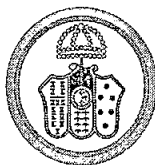


COMUNE DI JOPPOLO GIANCAXIO

Libero Consorzio Comunale di Agrigento



DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

N° <u>122</u> Del <u>19-6-2017</u> Reg. Settore	SETTORE AMMINISTRATIVO E DI VIGILANZA	N° <u>219</u> Del <u>20-06-2017</u> Reg. Generale
---	--	---

OGGETTO: Impegno e liquidazione fatture n. 110FE/2016 e 33/2017 all'Associazione "Occupazione & lavoro Sicilia" Comunità alloggio per disabili Psicici - Raggio di Sole. CIG Z9D03F93F0

Il sottoscritto Responsabile di P.O.

PREMESSO:

CHE con determinazione sindacale n. 13 del 29/02/2012 è stato approvato lo schema di convenzione ed indicate le linee guida, per procedere a trattativa privata, all'affidamento della gestione ricovero dei soggetti, con gravi disturbi psichici;

VISTA la determinazione dirigenziale n. 20 del 05/03/2012, con la quale si determina, di affidare il servizio, mediante convenzione, alla comunità alloggio "Raggio di Sole";

VISTA la convenzione stipulata in data 09/03/2012, con l'Associazione "Occupazione & lavoro Sicilia" con sede a Porto Empedocle, denominata Comunità alloggio per disabili Psicici "Raggio di Sole";

VISTA la nota n.1230 del 22/03/2012, con la quale la comunità alloggio "Raggio di sole", comunica l'inserimento dell'utente A. S.;

VISTA la determinazione dirigenziale n. 205 del 17/07/2015 con la quale si autorizza la prosecuzione del ricovero del signor A.S. presso la comunità alloggio "Raggio di Sole" con sede a Porto Empedocle gestita dalla Cooperativa Sociale "Occupazione & lavoro Sicilia" e determina la quota di compartecipazione al costo del servizio a carico del disabile nella misura di € 1.290,00 onnicomprensivo della compartecipazione e così distinto: € 1.000,00 a carico di questo Ente (a partire dalla retta del mese di Maggio 2015);

VISTA la determinazione dirigenziale n. 262 del 12/12/2016 dove è impegnata la somma di € 8.000,00 al cap. 1920 **IMP. 356/20165** bilancio 2016, per il pagamento delle rette di ricovero per disabili psichici;

VISTE le fatture: n.33 del 15/03/2017 di € 1.000,00 relativa al mese di Giugno 2016; n. 110FE del 06/12/2016 di € 1.000,00 relativa al mese di Novembre 2016, che allegati alla presente ne fanno parte integrale e sostanziale;

CONSIDERATO che per il pagamento delle su citate fatture, si necessita impegnare, la ulteriore somma di € 12,00 al cap. 1920 bilancio 2017 in corso di formazione;

ATTESO che "Spettano ai dirigenti tutti i compiti, compresa l'adozione di atti che impegnano l'Amministrazione verso l'esterno, che la Legge e lo Statuto espressamente non riservino agli organi di governo dell'Ente";

DATO ATTO CHE con Determinazione Sindacale n° 18 del 26/06/2013 e s.i., l'incarico di Responsabile di P.O., del Settore Amministrativo e di Vigilanza, il Com.te della Polizia Municipale, fino al 31/12/2017;

- **ACCERTATA** la competenza del Responsabile del Settore Amministrativo e di Vigilanza, per l'adozione del provvedimento in oggetto;
- **ACCERTATA** la regolarità tecnica attestante la correttezza dell'azione amministrativa del presente atto che con la sottoscrizione dello stesso viene attestata;

VISTO il DURC da dove si evince la regolarità contributiva;

VISTA l'assegnazione CIG Z9D03F93F0

VISTI altresì:

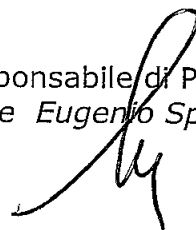
- Il Decreto Legislativo 18 agosto 2000 n° 267, Testo Unico delle Leggi sull'Ordinamento degli Enti Locali;
- La L.R. n° 30/2000;
- Le Leggi 127/97 e n° 191/98 ed il decreto legislativo 29/93, nonché la legge regionale 23/98 di recepimento in Sicilia, che disciplinano gli adempimenti di competenza dei responsabili di settore e di servizi;
- Lo Statuto Comunale di questo Ente;

DETERMINA

Per i motivi espressi in premessa:

