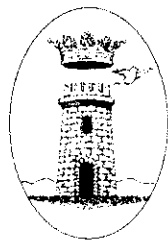


ORIGINALE



*R*

# COMUNE DI MISILMERI

Area 3: SOCIALE ED INFORMATICA

## Determinazione del responsabile del servizio

N. *198* A 3 del registro

Data *27-11-2019*

**Oggetto:** Liquidazione fatture nn. 459 e 462/19 alla coop. soc. Iside, corrente in Carini, per l'erogazione di prestazioni domiciliari inerenti la progettualità distrettuale "In materia di vita indipendente ed inclusione nella società delle persone con disabilità- a valere sull'annualità 2017" in favore di un utente C.B. residente in Ciminna. Deliberazione di G.R. n. 308/18.- CIG ZD728A0D1A.

---

Il giorno *27-11-2019*, 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. *1378*

## Il Responsabile del Servizio 2

Vista la determinazione del responsabile n. 75/A 3 del 15/04/2019 con la quale si accertano le somme assegnate al DSS 36, capofila Misilmeri, per la realizzazione della progettualità distrettuale "In Materia di Vita Indipendente ed Inclusione nella società delle persone con disabilità" annualità 2017, ammontanti ad € 100.000,00- Delibera di Giunta Regionale n. 308/18. Giusta accert. n. 149/19;

Vista la progettualità presentata dal DSS 36, nella quale sono ricompresi come beneficiari n. 5 utenti residenti nel DSS 36;

Considerato che il referente familiare di n. 1 utente C.G.( nominativo non soggetto a pubblicazione per motivi di riservatezza) ha scelto la coop. soc. Iside, corrente in Carini, via Marchiano, 2, dove poter acquistare le prestazioni domiciliari, mediante voucher definite in nr. 1100 ore (€ 17,14 ad ora oltre IVA), per un importo complessivo di € 18.857,14 oltre IVA per € 942,86, totale € 19.800,00;

Vista la determinazione del responsabile n. 104/A 3 del 04/06/2019 recante *Determina a contrarre con la coop. soc. Iside, corrente in Carini, per l'erogazione di prestazioni socio-assistenziali domiciliari in favore di n. 1 utente residente in Ciminna, nell'ambito della progettualità distrettuale In Materia di Vita Indipendente ed Inclusione nella società delle persone con disabilità*", per l'ammontare di € 19.800,00 compresa IVA al 5%, **giusta imp. n. 365/19**;

Considerato che per le finalità di cui sopra si è fatto ricorso all'affidamento diretto secondo le disposizioni contenute all'art. 36 del D. Lgs. 50/16 e s.m.e i. e nella Delibera dell'ANAC n. 32 del 20.01.2016, che determina le linee guida per l'affidamento di servizi a enti del Terzo Settore e alle cooperative sociali;

Vista la fattura n. 459 del 18/11/2019 emessa dalla coop. soc. Iside acclarata al protocollo generale dell'Ente al n. 38736 del 19/11/2019, per l'erogazione in favore dell'utente C.B. di n. 273 ore di prestazioni socio-assistenziali, periodo 01 luglio - 30 settembre 2019, per un importo ammontante ad € 4.680,02 oltre IVA al 5% per € 234,00 per un totale complessivo di € 4.914,02;

Vista la fattura n. 462 del 19/11/2019 emessa dalla coop. soc. Iside acclarata al protocollo generale dell'Ente al n. 38737 del 19/11/2019, per l'erogazione in favore dell'utente C.B. di n. 97 ore di prestazioni socio-assistenziali, periodo ottobre 2019, per un importo ammontante ad € 1.662,86 oltre IVA al 5% per € 83,14 per un totale complessivo di € 1.746,00;

Ritenuto poter procedere alla liquidazione delle su menzionate fatture nn. 459 e 462/19, per un importo pari ad € 6.342,88, oltre IVA pari ad € 317,14, ammontante complessivamente ad € 6.660,02, attesa l'avvenuta regolare erogazione del servizio in argomento, come si evince dalla documentazione a corredo della predetta fattura;

