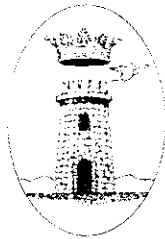


ORIGINALE



R

COMUNE DI MISILMERI

Area 3 : Sociale ed Informatica

Determinazione del responsabile del servizio

N. 82 / A 3 del registro

Data 30/06/2019

Oggetto: Liquidazione fatture n. 102-000164 del 13/03/2019 e n. 102-000230 del 11/04/2019 alla coop. Le Mille e Una Notte, corrente in Roma, per la gestione di uno Sportello Sociale e per l'erogazione delle prestazioni integrative socio-assistenziali, nell'ambito del progetto Home care Premium 2017. Periodo ottobre/dicembre 2018. CIG: 71207737C4.-

Il giorno 30/06/2019, 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. 494

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. 102-000164 del13/03/2019, acclarata al protocollo generale di questo Ente al n.9709 del 15/03/2019, con un importo complessivo di € 57.3837,54, relativa all'attività della gestione delle prestazioni integrative socio-assistenziali HCP 2017 periodo 01/10/2018 - 31/12/2018 presentata dalla coop. Sociale Le Mille e Una Notte, corrente in Roma, codice CIG:71207737C4 ;

Vista la fattura n. 102-000230 del 11/04/2019, acclarata al protocollo generale di questo Ente al n.13145 del 12/04/2019, con un importo complessivo di € 11.900,00, relativa all'attività gestionale del progetto HCP 2017, periodo 01/10/2018 - 31/12/2018, 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-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 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. 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

Per le motivazioni esposte in narrativa, che qui si intendono integralmente ritrascritte:

- 1) Di liquidare e pagare la complessiva somma di **€ 69.737,54** nel modo seguente:
 - **€ 66.480,77**, 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: **ottobre-dicembre 2018**, a saldo delle fatture nn. 102-000164 del 13/03/2019, e 102-000230 del 11/04/2019, con accredito sul c/c bancario, IBAN: IT 71N832703204000000010108;
 - **€ 3.256,77** 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 € 69.737,54 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. 102-000164 del 13/03/2019, e 102-000230 del 11/04/2019 ;
- dichiarazione dei flussi di tracciabilità finanziaria;
- DURC;

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

Liquid.n.

Cred.n. 101051 R65652 - R44474

Liqui. 580/2019 XB



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;

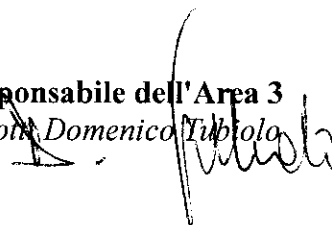
Determina

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.

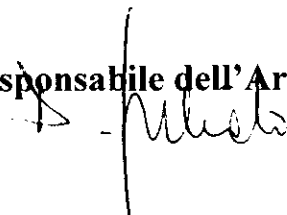
Il Responsabile dell'Area 3
dott. Domenico Tubiolo



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. 102-000230

Identificativo trasmittente: **IT01641790702** - Progressivo invio: **102-000230** - Formato trasmissione: **FPA12**
 Telefono trasmittente: **0874-60561**
 Codice destinatario: **HH0ITU**

COOP. SOCIALE LE MILLE E UNA NOTTE

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT05183141000**
 Codice fiscale: **05183141000**
 VIA LATERINA 15
 00138 ROMA (RM)
 IT

COMUNE DI MISILMERI

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02403880822**
 Codice fiscale: **86000450824**
 PIAZZA COMITATO 1860 N 26
 90036 MISILMERI (PA)
 IT

Tipo documento: **Fattura (TD01)** Numero: **102-000230** Data: **11/04/19** Valuta: **EUR** Importo totale documento: (*) **11.900,00** 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 PERIODO 01/10/2018-31/12/2018		NR 1,00	11.333,3333		11.333,33	5,00	

Aliquota IVA (%)	Arrotondamento e Spese accessorie	Totale imponibile	Totale imposta	Natura	Normativa	Esigibilità IVA
5,00		11.333,33	566,67			Scissione pagamenti (S)
TOTALE						11.900,00

