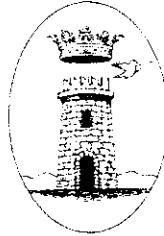


ORIGINALE



R

# COMUNE DI MISILMERI

Area 3 : SOCIALE ED INFORMATICA

## Determinazione del responsabile del servizio

N.159A 3 del registro

Data 17.08.2018

**Oggetto:** liquidazione fattura n. 102-0000188/18 alla coop. sociale Le Mille e una Notte corrente in Roma, per l'espletamento del servizio di assistenza igienico-personale e di assistenza per l'autonomia e alla comunicazione agli alunni portatori di handicap grave, delle scuole primarie e secondarie di primo grado, a.s. 2017/18. Periodo: aprile – giugno 2018. CIG 7235096E15.-

---

Il giorno 17.08.2018, 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 831

## Il Responsabile del Servizio 1

Premesso:

- che con determinazione del responsabile n. 209/A3 del 12.10.2017, esecutiva *ex lege*, si è proceduto con l'affidamento di gestione del servizio di assistenza igienico-personale e assistenza per l'autonomia e la comunicazione agli alunni portatori di handicap grave, delle scuole primarie e secondarie di primo grado. Anno scolastico 2017/2018.- CIG 7235096E15;
- che con determinazione del responsabile n. 285/A 3 del 27.12.2017 si è proceduto ad affidare la gestione del servizio di assistenza igienico-personale e assistenza per l'autonomia e la comunicazione agli alunni portatori di handicap grave, delle scuole primarie e secondarie di primo grado. Anno scolastico 2017/2018.- CIG 7235096E15. Efficacia dell'aggiudicazione;

Vista la fattura di seguito elencata:

- n. 102-0000188 del 30.07.2018 acclarata al prot. generale di questo Ente al n. 26249 del 31/07/2018, dell'importo complessivo di € 63.156,41 IVA compresa;
- Visto il DURC emesso in data 27/06/2018 dal quale si rileva la regolarità contributiva della ditta;
- Verificato da parte del Responsabile del Procedimento, il regolare assolvimento degli obblighi contrattuali da parte della ditta affidataria, avendo riscontrato positivamente la rispondenza delle prestazioni in termini qualitativi e quantitativi, e i servizi previsti nel contratto/convenzione;
- Visto che per adempiere alla normativa sulla tracciabilità dei flussi finanziari, nella fattura sono indicati gli estremi del conto corrente dedicato sul quale effettuare i relativi pagamenti;

**Dato atto che:**

- ai fini degli adempimenti previsti dall'art. 3 della L. 136/2010 è stato acquisito il seguente CIG: **7235096E15**;
- è stato accertato da parte del responsabile del procedimento il rispetto degli adempimenti di cui alla L. 136/2010 e s.m.i.;
- 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;
- richiamate le disposizioni in materia di scissione dei pagamenti (split-payment) previsti dall'art. 1 comma 629 lett.b) della L. 190/2014 ( Legge di Stabilità 2015);
- preso atto che le fatture di che trattasi rientrano tra quelle soggette alle disposizioni in materia di scissione dei pagamenti e per tanto si procederà alla liquidazione in favore del soggetto creditore dell'importo imponibile delle fatture mentre la somma relativa all'IVA nella misura del 5%, verrà versata all'Erario secondo le modalità fissate dal decreto del Ministero dell'Economia e Finanze del 23.01.2015;
- ritenuto pertanto che sussistono tutte le condizioni per procedere alla liquidazione della suddetta spesa ai sensi dell'art. 184 del D.L.vo 267/2000 e s.m.i.;
- che l'istruttoria preordinata all'adozione del presente atto si è conclusa favorevolmente e ritenuto di poter attestare la regolarità e la correttezza dell'azione amministrativa ai sensi e per effetto dell'art. 147 del TUEL;

- che ai sensi di quanto previsto dall'art. 1 comma 41 della l. 190/2012 e smi e dall'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 all'istruttoria dell'atto;

- Visto il vigente O.A.EE.LL;

- Visto il vigente regolamento di contabilità;

- Visto il D.Lvo 50/2016 e smi;

- Visto il bilancio di previsione dell'esercizio 2017/2019;

- Vista la determinazione Sindacale n. 23 del 05/05/2017 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

*Per i motivi esposti in premessa che qui si intendono integralmente ritrascritti:*

Di liquidare e pagare la somma di € **60.148,96** quale corrispettivo spettante alla Coop. sociale Mille e una Notte, con sede legale in Roma, via Laterina, 15, per la gestione del servizio di assistenza igienico-personale e assistenza per l'autonomia e la comunicazione agli alunni portatori di handicap grave, delle scuole primarie e secondarie di primo grado. Anno scolastico 2017/2018 reso nel periodo aprile - giugno 2018, a saldo della fattura n. 102-0000188 con accredito sul c/c bancario, **IBAN IT71N083270320400000010108**;

