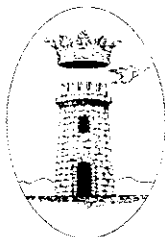


ORIGINALE



R

# COMUNE DI MISILMERI

Area 3 : Sociale ed Informatica

## Determinazione del responsabile del servizio

N. 28 / A 3 del registro

Data 04-02-2019

**Oggetto:** Liquidazione fatture alla coop. Sociale Le Mille e Una Notte, per la gestione del progetto HCP 2017. Periodo aprile - giugno 2018.

---

Il giorno 04-02-2019, 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. 146

## Il Responsabile del Servizio

Premesso

Che con determinazione n.128/A3 del 30/06/2017, ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs.50/16, si è proceduto con indire la gara telematica con procedura negoziata tramite sistema ME.PA.(R.D.O aperta), per l'affidamento della gestione di uno sportello sociale e per l'erogazione delle prestazioni integrative socio-assistenziali, nell'ambito del progetto Home Care Premium 2017. Periodo luglio 2017/dicembre 2018. CIG:71207737C4  
pre. imp.n.983/17;

Che con verbale del 21/08/2017 si è proceduto ad affidare, sotto riserva di legge, il servizio di cui sopra alla coop. Sociale Le Mille e Una Notte, corrente in Roma;

Che con determinazione n.183/A3 del 29/08/2017 si è proceduto all'efficacia dell'aggiudicazione alla coop. Sociale Le Mille e Una Notte, corrente in Roma, della gestione di uno sportello sociale e di tutela legale e delle prestazioni socio-assistenziali integrative, nell'ambito del progetto Home Care Premium 2017. periodo luglio 2017/ dicembre 2018. CIG:71207737C4

Ciò premesso

Vista la fattura n. 102-000311 del 31/10/2018, acclarata al protocollo generale di questo Ente al n.36741 del 31/10/2018, con un importo complessivo di € 13.650,00, relativa all'attività gestionale del progetto HCP 2017, al 30 giugno 2018, presentata dalla coop. Sociale Le Mille e Una Notte, corrente in Roma, codice CIG:71207737C4 ;

Vista la fattura n. 102-000306 del 17/10/2018, acclarata al protocollo generale di questo Ente al n.35089 del 17/10/2018, con un importo complessivo di € 61.884,23, relativa all'attività della gestione delle prestazioni integrative socio-assistenziali HCP 2017 al 30 giugno 2018 presentata dalla coop. Sociale Le Mille e Una Notte, corrente in Roma, codice CIG:71207737C4 ;

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

Dato atto che:

- ai fini degli adempimenti previsti dall'art. 3 della L. 136/2010 è stato acquisito il seguente CIG: 71207737C4
- 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-payement) 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 pertanto 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.;
- dato atto che l'istruttoria preordinata all'adozione del presente atto si è conclusa favorevolmente e ritento 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. 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 le motivazioni esposte in narrativa, che qui si intendono integralmente ritrascritte:

1) Di liquidare e pagare la complessiva somma di € **75.534,23** nel modo seguente:

- € **71.937,36**, quale corrispettivo spettante alla coop. sociale Le Mille e Una Notte, con sede legale in Roma per la gestione di uno sportello sociale e di tutela legale e delle prestazioni socio-assistenziali integrative, nell'ambito del progetto Home Care Premium 2017, resa nel periodo: **aprile-giugno 2018**, a saldo delle fatture nn. 102-000311 del 31/10/2018, e 102-000306 del 17/10/2018, con accredito sul c/c bancario, IBAN: IT 71N832703204000000010108;

- € **3.596,87** corrispondente all'IVA, 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) Di dare atto che la superiore somma pari ad € 75.534,23 trova copertura finanziaria sull'impegno n.983/17 var. n.611/17, assunto sull'intervento cod. 1203103 cap. PEG 1399 art. 2 "Home Care Premium 2017 del bilancio esercizio 2017, giusta impegno assunto in data 30/06/2017, con determinazione n. 128/A 3;

3) 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;

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

5) Allegare per formarne parte integrante e sostanziale:


- le fatture nn. 102-000311 del 31/10/2018 e 102-000306 del 17/10/2018;
- dichiarazione dei flussi di tracciabilità finanziaria;
- DURC;

Imp. n.983/17 var. n.611/17

Liquid.n.

