



Città di Modica
1863

DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE
Settore VII

Politiche Sociali – Biblioteca – Beni Culturali

n. 3230 del 27 DIC. 2017

OGGETTO: PAC II RIPARTO – AREA ANZIANI – SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI (ADA). COOPERATIVA SOCIALE ARTEMIDE S.R.L. - LIQUIDAZIONE SETTEMBRE ED OTTOBRE 2017.

CIG: Z7F1E0CE00

IL RESPONSABILE DEL SETTORE

Premesso

Che questo Ente, nella qualità di capofila del Distretto Socio Sanitario 45, rientra fra i soggetti beneficiari del finanziamento di cui al Piano di intervento del II Riparto dei fondi PAC per l'area anziani;

Che il Piano di intervento di cui sopra prevede, tra l'altro, l'erogazione di servizi in assistenza domiciliare socio-assistenziale per anziani non autosufficienti non in ADI;

Che tale intervento avviene attraverso voucher spendibili presso le Cooperative accreditate all'Albo Distrettuale costituito con determina n. 2058 DEL 10/08/2016;

Che la "Cooperativa Sociale Artemide s.r.l.", con sede in Comiso, C.so Vittorio Emanuele n. 451, P. IVA n. 00809440886, accreditata al suddetto Albo, è stata scelta da alcuni utenti al fine di fornire le prestazioni previste dalla progettualità assistenziale;

Visto il Patto di accreditamento stipulato in data 28/10/2016 fra il Comune di Modica, capofila del Distretto 45, e la Cooperativa anzidetta;

Che l'art. 13 del predetto Patto obbliga il Comune capofila a procedere entro 90 gg. dalla data di trasmissione della fattura e dei relativi allegati alla liquidazione delle spettanze;

Vista le fatture n. 199-PA/2017 del 11/10/2017 dell'importo di € 3.964,56 IVA compresa, relativa al servizio svolto nel mese di settembre 2017, e n. 222-PA/2017 del 09/11/2017 dell'importo di € 3.525,84 IVA compresa, relativa al servizio svolto nel mese di ottobre 2017, trasmesse elettronicamente come da normativa vigente, e già registrate in contabilità con il sistema applicativo SISCOM-GIOVE;

Visto che con note prot. n. 51000 del 12/10/2017 e n. 58574 del 13/11/2017, la Cooperativa ha trasmesso la documentazione prevista dal Patto di Accreditamento;

Viste le relazioni sull'andamento del servizio svolto nei mesi di settembre ed ottobre predisposte dall'Assistente Sociale dell'Ente e trasmesse con note n. 52452 del 17/10/2017 e n. 59918 del 16/11/2017;

Ritenuto di dover provvedere alla liquidazione di quanto dovuto alla "Cooperativa Sociale Artemide s.r.l.", con sede in Comiso, C.so Vittorio Emanuele n. 451, P. IVA n. 00809440886;

Vista la L.r. n. 48/91;
Visto il Decreto n. 1545/PAC del 05/05/2017;
Visto il D.Lgs. n. 267/2000;
Visto l'O.R.E.L.

DETERMINA

Per quanto in premessa espresso;

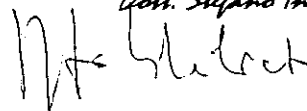
1. **Di dare atto** che la "Cooperativa Sociale Artemide s.r.l." di Comiso, accreditata, è stata scelta da alcuni utenti per l'erogazione del servizio di assistenza domiciliare socio-assistenziale per anziani non autosufficienti non in ADI prevista dai PAC – II Riparto – Area Anziani;
2. **Di dare atto** che la "Cooperativa Sociale Artemide s.r.l." ha trasmesso, secondo la normativa e la procedura vigente, le fatture n. 199-PA/2017 del 11/10/2017 dell'importo di € 3.964,56 IVA compresa, relativa al servizio svolto nel mese di settembre 2017, e n. 222-PA/2017 del 09/11/2017 dell'importo di € 3.525,84 IVA compresa, relativa al servizio svolto nel mese di ottobre 2017, e già registrate in contabilità con il sistema applicativo SISCOM-GIOVE;
3. **Di liquidare** alla "Cooperativa Sociale Artemide s.r.l.", con sede in Comiso, C.so Vittorio Emanuele n. 451, P. IVA n. 00809440886, la somma di € 7.202,31;
4. **Di liquidare** all'Erario l'IVA relativa all'operazione di cui in premessa, ai sensi dell'art. 17 ter del D.P.R. n. 633/72, pari ad € 288,09;
5. **Di prelevare** la complessiva somma di € 7.490,40 dal cap. 7060/052, imp. 2629/14, giusta determinazione n. 1083 del 11/05/2017;
6. **Di dare atto** che il CIG della procedura è il n° Z7F1E0CE00 e che le modalità di pagamento sono quelle previste dall'art. 3 della legge 13/08/2010 n. 136 e ss.mm.ii con accredito sul c/c intrattenuto presso il Credito Siciliano - Agenzia di Ragusa - Codice IBAN: IT63W0301917001000005801467;
7. **Di dare atto** che nulla osta alla liquidazione in quanto la predetta Cooperativa risulta in regola con gli adempimenti previdenziali ed assistenziali (DURC);
8. **Di disporre** la pubblicazione del presente provvedimento sul sito web dell'Ente.

Il Responsabile del Procedimento

Francesco Gurrieri

Il Responsabile

Dott. Stefano Indelicato



SERVIZIO FINANZIARIO

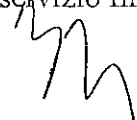
ATTESTAZIONE DELLA COPERTURA FINANZIARIA DELLA SPESA

Si attesta, ai sensi dell'art. 153, comma 5, del D.Lgs. n. 267/2000, la copertura finanziaria della spesa in relazione alle disponibilità effettive esistenti negli stanziamenti di spesa e/o in relazione allo stato di realizzazione degli accertamenti di entrata vincolata, mediante l'assunzione dei seguenti impegni contabili, regolarmente registrati ai sensi dell'art. 191, comma 1, del D.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267:

Impegno	Data	Importo	Intervento/Capitolo	Esercizio
262P/14	05/02/14	€ 7.400,00	7060/052	2014

Modica, 15/12/17

Il Responsabile del servizio finanziario



Con il suddetto visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria, il presente provvedimento è esecutivo, ai sensi dell'art. 151, comma 4, del d.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267.

VISTO PER LA LIQUIDAZIONE

Visto per i controlli e riscontri amministrativi, contabili e fiscali sulle liquidazioni di cui al presente provvedimento, ai sensi dell'art. 184, comma 4, del D.L.vo 267/2000.

Modica, _____

Il Responsabile del Servizio Finanziario

PUBBLICAZIONE

La presente determinazione è pubblicata all'Albo Pretorio online del Comune di Modica, per gg.15 dal 30 DIC. 2017 al 13 GEN. 2018, ed è repertoriata nel registro delle pubblicazioni al n. _____.

Modica, _____

Il Responsabile della pubblicazione