



# Città di Modica

## DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE

### Settore I

Servizi Sociali e Scolastici

n. 2016 del 5-6 AGO, 2019

**OGGETTO:** PAC II RIPARTO – AREA ANZIANI – SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI (ADA). COOPERATIVA SOCIALE ARTEMIDE S.R.L. - LIQUIDAZIONE MAGGIO 2019.

**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* la fattura n. **139 del 18/06/2019** dell'importo di **€ 11.086,19 IVA compresa**, relativa al servizio svolto nel mese di **maggio 2019**, trasmessa elettronicamente come da normativa vigente, e già registrata in contabilità con il sistema applicativo SISCOP-GIOVE;

*Visto* che con nota prot. n. 31574 del 24/06/2019, la Cooperativa ha trasmesso la documentazione prevista dal Patto di Accreditamento;

*Viste* le relazioni sull'andamento del servizio svolto nel mese di maggio predisposte dagli 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. 139 del 18/06/2019** dell’importo di **€ 11.086,19 IVA compresa**, relativa al servizio svolto nel mese di **maggio 2019**, 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 **€ 10.558,28**;
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 **€ 527,91**;
5. *Di prelevare* la complessiva somma di **€ 11.086,19** 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 Gurneri



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:

Impegno	Data	Importo	Intervento/Capitolo	Esercizio
2629	05-02-2014	€11.086,19	7060/052	2014
MISSIONE: 12	PROGRAMMA: 3	TITOLO : 1	MACROAGGR.: 10A	

Modica, 29-04-2019

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, 27-11

Il Responsabile del Servizio Finanziario

**PUBBLICAZIONE**

La presente determinazione è pubblicata all'Albo Pretorio online del Comune di Modica, per gg.15 dal 8 AGO. 2019 al 22 AGO. 2019, ed è repertoriata nel registro delle pubblicazioni al n. \_\_\_\_\_.

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

Il Responsabile della pubblicazione