1. **IMPEGNARE** la somma di € 12,00 al cap. 1920 del bilancio 2017 in corso di formazione per il pagamento delle di ricovero per disabili psichici;
2. **LIQUIDARE** all'Associazione "Occupazione & lavoro Sicilia" Comunità alloggio per disabili Psichici "Raggio di Sole" le fatture n.33 del 15/03/2017 di € 1.000,00 relativa al mese di Giugno 2016; n. 110FE del 06/12/2016 di € 1.000,00 relativa al mese di Novembre 2016, per un totale di € 2.000,00;
3. **IMPUTARE** la somma totale di € 2.000,00 al cap. 1920 di cui: €1.988,00 **IMP. 356/2016**, bilancio 2016 ed € 12,00 bilancio 2017 in corso di formazione;
4. **ACCREDITARE** la somma di € 2.000,00 presso mediante bonifico bancario presso ***** coordinate **IBAN:*******;
5. **FARE CARICO** all'Ufficio di Ragioneria di riportare nei mandati di pagamento il seguente codice – **CIG: Z9D03F93F0**;
6. **DARE MANDATO** al responsabile dei servizi di segreteria di Pubblicare il presente provvedimento:
 - ✓ per 15 giorni consecutivi all'Albo Pretorio on-line, escludendo le parti relativi a dati sensibili, e nel rispetto della privacy;
 - ✓ per estratto e permanentemente nell'apposita sezione del sito istituzionale dell'Ente "Estratto Atti/pubblicità notizia, entro 7 giorni dalla Registrazione dell'atto integrale all'albo pretorio, ai sensi della "L.R. n° 11 del 26.06.2015", escludendo le parti contenenti dati sensibili nel rispetto della privacy.

Il Responsabile di P.O.
Com.te *Eugenio Specchi*



COMUNE DI JOPPOLO GIANCAXIO
Provincia di Agrigento

Allegato alla determinazione n° 122 del 19-6-2017

OGGETTO: Impegno e liquidazione fatture n. 110FE/2016 e 33/2017 all'Associazione "Occupazione & lavoro Sicilia" Comunità alloggio per disabili Psichici - Raggio di Sole. CIG Z9D03F93F0

Ai sensi dell'art. 55, comma 5, della legge 142/90, recepita con la L.R. 48/91,

Visto il provvedimento di determinazione su indicato;

Visto l'art. 147 bis-1 comma, T.U.E.L. 267/2000 – introdotto dall'art. 3, comma 2, lett. d) del D.Lgs. 10/10/2012 n° 174;

Visto l'art. 151, comma 4 del T.U. n° 267/2000;

Visto l'art. 153, comma 4 del T.U. n° 267/2000;

Visto l'art. 55, comma 5, della legge 142/90, recepita con la L.R. 48/91;

- A) Si rilascia il parere di regolarità contabile
- B) Si rilascia il visto attestante la copertura finanziaria della spesa prevista ed impegnata con il citato provvedimento.

Il Ragioniere
Calogero Zuccarello

mp 356/2017
mp 112/2017
Ch63/2017
Ch64/2017

Giugno 2016

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT03141290548
 Progressivo di invio: 0000076312
 Formato Trasmissione: FPA12
 Codice Amministrazione destinataria: UF7LRR
 Telefono del trasmittente: 075 5272256
 E-mail del trasmittente: info@mysond.it

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01488910843
 Codice fiscale: 01488910843
 Denominazione: Occupazione e Lavoro Sicilia Soc.Coop.Sociale
 Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: Via Lincoln v.lo Zanella
 CAP: 92014
 Comune: Porto Empedocle
 Provincia: AG
 Nazione: IT

Recapiti

Telefono: 0922816551
 E-mail: occupazioneelavorosicilia@email.it

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: 00250320843
 Denominazione: Comune di Joppolo Giancaxio - Uff_eFatturaPA

Dati della sede

Indirizzo: Via Kennedy 5
 CAP: 92010
 Comune: Joppolo Giancaxio
 Provincia: AG
 Nazione: IT

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT03141290548
 Codice Fiscale: 03141290548
 Denominazione: Mysond S.r.l.

