



originale

COMUNE DI JOPPOLO GIANCAXIO

Libero Consorzio Comunale di Agrigento

\*\*\*\*\*

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

N° <u>03</u> Del <u>16-01-2017</u> Reg. Settore	SETTORE AMMINISTRATIVO E DI VIGILANZA	N° <u>15</u> Del <u>18-01-2017</u> Reg. Generale
---	--	--

**OGGETTO:** Liquidazione fattura n.236-PA/2016 alla Soc. Cooperativa Sociale "Familia"  
**CIG:** Z831C5B061

IL RESPONSABILE DEL SETTORE

**PREMESSO:**

**Che** la l'Assessorato Regionale della Famiglia, delle Politiche Sociali e del lavoro, ha attuato un intervento finalizzato alla permanenza o al ritorno in famiglia di persone non autosufficienti attraverso i Comuni di residenza, mediante Voucher;

**Visto** il D.A. n° 2753/S6 del 16/12/2014, che approva le direttive, nonché i modelli di domanda, i criteri e le modalità per la realizzazione di un intervento finalizzato alla permanenza o ritorno in famiglia di persone non autosufficienti, attraverso i Comuni di residenza;

**Visto** l'avviso pubblico predisposto dal Comune di Joppolo Giancaxio e pubblicato all'Albo one-line per giorno 15 (dal 10/02/2015 al 24/02/2015), nonché manifesto pubblico;

**Dato atto** che sono pervenute n. 4 istanze con i requisiti previsti dal D.A. 2753/S6 allegato "A", comunicate all'Assessorato Regionale della Famiglia e delle Politiche Sociali e del Lavoro, con nota n. 2506 del 25/05/2015;

**Visto** il D.D.G n. 789/S6 del 27/04/2016, che decreta la ripartizione delle somme ai Comuni della sicilia e quantifica per il Comune di Joppolo Giancaxio la somma pari a € 16.305,16, per n. 4 beneficiari;

**Visto** il D.D.G n. 1658/S6 del 05/07/2016, che assegna e impegna le somme assegnate ai Comuni della Sicilia;

**Vista** la nota n. 24884 del 29/07/2016 con la quale si comunica con mandato n. 90 del 14/07/2016 è stato disposto il pagamento della somma di € 16.305,16 da erogare agli anziani ultra 75enni, aventi diritto mediante voucher;

**Vista** la nota n. 28359/S6 del 15/09/2016 con la quale si danno chiarimenti in merito ai criteri e modalità di attuazione per l'intervento finalizzato alla permanenza o al ritorno in famiglia di persone non autosufficienti (ultra 75enni) e stabilisce la conclusione del progetto entro il 31 dicembre 2016;

**Visto** che l'Assessorato Regionale della Famiglia e delle Politiche Sociali e del Lavoro con mandato n. 729 del 25/07/2016 ha accreditato la somma di € 16.305,16, per l' intervento finalizzato alla permanenza o al ritorno in famiglia di persone non autosufficienti attraverso i Comuni di residenza, anziani ultra 75enni;

**Vista** la determinazione dirigenziale n. 257 del 05/12/2016 con la quale si impegna la somma di € **16.305,16** per la gestione del progetto *“Intervento finalizzato alla permanenza o ritorno in famiglia di persone non autosufficienti, attraverso i comuni di residenza”* al cap. \_\_1880 bilancio 2016 IMP:346/2016;

**Visti** i piani di intervento personale individualizzato, sottoscritti dagli utenti inseriti nella graduatoria, dove n.1 utente ha espresso la volontà di acquisire le prestazioni di assistenza domiciliare, mediante voucher, presso la Soc. Cooperativa Sociale “Familia” con sede legale in via Scarlatti, 1 92021 Aragona;

**VISTA** la fattura: n.236/PA del 09/12/2016 di € 360,00 della Soc. Cooperativa Sociale “Familia” con sede legale in via Scarlatti,1 92021 Aragona, relativa alle prestazioni di assistenza domiciliare, mediante voucher, del mese di Settembre 2016, che allegata alla presente ne fa parte integrale e sostanziale;

**Dato atto** che la prestazione è esente da IVA ai sensi dell’art.10 N.DA 1 A 9 DPR 633/73-Operazioni occasionali (Beni) ;

**Vista** la dichiarazione sulla tracciabilità dei flussi finanziari, resa ai sensi dell’art. 3, comma 7, legge 13 agosto 2010 n° 136 e ss.mm.ii., resa dal rappresentante legale della Cooperativa Sociale “Familia” la signora Scalia Carmelina nata ad Aragona il 03/11/1971 C.F. SCLCML71S43A351Y ;