Dato atto che:

- Dato atto che ai fini degli adempimenti previsti dall'art. 3 della L. 136/2010, si è acquisito il seguente cod. CIG: ZD728A0D1A;

- 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;
- 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 2019/2021;
- 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 espresse in premessa, che qui si intendono integralmente riportate:*

- 1) Di liquidare e pagare la complessiva somma di € 6.660,02 nel modo seguente:
  - € **6.342,88** quale corrispettivo spettante alla coop. soc. ISIDE con sede in Carini, via Marchiano,2- P.I. n. IT04416610824, per l'erogazione di n. 286 ore delle prestazioni socio-assistenziali previste dalla progettualità "In Materia di Vita Indipendente", come da voucher in allegato, a saldo delle fatture nn. 459 e 462/19, con accredito sul c/c bancario, IBAN IT 23 G 050 344364 000000000 2198;
  - € **317,14** 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;
- 1) Dare atto che l'onere di cui in premessa è stato assunto sul codice classificazione 1202104 cap. P.E.G. 1445 "Spesa per la realizzazione della progettualità in materia di vita indipendente ed inclusione sociale", giusta impegno di spesa n. 365/19;

- 2) 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;
- 3) Dare atto che il presente provvedimento sarà pubblicato sul sito della trasparenza dell'Ente.
- 4) Allegare per formarne parte integrante e sostanziale:
- 5) a) fatture nn. 459 e 462/19  
b) copia voucher;  
c) flussi finanziari;  
d) DURC.

2020 10020

R55790/19

R55791/19

Liq. 2963/2019 XB  
11/11

**Il Responsabile del Servizio 2**  
*[Handwritten signature]*

**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 1 per i riscontri amministrativi e fiscali.

**Il Responsabile dell'Area 3**

**Dr. Domenico Tubiolo**

*[Handwritten signature]*

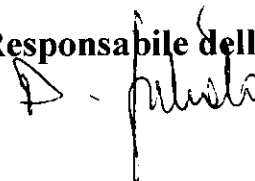
## **PARERE DI REGOLARITA' TECNICA**

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.

Si verifica, altresì, ai sensi dell'art.9 del D.L. 78/2009, convertito in legge 102/2009, il preventivo accertamento della compatibilità del programma dei pagamenti conseguente al presente atto con le regole di finanza pubblica e la programmazione dei flussi di cassa.-

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

**Il Responsabile dell'Area 3**



R55790/19

# FATTURA N. 459/PA

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

## ISIDE SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT04416610824  
 Codice fiscale: 04416610824  
 VIA MARCHIANO, 2  
 90044 Carini (PA)  
 IT

## COMUNE DI MISILMERI

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

Tipo documento: Fattura (TD01)      Numero: 459/PA      Data: 18/11/19      Valuta: EUR      Importo totale documento: (\*) 4.914,02      Arrotondamento:

Causale:

(\*) Importo indicato dal fornitore

Codice (T - V)	Descrizione	Periodo di riferimento (Da - A)	Quantità	Prezzo unitario	SC / MG	Totale	Iva (%)	Natura
1	VOSTRO DARE PER LA GESTIONE DI UN PIANO ASSISTENZIALE INDIVIDUALIZZATO A VALERE SULLA PROGETTUALITA' "IN MATERIA DI VITA INDIPENDENTE E DI INCLUSIONE NELLA SOCIETA' DELLE PERSONE DISABILI" DET. DIRINGENZIALE N.33 DEL 06/02/2014 CIG ZD728A0D1A			0,00		0,00	5,00	
2	MESE DI LUGLIO 2019			0,00		0,00	5,00	
3	OSA		97,00	17,1429		1.662,86	5,00	
4	MESE DI AGOSTO 2019			0,00		0,00	5,00	
5	OSA		88,00	17,1429		1.508,58	5,00	
6	MESE DI SETTEMBRE 2019			0,00		0,00	5,00	
7	OSA		88,00	17,1429		1.508,58	5,00	