Cred.n. *102051 R 33065 - 233541*

*Suppl. 2018/2019 JB*



Il Responsabile del Servizio  
*Dr.ssa Francesca Salerno*

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

Vista la proposta di determinazione;

Dato atto della regolarità tecnica della presente proposta;

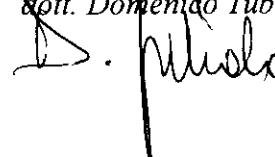
### **Determina**

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 di 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  
*Dott. Domenico Tubiolo*

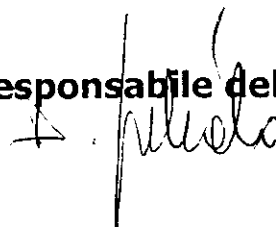


## **PARERE DI REGOLARITA' TECNICA**

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**



**FATTURA N. 102-000306**

Identificativo trasmittente: IT04383420405 - Progressivo invio: 102000306 - 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)  
IT**COMUNE DI MISILMERI**Codice fiscale: 86000450824  
PIAZZA COMITATO 1860 N 26  
90036 MISILMERI (PA)  
IT

Tipo documento: Fattura (TD01)      Numero: 102-000306      Data: 17/10/18      Valuta: EUR      Importo totale documento: (\*) 61.884,23      Arrotondamento:

Causale:

(\*) Importo indicato dal fornitore

Codice (T - V)	Descrizione	Periodo di riferimento (Da - A)	Quantità	Prezzo unitario	SC/ MG	Totale	Iva (%)	Natura
1	PRESTAZIONI INTEGRATIVE HCP 2017 AL 30/06/2018 PRESTAZIONI DI EDUCATORE H 302.74		NR 1,00	6.334,47		6.334,47	5,00	
2	PRESTAZIONI DI OSS H78		NR 1,00	1.632,06		1.632,06	5,00	
3	PRESTAZIONI DI SOLLIEVO DOMICILIARE ED EXTRADOMICILIARE H 3447.98		NR 1,00	49.256,86		49.256,86	5,00	
4	PRESTAZIONI DI SOLLIEVO RESIDENZIALE H60		NR 1,00	857,14		857,14	5,00	
5	PRESTAZIONI DI PSICOLOGO H 40.95		NR 1,00	856,83		856,83	5,00	

Aliquota IVA (%)	Arrotondamento e Spese accessorie	Totale imponibile	Totale imposta	Natura	Normativa	Esigibilità IVA
5,00		58.937,36	2.946,87			Scissione pagamenti (S)
<b>TOTALE</b>						<b>61.884,23</b>

Pagamento			
Cond./Mod. di pagamento	Decorrenza/termini	Beneficiario/Istituto finanziario	Altri dati
Pagamento a rate (TP01) Bonifico (MP05) Importo: 58.937,36	Scadenza: 31/12/18	IBAN: IT71N083270320400000010108	

**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: DET128  
Data contratto: 30/06/17  
Codice CIG: 71207737C4

R 33065

# FATTURA N. 102-000311

Identificativo trasmittente: IT04383420405 - Progressivo invio: 102000311 - 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)  
 IT

## COMUNE DI MISILMERI

Codice fiscale: 86000450824  
 PIAZZA COMITATO 1860 N 26  
 90036 MISILMERI (PA)  
 IT

Tipo documento: Fattura (TD01)      Numero: 102-000311      Data: 31/10/18      Valuta: EUR      Importo totale documento (\*): 13.650,00      Arrotondamento:

Causale:

(\* Importo indicato dal fornitore)

Codice (T - V)	Descrizione	Periodo di riferimento (Da - A)	Quantità	Prezzo unitario	SC/MG	Totale	Iva (%)	Natura
1	SPESE GESTIONALI HCP 2017 AL 30/06/2018		NR 1,00	13.000,00		13.000,00	5,00	

Alliquota IVA (%)	Arrotondamento e Spese accessorie	Totale imponibile	Totale imposta	Natura	Normativa	Esigibilità IVA
5,00		13.000,00	650,00			Scissione pagamenti (S)
<b>TOTALE</b>						<b>13.650,00</b>

### Pagamento

Cond./Mod. di pagamento	Decorrenza/termini	Beneficiario/Istituto finanziario	Altri dati
Pagamento a rate (TP01) Bonifico (MP05) Importo: 13.000,00	Scadenza: 31/12/18	IBAN: IT71N083270320400000010108	

### 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: DET128  
 Data contratto: 30/06/17  
 Codice CIG: 71207737C4

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

2018 Dedagroup S.p.A. - Versione 1.1

R 33941

## Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_12619026	Data richiesta	26/10/2018	Scadenza validità	23/02/2019
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	LE MILLE E UNA NOTTE - SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE
Codice fiscale	05183141000
Sede legale	VIA LATERINA 15 ROMA RM 00138

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. 0686210833

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 Laterina 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 è: Marco Olivieri



SISTEMA DI QUALITÀ 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 11 FEB. 2019  
Defissa il 27 FEB. 2019

**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 festivo 11 FEB. 2019 , senza opposizioni o reclami.-

Misilmeri, li

**IL SEGRETARIO GENERALE**

---