



Città di Modica

DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE

Settore I

Servizi Sociali e Scolastici

n. 2656 del 24 OTT, 2019

OGGETTO: Distretto Socio-Sanitario 45 - F.N.A. 2015. Progetti assistenziali per persone in condizione di disabilità gravissima – “COOP. SOCIALE ARTEMIDE S.R.L.” – Liquidazione agosto 2019.

CIP: 2014.IT05.SFOP.014/2/9.3/7.1.1/0045 – CUP: J81H18000250001 - CIG ESENTE.

IL RESPONSABILE DEL SETTORE

*Premesso* che con Decreto n. 3779 del 29/12/2015 è stata data attuazione alla deliberazione della Giunta Regionale n. 293 del 26/11/2015 con la quale è stato approvato il programma attuativo concernente gli interventi afferenti le risorse finanziarie del F.N.A. 2015 per interventi in favore di persone in condizione di disabilità gravissima che necessitano a domicilio di assistenza continuativa, nonché per attività di monitoraggio a carattere socio-sanitario;

*Che*, con nota prot. n. 3246 dell'04/02/2016, sono state emanate le Linee Guida per i Distretti Socio Sanitari per la presentazione di progetti assistenziali per persone in condizione di disabilità gravissima;

*Che* in data 23/02/2016 è stato emanato apposito avviso pubblico, a livello distrettuale, per la presentazione delle istanze da parte dell'utenza interessata;

*Che*, con nota n. 25914 del 13/05/2016, sono stati inviati all'Assessorato regionale i progetti assistenziali;

*Visto* il D. D. n. 2598 del 14/10/2016 con il quale è stata assegnata al Distretto Socio Sanitario 45, per i progetti di disabilità gravissima, la somma complessiva di € 502.295,06;

*Vista* la nota n. 5794 del 05/02/2019 con la quale il Coordinatore del Gruppo Piano del Distretto Socio Sanitario 45 comunicava l'avvenuto avvio dei progetti dal 1° febbraio 2019;

*Visto* che con determina n. 1964 del 01/08/2019 si è proceduto ad introitare ed impegnare la I^ tranche del F.N.A. 2015;

*Preso atto* che l'intervento assistenziale dei soggetti con disabilità gravissima avviene attraverso l'elaborazione di un progetto personalizzato e finalizzato all'erogazione di assistenza a domicilio;

*Che* tale intervento avviene attraverso voucher spendibili presso le Cooperative accreditate all'Albo Distrettuale costituito con determina n. 1213 del 29/05/2017;

*Che* la “Cooperativa Sociale Artemide s.r.l.”, accreditata al suddetto Albo, è stata scelta da alcuni utenti al fine di fornire le prestazioni previste dalle singole progettualità assistenziali;

*Visto* il Patto di accreditamento stipulato in data 31/05/2017 fra il Comune di Modica, capofila del Distretto 45, e la Cooperativa anzidetta;

*Che* l'art. 11 del predetto Patto obbliga il Comune capofila a procedere entro 60 gg. dalla data di trasmissione della fattura e dei relativi allegati alla liquidazione delle spettanze;

*Vista* la fattura n° 191 del 09/09/2019 dell'importo di € 6.600,00 IVA compresa, e la nota di credito, a storno parziale, n° 23 del 15/10/2019 dell'importo di € 80,00 IVA compresa, relativa al servizio svolto nel mese di agosto, trasmesse elettronicamente come da normativa vigente e già registrate in contabilità con il sistema applicativo SISCOM-GIOVE;

*Visto* che con nota prot. n. 45718 del 19/09/2019, la Cooperativa ha trasmesso la documentazione di cui all'art. 11 del Patto di Accreditamento;

*Viste* le relazioni delle Assistenti Sociali comunali;

*Ritenuto* di dover provvedere alla liquidazione di quanto dovuto alla Cooperativa Artemide con sede legale in Comiso, C.so Vittorio Emanuele n. 451, P. IVA n° 00809440886;

*Visto* il D.Lgs. n. 267/2000;

*Vista* la L.r. 48/91;

*Visto* l'O.R.E.L.

DETERMINA

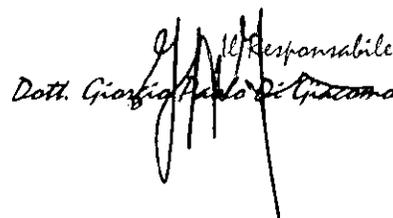
Per quanto in premessa espresso;

1. *Di dare atto* che questo Comune capofila del "Distretto 45" risulta assegnatario del finanziamento per l'attuazione dei progetti assistenziali per persone in condizione di disabilità gravissima previsto dal Fondo Nazionale per le non autosufficienze;
2. *Di dare atto* che, con determina n. 1964 del 01/08/2019, si è provveduto ad introitare ed impegnare la 1° tranche del F.N.A. 2015 assegnata al Distretto Socio Sanitario 45;
3. *Di dare atto* che, l'intervento assistenziale dei soggetti con disabilità gravissima avviene attraverso l'elaborazione di un progetto personalizzato e finalizzato all'erogazione di assistenza a domicilio;
4. *Di dare atto* che tale intervento avviene attraverso voucher spendibili presso le Cooperative accreditate all'Albo Distrettuale costituito con determina n. 1213 del 29/05/2017;
5. *Di dare atto* che la "Cooperativa Sociale Artemide s.r.l.", accreditata, ha trasmesso, secondo la normativa e la procedura vigente, la **fattura elettronica n° 191 del 09/09/2019 dell'importo di € 6.600,00 IVA compresa**, e la **nota di credito, a storno parziale, n° 23 del 15/10/2019 dell'importo di € 80,00 IVA compresa**, relativa al servizio svolto nel mese di agosto, già registrate in contabilità con il sistema SISCO, ed i relativi allegati, ai sensi dell'art. 11 del Patto di accreditamento;
6. *Di liquidare* alla Cooperativa Sociale Artemide s.r.l., con sede legale in Comiso, C.so Vittorio Emanuele n. 451, P. I. 00809440886, la somma di € 6.209,52;
7. *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, di € 310,48;
8. *Di prelevare* la complessiva somma di € 6.520,00 dal cap. 6932/99, impegno 1637/2019, giusta determina n. 1964 del 01/08/2019;
9. *Di dare atto* che, ai sensi della Delibera ANAC n. 556/2017, paragrafo 3.5, la procedura è esente da CIG 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, Codice IBAN: IT63W0301917001000005801467;
10. *Di dare atto* infine che nulla osta alla liquidazione in quanto la predetta Cooperativa risulta in regola con gli adempimenti previdenziali ed assistenziali (DURC);
11. *Di disporre* la pubblicazione del presente provvedimento sul sito web dell'Ente.

Il Responsabile della 4<sup>a</sup> Sezione  
Francesco Gurrieri



Il Responsabile  
Dott. Giorgio Paolo Di Giacomo



**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
163F	31-04-2019	€ 6.520,00	6932/00	2019
MISSIONE: 12	PROGRAMMA: 2	TITOLO: 1	MACROAGGR: 103	

Modica, 22-10-2019

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, 22-10-19

Il Responsabile del Servizio Finanziario

**PUBBLICAZIONE**

La presente determinazione è pubblicata all'Albo Pretorio online del Comune di Modica, per gg. 15 dal 29 OTT. 2019 al 12 NOV. 2019, ed è repertoriata nel registro delle pubblicazioni al n. \_\_\_\_\_.

Modica, \_\_\_\_\_

Il Responsabile della pubblicazione