Aliquota IVA (%)	Arrotondamento a Spese accessorie	Totale imponibile	Totale imposta	Natura	Normativa	Esigibilità IVA
5,00		4.680,02	234,00		Aliq.5% scissione pagamenti art. 17-ter DPR 633/72	Scissione pagamenti (S)
<b>TOTALE</b>						<b>4.914,02</b>

Pagamento			
Cond./Mod. di pagamento	Decorrenza/termini	Beneficiario/Istituto finanziario	Altri dati
Pagamento completo (TP02) Bonifico (MP05) Importo: 4.680,02	Scadenza: 31/12/19	Istituto finanziario: BANCO POPOLARE SICILIANO IBAN: IT23G050344364000000002198	

### 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)

Allegati				
	Nome dell'allegato	Compressione	Formato	Descrizione
1	dichiarazione obblighi contrattuali da luglio a se.pdf		PDF	
2	Tracciabilità dei flussi finanziari.pdf		PDF	
3	Voucher da luglio a settembre 2019.pdf		PDF	

R55791/19

# FATTURA N. 462/PA

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

## ISIDE SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT04416610824  
 Codice fiscale: 04416610824  
 VIA MARCHIANO, 2  
 90044 Carini (PA)  
 IT

## COMUNE DI MISILMERI

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

Tipo documento: Fattura (TD01)      Numero: 462/PA      Data: 19/11/19      Valuta: EUR      Importo totale documento: (\*) 1.746,00      Arrotondamento:

(\*) Importo indicato dal fornitore

Codice (T - V)	Descrizione	Periodo di riferimento (Da - A)	Quantità	Prezzo unitario	SC / MG	Totale	Iva (%)	Natura
1	VOSTRO DARE PER LA GESTIONE DI UN PIANO ASSISTENZIALE INDIVIDUALIZZATO A VALERE SULLA PROGETTUALITA' "IN MATERIA DI VITA INDIPENDENTE E DI INCLUSIONE NELLA SOCIETA' DELLE PERSONE DISABILI" DET. DIRINGENZIALE N.33 DEL 06/02/2014 CIG ZD728A0D1A			0,00		0,00	5,00	
2	MESE DI OTTOBRE 2019			0,00		0,00	5,00	
3	OSA		97,00	17,1429		1.662,86	5,00	

Aliquota IVA (%)	Arrotondamento e Spese accessorie	Totale imponibile	Totale imposta	Natura	Normativa	Esigibilità IVA
5,00		1.662,86	83,14		Aliq.5% scissione pagamenti art. 17-ter DPR 633/72	Scissione pagamenti (S)
<b>TOTALE</b>						<b>1.746,00</b>

Pagamento			
Cond./Mod. di pagamento	Decorrenza/termini	Beneficiario/Istituto finanziario	Altri dati
Pagamento completo (TP02) Bonifico (MP05) Importo: 1.662,86	Scadenza: 31/12/19	Istituto finanziario: <b>BANCO POPOLARE SICILIANO</b> IBAN: IT23G050344364000000002198	

### 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)

Allegati			
	Nome dell'allegato	Compressione	Formato
1	dichiarazione obblighi contrattuali.pdf		PDF
2	Tracciabilità dei flussi finanziari.pdf		PDF
3	Voucher ottobre 2019.pdf		PDF

## Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_19243795	Data richiesta	21/11/2019	Scadenza validità	20/03/2020
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	ISIDE SOC. COOPERATIVA SOCIALE A R.L.
Codice fiscale	04416610824
Sede legale	VIA MARCHIANO, 2 90044 CARINI (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 - 5 DIC, 2019  
Nonché nella sezione "Pubblicazione L.r. 11/2015"  
Defissa il 21 DIC, 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 - 5 DIC, 2019 , senza opposizioni o reclami, nonché nella sezione "Pubblicazione L.r. 11/2015".-

Misilmeri, li

**IL VICESEGRETARIO GENERALE**

---