**Accertata** la regolarità contributiva (**DURC**) on-line;

**Dato atto**, altresì, che, con riferimento alla suddetta procedura, è stato rilasciato dall’Autorità per la Vigilanza sui Contratti Pubblici di Lavori, Servizi e Forniture il seguente **CIG: Z831C5B061**;

**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., è stato nominato 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 Bilancio di previsione 2016;

**VISTI**

*il T.U. E.L., approvato con D. Lgs. 267 del 18/8/2000;*

*l’O.R.EE.LL.;*

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;

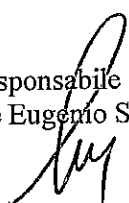
lo Statuto Comunale vigente;

## DETERMINA

Per le motivazioni riportate nella premessa:

1. **LIQUIDARE** la fattura: n.236/PA del 09/12/2016 di € 360,00 alla signora Scalia Carmelina nata ad Aragona il 03/11/1971 C.F. SCLCML71S43A351Y legale rappresentante della Soc. Cooperativa Sociale "Familia" con sede legale in via Scarlatti,1 92021 Aragona, per le prestazioni di assistenza domiciliare, mediante voucher, del mese di Settembre 2016; relative al progetto *"Intervento finalizzato alla permanenza o ritorno in famiglia di persone non autosufficienti, attraverso i comuni di residenza;*
2. **ACCREDITARE** la somma totale di € 360,00 presso\*\*\*\*\* con IBAN \*\*\*\*\* ;
3. **IMPUTARE** la spesa complessiva di € 360,00, al cap. 1880, del corrente bilancio 2016, IMP. 346 /2016;
4. **FARE CARICO** all'Ufficio di Ragioneria di riportare nei mandati di pagamento il seguente codice – **CIG: Z831C5B061;**
5. **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 legge **"L.R. n° 11 del 26.06.2015"**, escludendo le parti contenenti dati sensibili nel rispetto della privacy.

Il Responsabile del Settore  
(Com.te Eugenio Specchi)



COMUNE DI JOPPOLO GIANCAXIO

*Libero Consorzio Comunale di Agrigento*

Allegato alla determinazione n° 03 del 16/01/2017

**Oggetto: Liquidazione fattura n.236-PA/2016 alla Soc. Cooperativa Sociale "Familia"**  
**CIG: Z831C5B061**

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.

11/58/2017

Il Ragioniere

*Calogero Zuccarello*



# FATTURA ELETTRONICA

Versione 1.1

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT03141290548  
Progressivo di invio: 0000066630  
Formato Trasmissione: SDI11  
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: IT01826220848  
Codice fiscale: 01826220848  
Denominazione: **Famiglia Soc.Coop.Sociale**  
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **Via Scarlatti 1**  
CAP: **92021**  
Comune: **Aragona**  
Provincia: **AG**  
Nazione: **IT**

### Recapiti

Telefono: **0922.37101**  
E-mail: **familiacoopsociale@gmail.com**

## 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](http://www.fatturapa.gov.it)

## Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)  
Valuta importi: EUR  
Data documento: 2016-12-09 (09 Dicembre 2016)  
Numero documento: FATTPA 236\_16  
Importo totale documento: 360.00

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

### Codifica articolo

Tipo: Codice fornitore  
Valore: PG  
Descrizione bene/servizio: Vostro dare per servizio denominato: "Intervento finalizzato alla permanenza o ritorno in famiglia di persone non autosufficienti, attraverso i comuni di residenza, mediante voucher", nel comune di Joppolo Giancaxio; CIG: Z831C5B061  
Quantità: 36.00  
Unità di misura: NR  
Valore unitario: 10.00  
Valore totale: 360.00  
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: 360.00  
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: 2017-01-08 (08 Gennaio 2017)  
Importo: 360.00  
Istituto finanziario: UNICREDIT  
Codice IBAN: IT38V0200882800000101558407  
Codice pagamento: BB30G

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

## Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_5339340	Data richiesta	19/12/2016	Scadenza validità	18/04/2017
-------------------	--------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	FAMILIA SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE
Codice fiscale	01826220848
Sede legale	VIA SCARLATTI 1 ARAGONA AG 92021

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.

Il Presente atto è all'Albo Pretorio dal \_\_\_\_\_ Al \_\_\_\_\_ .

Registrato al n° \_\_\_\_\_ del registro pubblicazioni.

Il Messo Comunale Cacciatore Antonina

### **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  
*Dott.ssa Mercedes Vella*