



Città di Modica

1854.

DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE
Settore VII

Politiche Sociali – Biblioteca – Beni Culturali

n. 1879 del 17 06 2017

OGGETTO: F.N.A. 2013. Progetti di disabilità gravissima DSS 45 – Cooperativa Sociale Artemide s.r.l. – Liquidazione ottobre/dicembre 2016.
CIG 6556973949

IL RESPONSABILE DEL SETTORE

Visto il Decreto Assessoriale n. 1503 del 17/10/13 con il quale si è data attuazione alla deliberazione di Giunta Regionale n. 273 del 30/07/13 che ha approvato il programma attuativo concernente gli interventi afferenti le risorse finanziarie del F.N.A. 2013, riservando una quota per interventi in favore di persone in condizioni di disabilità gravissima;

Vista la deliberazione di Giunta Regionale n. 410 del 30/12/13 per il cofinanziamento regionale aggiuntivo alle risorse relative al F.N.A. 2013;

Vista la nota prot. n. 1414 del 17/01/2014 con la quale sono state emanate le Linee Guida per i Distretti Socio Sanitari dell'Isola per la presentazione di progetti assistenziali per persone in condizioni di disabilità gravissima;

Che, a seguito di ciò, il DSS 45, in data 12/02/2014, ha proceduto all'emanazione dell'avviso pubblico;

Che, con nota n. 52993 del 30/10/2014, sono stati trasmessi all'Assessorato regionale i progetti assistenziali;

Visto il D. D. n. 2808 del 18/12/2014 con il quale sono state assegnate le somme al Distretto Socio Sanitario 45, per l'attuazione dei progetti assistenziali per persone in condizione di disabilità gravissima;

Visto che con determina n. 1776 del 07/08/2017 si è proceduto ad introitare ed impegnare la II° tranche del F.N.A. 2013 e del cofinanziamento regionale;

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. 2288/2015 e successiva modifica n. 2767/2015;

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 25/11/2015 fra il Comune di Modica, capofila del Distretto 45, e la Cooperativa anzidetta;

Che l'art 10 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;

Viste le fatture

- a) n° 163 del 16/12/2016 dell'importo di € 7.820,00 IVA compresa, relativa al servizio svolto nel mese di ottobre 2016;
- b) n° 164 del 16/12/2016 dell'importo di € 9.540,00 IVA compresa, relativa al servizio svolto nel mese di novembre 2016;
- c) n° 37 del 02/02/2017 dell'importo di € 9.700,00 IVA compresa, relativa al servizio svolto nel mese di dicembre 2016, trasmesse elettronicamente come da normativa vigente e già registrate in contabilità con il sistema applicativo SISCOM-GIOVE;

Visto che con note prot. n. 68358 e n. 68359 del 30/12/2016 e n. 5957 del 03/02/2017, la Cooperativa ha trasmesso la documentazione di cui all'art. 10 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.

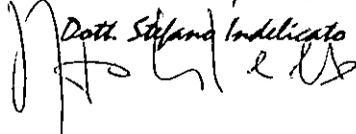
DETERMINA

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 e del relativo cofinanziamento regionale;
2. *Di dare atto* che, con determina n. 1776 del 07/08/2017, si è provveduto ad introitare ed impegnare la II° tranche del F.N.A. 2013 e del cofinanziamento regionale 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. 2288/2015 e successiva modifica n. 2767/2015;
5. *Di dare atto* che la "Cooperativa Sociale Artemide s.r.l.", accreditata, ha trasmesso, secondo la normativa e la procedura vigente, le seguenti **fatture elettroniche**, già registrate in contabilità con il sistema SISCOM, ed i relativi allegati, ai sensi dell'art. 10 del Patto di accreditamento:
 - a) n° 163 del 16/12/2016 dell'importo di € 7.820,00 IVA compresa, relativa al servizio svolto nel mese di ottobre 2016;
 - b) n° 164 del 16/12/2016 dell'importo di € 9.540,00 IVA compresa, relativa al servizio svolto nel mese di novembre 2016;
 - c) n° 37 del 02/02/2017 dell'importo di € 9.700,00 IVA compresa, relativa al servizio svolto nel mese di dicembre 2016;
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 € 26.019,23;
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 € 1.040,77;

8. *Di prelevare* la complessiva somma di € 27.060,00 dal cap. 13000 del redigendo bilancio 2017, impegno 1574/17, *sottoconto informatico n. 134 del 15/06/2017*, giusta determina n. 1776 del 07/08/2017;
9. *Di dare atto* che il CIG della procedura è il n° 6556973949 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
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
1574/2017	25/7/17	€ 27.060,00	1300/00	2017

Modica, 15/8/17

Il Responsabile del servizio finanziario
[Signature]

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, 15/8/17

Il Responsabile del Servizio Finanziario
[Signature]

PUBBLICAZIONE

La presente determinazione è pubblicata all'Albo Pretorio online del Comune di Modica, per gg.15 dal 19 9 AGO, 2017 al - 2 SET, 2017, ed è repertoriata nel registro delle pubblicazioni al n. _____.

Modica, _____

Il Responsabile della pubblicazione