Pagamento			
Cond./Mod. di pagamento	Decorrenza/termini	Beneficiario/Istituto finanziario	Altri dati
Pagamento completo (TP02) Bonifico (MP05) Importo: 11.333,33	Scadenza: 30/06/19	IBAN: IT71N0832703204000000010108	

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01641790702**
 Codice Fiscale: **01641790702**
 Denominazione: **TEAMSYSTEM SERVICE SRL**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: terzo (TZ)

Contratto

Numero linea di riferimento: **1**
 Identificativo contratto: **DET128A**
 Data contratto: **30/06/17**
 Codice CIG: **71207737C4**

Ruscic

FATTURA N. 102-000164

Identificativo trasmittente: IT01641790702 - Progressivo invio: 102-000164 - Formato trasmissione: FPA12
 Telefono trasmittente: 0874-60561
 Codice destinatario: HH0ITU

COOP. SOCIALE LE MILLE E UNA NOTTE

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT05183141000
 Codice fiscale: 05183141000
 VIA LATERINA 15
 00138 ROMA (RM)
 IT

COMUNE DI MISILMERI

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02403880822
 Codice fiscale: 86000450824
 PIAZZA COMITATO 1860 N 26
 90036 MISILMERI (PA)
 IT

Tipo documento: Fattura (TD01) Numero: 102-000164 Data: 13/03/19 Valuta: EUR Importo totale documento: (*) 57.837,54 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 INTEGRATIVE HCP 2017 PERIODO 01/10/2018-31/12/2018 EDUCATORE N. 338,94 ORE		NR 1,00	7.091,9143		7.091,91	5,00	
2	OSS N. 78 ORE		NR 1,00	1.632,0571		1.632,06	5,00	
3	SOLLIEVO DOMICILIARE N. 3035,48		NR 1,00	43.364,00		43.364,00	5,00	
4	SOLLIEVO RESIDENZIALE N. 60 ORE		NR 1,00	857,1429		857,14	5,00	
5	PSICOLOGO N. 40,95 ORE		NR 1,00	856,8286		856,83	5,00	
6	SUPPORTO 1		NR 1,00	285,50		285,50	0,00	N1
7	SUPPORTO 4		NR 1,00	561,00		561,00	0,00	N1
8	SUPPORTO 9		NR 1,00	499,00		499,00	0,00	N1

Aliquota IVA (%)	Arrotondamento e Spese accessorie	Totale imponibile	Totale imposta	Natura	Normativa	Esigibilità IVA
5,00		53.801,94	2.690,10			Scissione pagamenti (S)
0,00		1.345,50	0,00	Escluse ex art.15 (N1)		Scissione pagamenti (S)
TOTALE						57.837,54

Pagamento			
Cond./Mod. di pagamento	Decorrenza/termini	Beneficiario/Istituto finanziario	Altri dati
Pagamento completo (TP02) Bonifico (MP05) Importo: 55.147,44	Scadenza: 31/05/19	IBAN: IT71N0832703204000000010108	

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01641790702
 Codice Fiscale: 01641790702
 Denominazione: TEASYSYSTEM SERVICE SRL

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

Contratto

Numero linea di riferimento: 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8
 Identificativo contratto: DET128A
 Data contratto: 30/06/17
 Codice CIG: 71207737C4

R. G. G. G. G.



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 - EMAIL: info@lemilleeunanotte.coop

P.I./C.F.: 05183141000 - Iscriz. Albo Soc. Coop. A163620

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 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.

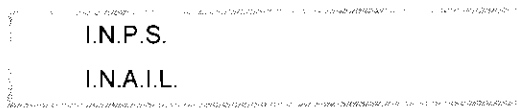


Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_14333001	Data richiesta	24/02/2019	Scadenza validità	24/06/2019
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

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



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 - 6 MAG, 2019
Defissa il 22 MAG, 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~~ - 6 MAG, 2019 , senza opposizioni o reclami.-

Misilmeri, li

vice
IL SEGRETARIO GENERALE
