



Città di Modica

DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE

Settore I

Servizi Sociali e Scolastici

n. 2599 del 28 OTT. 2020

**OGGETTO:** PAC II RIPARTO – AREA ANZIANI – SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI (ADA). COOPERATIVA SOCIALE ARTEMIDE S.R.L. - LIQUIDAZIONE AGOSTO 2020.

**CIG: Z7F1E0CE00 - CUP: J81B17000120001**

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* la fattura n. **121 del 08/09/2020** dell'importo di **€ 8.718,89 IVA compresa**, relativa al servizio svolto nel mese di **agosto 2020**, trasmessa elettronicamente come da normativa vigente, e già registrata in contabilità con il sistema applicativo SISCO-M-GIOVE;

*Visto* che con nota prot. n. 39195 del 17/09/2020, la Cooperativa ha trasmesso la documentazione prevista dal Patto di Accreditamento;

*Viste* le relazioni sull'andamento del servizio svolto nel mese di **agosto** predisposte dalle Assistenti Sociali dei Comuni interessati;

*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.

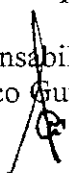
DETERMINA

Per quanto in premessa espresso;

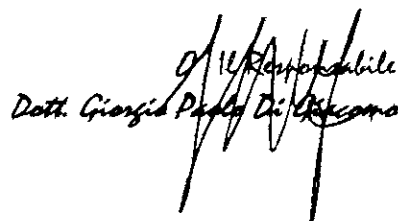
1. **Di dare atto** che la "Cooperativa Sociale Artemide s.r.l." di Comiso, accreditata, è stata scelta da alcuni utenti per l'erogazione del servizio di assistenza domiciliare socio-assistenziale per anziani non autosufficienti non in ADI prevista dai PAC – II Riparto – Area Anziani;

2. *Di dare atto* che la "Cooperativa Sociale Artemide s.r.l." ha trasmesso, secondo la normativa e la procedura vigente, la fattura n. **121 del 08/09/2020** dell'importo di € **8.718,89 IVA compresa**, relativa al servizio svolto nel mese di **agosto 2020**, e già registrata 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 € **8.303,70**;
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 € **415,19**;
5. *Di prelevare* la complessiva somma di € **8.718,89** 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 Valtellinese S.p.A. - **Codice IBAN: IT27W0521617001000005801467**;
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 della IV Sezione  
Francesco Gurrieri



Il Responsabile  
Dott. Giorgio Paolo Di Giacomo



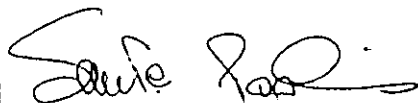
**SERVIZIO FINANZIARIO**

**ATTESTAZIONE DELLA COPERTURA FINANZIARIA DELLA SPESA**

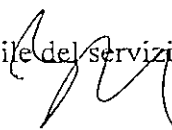
Si attesta, ai sensi dell'art. 153, comma 5, del D.Lgs. n. 267/2000, la copertura finanziaria della spesa in relazione alle disponibilità effettive esistenti negli stanziamenti di spesa e/o in relazione allo stato di realizzazione degli accertamenti di entrata vincolata, mediante l'assunzione dei seguenti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

<b>Impegno</b>	<b>Data</b>	<b>Importo</b>	<b>Intervento/Capitolo</b>	<b>Esercizio</b>
2629/2014	05/02/2014	€ 8.718,89	7060/052	2014

Modica, 26/10/2020



Il Responsabile del servizio finanziario



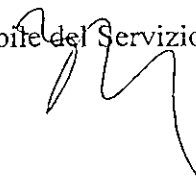
Con il suddetto visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria, il presente provvedimento è esecutivo, ai sensi dell'art. 151, comma 4, del d.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267.

**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 OTT 2020 al 13 NOV 2020, ed è repertoriata nel registro delle pubblicazioni al n. \_\_\_\_\_.

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

Il Responsabile della pubblicazione