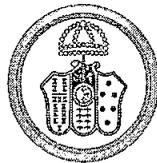


originale

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:

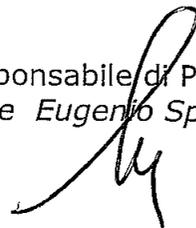
- Il Decreto Legislativo 18 agosto 2000 n° 267, Testo Unico delle Leggi sull'Ordinamento degli Enti Locali;
- La L.R. n° 30/2000;
- Le Leggi 127/97 e n° 191/98 ed il decreto legislativo 29/93, nonché la legge regionale 23/98 di recepimento in Sicilia, che disciplinano gli adempimenti di competenza dei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

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

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

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 LINCOLNVICOLO 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 li _____

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 li _____

IN FEDE

Il Segretario Comunale