Di disporre a norma dell'art. 17 ter del D.P.R. 633/72 il pagamento di € **3.007,45** in favore dell'Erario quale IVA al 5% , dovuta al superiore importo liquidato;

Di dare atto che alla liquidazione e al pagamento della complessiva somma di € **63.156,41**, si provvederà a valere sul bilancio corrente esercizio, codice di classificazione 1201103, cap. PEG 669 "Spese alunni portatori di handicap."

giusta impegno n. 2638/17 assunto con determinazione n. 209/A3 del 12/10/2017;

Di trasmettere il presente atto corredato di tutta la documentazione necessaria 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;

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

Di allegare per formarne parte integrante e sostanziale:

a. la fattura n. 102-0000188 del 30/07/2018;

c. flussi finanziari;

d. DURC.

Imp. n. 2638/2017  
Liquid.n. 1458/2018  
Cred.10191  
Cod. Fatt. 30000/18

  
**Il Responsabile del Servizio 1**  
D.ssa Francesca Salerno

### **Il Responsabile dell'Area 3**

Vista la proposta di determinazione;

Dato atto della regolarità tecnica della presente proposta;

### **Determina**

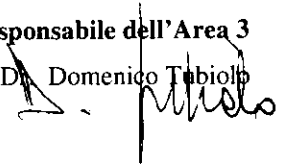
Approvare, ai sensi e per gli effetti dell'art. 3 della L.R. 30 aprile 1991 n. 10, le motivazioni in fatto e in diritto esplicitate in narrativa e costituenti parte integrante e sostanziale del dispositivo;

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

Trasmettere il presente atto in originale all'Area 2 "Economico - Finanziaria" per i controlli e riscontri amministrativi, contabili e fiscali ai sensi del vigente regolamento di contabilità.

**Il Responsabile dell'Area 3**

Dr. Domenico Tabiolo

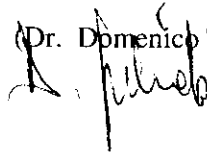


## **PARERE DI REGOLARITA' TECNICA**

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**

(Dr. Domenico Tubiolo)  


PRO

**FATTURA N. 102-000188**

Identificativo trasmittente: IT04383420405 - Progressivo invio: 102000188 - Formato trasmissione: FPA12

Codice destinatario: HH0ITU

**COOP. SOCIALE LE MILLE E UNA NOTTE**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT05183141000

VIA LATERINA 15  
00138 ROMA (RM)**COMUNE DI MISILMERI**Codice fiscale: 86000450824  
PIAZZA COMITATO 1860 N 26  
90036 MISILMERI (PA)  
IT

Numero: 102-000188      Data: 30/07/18      Valuta: EUR      Importo totale documento: (\*) 63.156,41      Arrotondamento:

Tipi documento: Fattura (TD01)      Causale:

(\*) Importo indicato dal fornitore

OP	Codice (T-V)	Descrizione	Periodo di riferimento (Da - A)	Quantità	Prezzo unitario	SC / MG	Totale	Iva (%)	Natura
		ASSISTENZA IGENICO-PERSONALE AGLI ALUNNI PORTATORI DI HANDICAP GRAVE, DELLE SCUOLE PRIMARIE E SECONDARIE DI PRIMO GRADO MESE APRILE-GIUGNO 2018		NR 850,00	16,08		13.668,00	5,00	
2		ASSISTENZA PER L'AUTONOMIA E LA COMUNICAZIONE AGLI ALUNNI PORTATORI DI HANDICAP GRAVE, DELLE SCUOLE PRIMARIE E SECONDARIE DI PRIMO GRADO MESE APRILE-GIUGNO 2018		NR 2.358,00	18,97		44.750,23	5,00	
3		ONERI DI GESTIONE APRILE-GIUGNO 2018		NR 3,00	578,91		1.730,73	5,00	

Aliquota IVA (%)	Arrotondamento e Spese accessorie	Totale imponibile	Totale imposta	Natura	Normativa	Esigibilità (IVA)
5,00		60.148,96	3.007,45			Scissione pagamenti (S)
<b>TOTALE</b>						<b>63.156,41</b>

Pagamento			
Cond./Mod. di pagamento	Decorrenza/termini	Beneficiario/Istituto finanziario	Altri dati
Pagamento a rate (TP01) Bonifico (MP05) Importo: 60.148,96	Scadenza: 30/09/18	IBAN: IT71N0832703204000000010108	

**Dati del terzo intermediario soggetto emittente**  
Identificativo fiscale ai fini IVA: IT04383420405  
Codice Fiscale: 04383420405  
Denominazione: Arthur Informatica S.r.l.

