

originale

COMUNE DI JOPPOLO GIANCAXIO  
Libero Consorzio Comunale di Agrigento



**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

<p>N° 287 Del 9-12-2019 Reg. Settore</p>	<p><b>SETTORE AMMINISTRATIVO E DI VIGILANZA</b></p>	<p>N° 580 Del 09-12-2019 Reg. Generale</p>
--	---	--

**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:

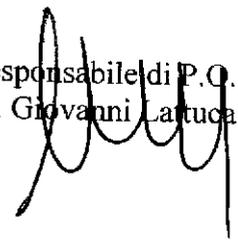
- Il Decreto Legislativo 18 agosto 2000 n° 267, Testo Unico delle Leggi sull'Ordinamento degli Enti Locali;
- La L.R. n° 30/2000;
- Le Leggi 127/97 e n° 191/98 ed il decreto legislativo 29/93, nonché la legge regionale 23/98 di recepimento in Sicilia, che disciplinano gli adempimenti di competenza dei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

## 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**