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: TZ (terzo)

Versione prodotta con foglio di stile Sdi www.fatturapa.gov.it

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)
Valuta importi: EUR
Data documento: 2017-03-15 (15 Marzo 2017)
Numero documento: FATTPA 33_17
Importo totale documento: 1000.00
Causale: V.D. GESTIONE COMUNITA' ALLOGGIO PER DISABILI PSICHICI - PERIODO GIUGNO 2016

Bollo

Bollo virtuale: SI
Importo bollo: 2.00

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: Codice fornitore
Valore: 1
Descrizione bene/servizio: V.D. per la gestione della comunità alloggio per disabili psichici Giugno 2016 - Utente: Argento Stefano, Compenso fisso Mensile euro 1320,00 Effettiva Presenza (30 x 9,36) euro - 320,00 - Totale Fattura euro 1000,00 Oltre imposta di Bollo di euro 2,00
Quantità: 1.00
Unità di misura: NR
Valore unitario: 1000.00
Valore totale: 1000.00
IVA (%): 0.00
Natura operazione: N4 (esente)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 0.00
Natura operazioni: N4 (esenti)
Totale imponibile/importo: 1000.00
Totale imposta: 0.00
Riferimento normativo: D.p.r. 633/72

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Modalità: MP05 (bonifico)
Data scadenza pagamento: 2017-03-15 (15 Marzo 2017)
Importo: 1000.00
Istituto finanziario: BANCA PROSSIMA
Codice IBAN: IT70L0335901600100000074582
Codice pagamento: BB

Versione prodotta con foglio di stile Sdi www.fatturapa.gov.it

Novembre 2016

FATTURA ELETTRONICA

Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT12281740154
Progressivo di invio: 0GD11
Formato Trasmissione: SDI11
Codice Amministrazione destinataria: UF7LRR
E-mail del trasmittente: fatturapa@documi.it

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01488910843
Codice fiscale: 01488910843
Denominazione: OCCUPAZIONE E LAVORO SICILIA SOC. COOP. SOCIALE
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: VIA LINCOLN VICOLO ZANELLA S.N.
CAP: 92014
Comune: PORTO EMPEDOCLE
Provincia: AG
Nazione: IT

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: AG
Numero di iscrizione: 113676
Capitale sociale: 250.00
Numero soci: SM (più soci)
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: 0922530805
Fax: 0922530805
E-mail: OCCUPAZIONEELAVOROSICILIA@EMAIL.IT

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: 00250320843
Denominazione: Comune di Joppolo Giancaxio

Dati della sede

Indirizzo: Via Kennedy 5
CAP: 92010
Comune: Joppolo Giancaxio
Provincia: AG
Nazione: IT

Versione prodotta con foglio di stile Sdi www.fatturapa.gov.it

Versione 1.1

Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)
Valuta importi: EUR
Data documento: 2016-12-06 (06 Dicembre 2016)
Numero documento: 000110-2016-FE
Importo totale documento: 1000.00
Causale: V.D. GESTIONE COMUNITA' ALLOGGIO DISABILI PSICHICI - NOVEMBRE/2016.

Bollo

Bollo virtuale: SI
Importo bollo: 2.00

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: V.D. PER LA GESTIONE DELLA COMUNITA' ALLOGGIO PER DISABILI PSICHICI PERIODO: NOVEMBRE/2016 - UTENTI: ARGENTO STEFANO, COMPENSO FISSO MENSILE EURO 1.320,00 - GG DI EFFETTIVA PRESENZA (30X9,36) EURO - 320,00. TOTALE FATTURA EURO 1.000,00.
Quantità: 1.00
Valore unitario: 1000.00
Valore totale: 1000.00
IVA (%): 0.00
Natura operazione: N4 (esente)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 0.00
Natura operazioni: N4 (esenti)
Totale imponibile/importo: 1000.00
Totale imposta: 0.00
Riferimento normativo: ESENTE ART. 10 DPR 633/1972.

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Modalità: MP05 (bonifico)
Importo: 1000.00
Istituto finanziario: BANCA PROSSIMA
Codice IBAN: IT70L0335901600100000074582

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: Presenze mensili 11.2016 Realmonte.pdf
Formato: PDF
Descrizione: Allegato

Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_6655736	Data richiesta	08/03/2017	Scadenza validità	06/07/2017
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	OCCUPAZIONE E LAVORO SICILIA SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE
Codice fiscale	01488910843
Sede legale	VIA LINCOLN VICOLO ZANELLA, SNC 92014 PORTO EMPEDOCLE (AG)

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.

Dalla residenza Municipale lì _____

Il Presidente atto è all'Albo Pretorio dal _____

Al _____

Al n°. _____ del registro pubblicazioni.

Il Messo Comunale _____

Certificato di pubblicazione

Il sottoscritto Segretario Comunale certifica, su conforme attestazione del messo, che la presente **DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE** è stata pubblicata all'albo pretorio di questo Comune dal _____ al _____, per 15 giorni consecutivi e che contro la stessa non furono presentati reclami.

Dalla residenza municipale lì _____

IN FEDE

Il Segretario Comunale