

COMUNE DI JOPPOLO GIANCAXIO
Libero Consorzio Comunale di Agrigento



DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

| | | |
|---|--|---|
| N° 287 Del 9-12-2019 Reg. Settore | SETTORE AMMINISTRATIVO E DI VIGILANZA | N° 580 Del 09-12-2019 Reg. Generale |
|---|--|---|

OGGETTO: Liquidazione fatture n. 111-118/2018 all'Associazione "Occupazione & lavoro Sicilia" Comunità alloggio per disabili Psicici - Raggio di Sole. CIG Z9D03F93F0

Il sottoscritto Responsabile di P.O.

RICHIAMATA la deliberazione di Consiglio Comunale n° 19 del 05/07/2019, esecutiva agli atti, con la quale è stato approvato il Bilancio di Previsione 2019;

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

VISTI:

- la nota n.1230 del 22/03/2012, con la quale la comunità alloggio "Raggio di sole", comunica l'inserimento dell'utente A. S.;
- la determinazione dirigenziale n. 126 del 27/06/2017 con la quale si approva la convenzione con la comunità alloggio "Raggio di Sole" con sede a Porto Empedocle gestita dalla Cooperativa Sociale "Occupazione & lavoro Sicilia" per il triennio 2017/2019 e si adegua la quota di compartecipazione in adempimento agli obblighi previsti dalla L.R. 22/86;
- la determinazione dirigenziale n.265 del 19/11/2019 con la quale si impegna la somma di € 19.450,00 al cap.1920 bilancio 2019 IMP.258/2019 ;
- le fatture n.111 del 12/11/2019 di € 2.111,50 relativa al mese di Ottobre 2018 e la n. 118 del 01/12/2019 di € 2.099,63 relativa al mese di Novembre 2018, per ricovero disabile A.S. , che allegati alla presente ne fanno parte integrale e sostanziale;
- la dichiarazione del Rappresentante legale della Ditta, di presa visione del codice di comportamento dei dipendenti, adottato da questo Ente, e di osservare le prescrizioni in esso contenute, la cui inosservanza comporta la risoluzione o la decadenza del rapporto relativo all'affidamento del servizio;
- 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., dal rappresentate legale della Ditta;

DATO ATTO ai sensi dell'ex art.17-ter DPR n. 633/73 l'iva totale pari a € 200,53 viene versata dall'Ente Pubblico;

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° 11 del 11/06/2019 viene dato l'incarico di Responsabile di P.O., del Settore Amministrativo e di Vigilanza, al dott. Giovanni Lattuca, fino al 31/12/2019;

- **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;

VISTI altresì:

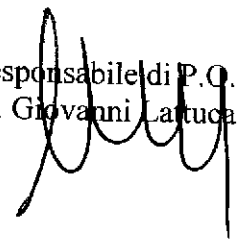
- Il Decreto Legislativo 18 agosto 2000 n° 267, Testo Unico delle Leggi sull'Ordinamento degli Enti Locali;
- La L.R. n° 30/2000;
- Le Leggi 127/97 e n° 191/98 ed il decreto legislativo 29/93, nonché la legge regionale 23/98 di recepimento in Sicilia, che disciplinano gli adempimenti di competenza dei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

DETERMINA

Per i motivi espressi in premessa:

1. **LIQUIDARE** le fatture n.111 del 12/11/2019 per **€ 2.010,95**(IVA esclusa) relativa al mese di Ottobre 2018 e la n. 118 del 01/12/2019 di **€ 1.999,65**(IVA esclusa) relativa al mese di Novembre 2018, per ricovero disabile A.S. all'Associazione “Occupazione & lavoro Sicilia” Comunità alloggio per disabili Psicici “Raggio di Sole”;
2. **LIQUIDARE** all'Erario ai sensi dell'ex art. 17-ter DPR n. 633/73 l'iva 5% totale pari a **€ 200,53** ;
3. **IMPUTARE** la somma totale di **€ 4.211,13** al cap. 1920 **IMP. 258/2019** bilancio 2019;
4. **ACCREDITARE** la somma totale di **€ 4.010,6** 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.
Dott. Giovanni Lattuca



FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT03141290548
Progressivo di invio: 0000132823
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

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2018-11-12** (12 Novembre 2018)
Numero documento: **FATTPA 111_18**
Importo totale documento: **2111.50**
Causale: **V.D. PER GESTIONE COMUNITA' ALLOGGIO PER DISABILI PSICHICI - PERIODO OTTOBRE 2018**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **Codice fornitore**
Valore: **00001**
Descrizione bene/servizio: **V.D. per gestione Comunita' Alloggio per Disabili Psichici - Ottobre 2018 -**
Utente: Argento Stefano, compenso fisso mensile euro 1.660,65 effettiva presenza gg. (31 x 11,30)
euro 350,30 Totale euro 2.111,49
Quantità: **1.00**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **2010.95**
Valore totale: **2010.95**
IVA (%): **5.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **5.00**
Totale imponibile/importo: **2010.95**
Totale imposta: **100.55**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **Iva versata dal committente art. 17-ter D.P.R. 633/72**

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2018-11-12** (12 Novembre 2018)
Importo: **2010.95**
Istituto finanziario: **BANCA PROSSIMA**
Codice IBAN: **IT70L0335901600100000074582**
Codice pagamento: **BB**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **1542016743143_1_FogliodipresenzaUtente.pdf**
Descrizione: **FOGLIO DI PRESENZA MESE DI OTTOBRE 2018**

Novembre 2018

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT03141290548
Progressivo di invio: 0000000481
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 FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2018-12-01** (01 Dicembre 2018)
Numero documento: **FATTPA 118_18**
Importo totale documento: **2099.63**
Causale: **V.D. PER GESTIONE COMUNITA' ALLOGGIO PER DISABILI PSICHICI - PERIODO NOVEMBRE 2018**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **Codice fornitore**
Valore: **00001**
Descrizione bene/servizio: **V.D. per gestione Comunita' Alloggio per Disabili Psichici - Novembre 2018**
- Utente: **Argento Stefano, compenso fisso mensile euro 1.660,65 effettiva presenza gg. (30 x 11,30)**
euro 339,00 Totale euro 2099.63
Quantità: **1.00**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **1999.65**
Valore totale: **1999.65**
IVA (%): **5.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **5.00**
Totale imponibile/importo: **1999.65**
Totale imposta: **99.98**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **Iva versata dal committente art. 17-ter D.P.R. 633/72**

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2018-12-01** (01 Dicembre 2018)
Importo: **1999.65**
Istituto finanziario: **BANCA PROSSIMA**
Codice IBAN: **IT70L0335901600100000074582**
Codice pagamento: **BB**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **1543571454502_1_Fogliodipresenzamensile.pdf**
Descrizione: **FOGLIO DI PRESENZA MENSILE**

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