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

**Contratto**  
Numero linea di riferimento: 1  
Identificativo contratto: RDO1730949  
Codice CIG: 7235096E15

COOP. SOCIALE LE MILLE E UNA NOTTE - Identificativo fiscale ai fini IVA: IT05183141000 - Regime fiscale: Ordinario (RF01)  
Sede: VIA LATERINA 15 - 00138 ROMA (RM) - IT

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

R 30/09/18

## Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_12216734	Data richiesta	27/06/2018	Scadenza validità	25/10/2018
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	LE MILLE E UNA NOTTE COOP SOCIALE ARL
Codice fiscale	05183141000
Sede legale	VIA LATERINA, 15 00138 ROMA (RM)

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.



Cooperativa Sociale  
LE MILLE E UNA NOTTE

Sede Legale: Via Laterina 15 - 00138 Roma

Sede Operativa: Via Val Brembana 1 - 00141 Roma - Tel./Fax. 0696210833

WEB: [www.lemilleeunanotte.coop](http://www.lemilleeunanotte.coop) - EMAIL: [info@lemilleeunanotte.coop](mailto:info@lemilleeunanotte.coop)

P.I./C.F.: 05183141000 - Iscriz. Albo Soc. Coop. Al63620

Roma, 09/03/2018

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI D.P.R. 445/2000 E DELLA  
LEGGE 136 DEL 13 AGOSTO 2010 "TRACCIABILITA' DEI FLUSSI FINANZIARI"**

In data odierna il sottoscritto Marco Olivieri nato a Roma il 31/07/1972 nella sua qualità di legale rappresentante dell'impresa:

RAGIONE SOCIALE: Cooperativa Sociale Le Mille e una Notte  
CODICE FISCALE: 05183141000  
PARTITA I.V.A: 05183141000  
SEDE LEGALE: Via Lateria 15, 00138 Roma

Con la presente, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, al fine di poter assolvere agli obblighi sulla tracciabilità dei movimenti finanziari previsti dall'art. 3 comma 1 della legge n. 136/2010 e successive modificazioni, al fine di assicurare la tracciabilità dei flussi finanziari,

**DICHIARA:**

che gli estremi identificativi dei conti correnti "dedicati" ai pagamenti dei contratti stipulati con LA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE -sono:

**Estremi identificativi**

1) ISTITUTO: Banca di Credito Cooperativo di Roma  
AGENZIA: 4 Fidene  
C/C IBAN: IT71N0832703204000000010108  
INTESTATO A: Cooperativa Sociale Le Mille e una Notte

soggetti delegati ad operare sul predetto conto sono in tutto N. 3 dei quali fornisce le seguenti generalità:

- cognome e nome OLIVIERI MARCO nato/a a ROMA  
il 31/07/1972 Prov. RM C.F. LVRMRC72L31H501X
- cognome e nome MASSIMILIANO PENNICA nato a ROMA  
il 03/10/1972 Prov. RM C.F. PNNMSM72R03H501W
- cognome e nome FIORI SILVIA nata a ROMA  
il 12/02/1976 Prov. RM C.F. FRISLV76B52H501P

2) ISTITUTO: Banca Popolare Etica Soc. Coop.  
AGENZIA: Roma  
C/C IBAN: IT54D0501803200000011360088  
INTESTATO A: Cooperativa Sociale Le Mille e una Notte

soggetto delegato ad operare sul predetto conto è in tutto N. 2 del quale fornisce le seguenti generalità:

- cognome e nome OLIVIERI MARCO nato/a a ROMA  
il 31/07/1972 Prov. RM C.F. LVRMRC72L31H501X
- cognome e nome FIORI SILVIA nata a ROMA  
il 12/02/1976 Prov. RM C.F. FRISLV76B52H501P

Cooperativa Sociale **LE MILLE E UNA NOTTE**  
Sede Legale: Via Laterina, 15 - 00138 Roma  
Il legale rappresentante con firma: Marco Olivieri



SISTEMA DI QUALITA' CERTIFICATO  
UNI EN ISO 9001:2008  
Progettazione ed erogazione di servizi sociali, ludico, didattici e ricreativi.  
Projecting and supply of: social, educational and recreational services.





---

---

Affissa all'albo pretorio il **23 AGO. 2018**  
nonché nella sezione "Pubblicazione L.r. 11/2015"  
Defissa il **8 SET. 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 é stata pubblicata all'Albo Pretorio del Comune per quindici giorni consecutivi a partire dal giorno **23 AGO. 2018**, senza opposizioni o reclami, nonché nella sezione "Pubblicazione L.r. 11/2015".-

Misilmeri, li

**IL V. SEGRETARIO GENERALE**

---