



Città di Modica

154

**DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE
Settore VII**

Politiche Sociali – Biblioteca – Beni Culturali

n. 140 del 24 GEN. 2018

OGGETTO: F.N.A. 2013. Progetti di disabilità gravissima DSS 45 – Cooperativa Sociale Artemide s.r.l. – Liquidazione marzo 2017.
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 e che, per il saldo finale, occorre trasmettere l'attestazione delle spese sostenute dell'intero contributo indicando gli estremi dei mandati di pagamento così come stabilito dalle Linee Guida;

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;

Vista la fattura n° 90 del 06/04/2017 dell'importo di € 13.540,00 IVA compresa, relativa al servizio svolto nel mese di **marzo 2017**, trasmessa elettronicamente come da normativa vigente e già registrata in contabilità con il sistema applicativo SISCOM-GIOVE;

Visto che con nota prot. n. 18291 del 10/04/2017, 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;

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 il saldo finale da parte della Regione avverrà a fronte dell'attestazione delle spese sostenute dell'intero contributo recante gli estremi dei mandati di pagamento;
4. **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;
5. **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;
6. **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° 90 del 06/04/2017** dell'importo di **€ 13.540,00 IVA compresa**, relativa al servizio svolto nel mese di **marzo 2017**, già registrata in contabilità con il sistema SISCO, ed i relativi allegati, ai sensi dell'art. 10 del Patto di accreditamento;
7. **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 **€ 13.019,23**;
8. **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 **€ 520,77**;
9. **Di prelevare** la complessiva somma di **€ 13.540,00** nel modo seguente:
 - per **€ 115,79** dal cap. 13000 del bilancio 2017, impegno 474/16, acc. 652/16, *sottoconti informatici n. 19 e 21/2016*, giuste determine nn. 603 e 883/2016,
 - per **€ 5.195,06** dal cap. 13000 del bilancio 2017, impegno 1574/17, acc. 2064/17, *sottoconti informatici n. 134 e 135/2017*, giusta determina n. 1776 del 07/08/2017,
 - per **€ 8.229,15** impegnandola al cap. 7060/051 del redigendo bilancio 2018;
10. **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**;
11. **Di dare atto** infine che nulla osta alla liquidazione in quanto la predetta Cooperativa risulta in regola con gli adempimenti previdenziali ed assistenziali (DURC);
12. **Di disporre** la pubblicazione del presente provvedimento sul sito web dell'Ente.

Il Responsabile della 3^a Sezione
Francesco Carriero

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
1574/17	25/07/17	€ 5.195,05	13900/000	2017
474/16	04/05/16	€ 115,79	13900/000	2016
61/2018	19/01/18	€ 8.229,15	7060/051	2018

Modica, 19/01/18

Il Responsabile del servizio finanziario



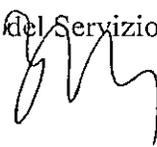
Con il suddetto visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria, il presente provvedimento è esecutivo, ai sensi dell'art. 151, comma 4, del d.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267.

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 29 GEN, 2018 al 13 FEB, 2018, ed è repertoriata nel registro delle pubblicazioni al n. _____.

Modica, _____

Il Responsabile della pubblicazione