinario (RF01)

Sede: VIA A. AMATO 40 - 90036 MISILMERI (PA) - IT  
 Iscrizione REA: PA - 141548 - Stato liquidazione: non in liquidazione (LN)

© 2015 Dedagroup S.p.A. - Versione: 1.1

1228006/18

PRO

**FATTURA N. 12**

Identificativo trasmittente: IT10209790152 - Progressivo invio: 0000000594 - Formato trasmissione: FPA12

Codice destinatario: HH0ITU

**SOC. COOP. A R. L. ANNA FRANK**  
 Identificativo fiscale ai fini IVA: IT03567060821  
 Codice fiscale: 03567060821  
 VIA A. AMATO 40  
 90036 MISILMERI (PA)  
 IT

**COMUNE DI MISILMERIUFF. DI SERVIZIO SOCIALE**  
 Codice fiscale: 86000450824  
 Codice EORI: IT86000450824  
 PIAZZA COMITATO 1860, 26  
 90036 MISILMERI (PA)

Tipo documento: **Fattura (TD01)**      Numero: **12**      Data: **31/05/18**      Valuta: **EUR**      Importo totale documento: (\*) **6.507,38**      Arrotondamento:

Causale: **Fattura P.A. Split Payment**

(\*) Importo indicato dal fornitore

Codice (T - V)	Descrizione	Periodo di riferimento (Da - A)	Quantità	Prezzo unitario	SC/ MG	Totale	Iva (%)	Natura
1	PROGETTO I CARE CUP J21B1700009001 CIG Z3B23D2F35 PERIODO DAL 02 GENNAIO 2018 AL 17 MARZO 2018			0,00		0,00	0,00	N1
10	PERSONALE OSA ORE 44		44,00	16,89		743,16	5,00	
20	PERSONALE OSS ORE 290		290,00	17,41		5.048,90	5,00	
30	ONERI DI GESTIONE 7%		1,00	405,44		405,44	5,00	

Aliquota IVA (%)	Arrotondamento e Spese accessorie	Totale imponibile	Totale imposta	Natura	Normativa	Esigibilità IVA
5,00		6.197,50	309,88		IVA AL 05% - split payment	Scissione pagamenti (S)
0,00		0,00	0,00	Non soggette (N2)	Non soggette	
<b>TOTALE</b>						<b>6.507,38</b>

Pagamento			
Cond./Mod. di pagamento	Decorrenza/termini	Beneficiario/Istituto finanziario	Altri dati
Pagamento completo (TP02) Bonifico (MP05) Importo: 6.197,50	Scadenza: 31/05/18	Istituto finanziario: CREDITO SICILIANO S.P.A. IBAN: IT63R0301943441000008902695 ABI: 03019 CAB: 43441	

**Dati del terzo intermediario soggetto emittente**  
 Identificativo fiscale ai fini IVA: IT05292090825  
 Codice Fiscale: CSMSVT68H19F246X  
 Nome: SALVATORE  
 Cognome: CUSIMANO  
 Codice EORI: IT05292090825

**Soggetto emittente la fattura**  
 Soggetto emittente: terzo (TZ)

**Ordine di acquisto**  
 Identificativo ordine di acquisto: Z3B23D2F35  
 Codice CUP: J21B17000090001  
 Codice CIG: Z3B23D2F35

R 28007/18

## Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_11832481	Data richiesta	24/05/2018	Scadenza validità	21/09/2018
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	COOP.SOC.LE ANNA FRANK ARL
Codice fiscale	03567060821
Sede legale	VIA ANTONIO AMATO, 40 90036 MISILMERI (PA)

Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **RISULTA REGOLARE** nei confronti di

I.N.P.S.
I.N.A.I.L.

Il Documento ha validità di 120 giorni dalla data della richiesta e si riferisce alla risultanza, alla stessa data, dell'interrogazione degli archivi dell'INPS, dell'INAIL e della CNCE per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.



---

---

Affissa all'albo pretorio il **19 GIU. 2018**  
nonché nella sezione "Pubblicazione L.r. 11/2015"  
Defissa il **5 LUG. 2018**

**IL MESSO COMUNALE**

Il Segretario Generale del Comune,

**CERTIFICA**

su conforme relazione del messo incaricato per la pubblicazione degli atti, che la presente determinazione è stata pubblicata all'Albo Pretorio del Comune per quindici giorni consecutivi a partire dal giorno **19 GIU. 2018**, senza opposizioni o reclami, nonché nella sezione "Pubblicazione L.r. 11/2015".-

Misilmeri, li

**IL VICESEGRETARIO GENERALE**

---

---