Città di Modica

DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE
Settore I
Servizi Sociali e Scolastici
n. 1524 del 17 GIU. 2020

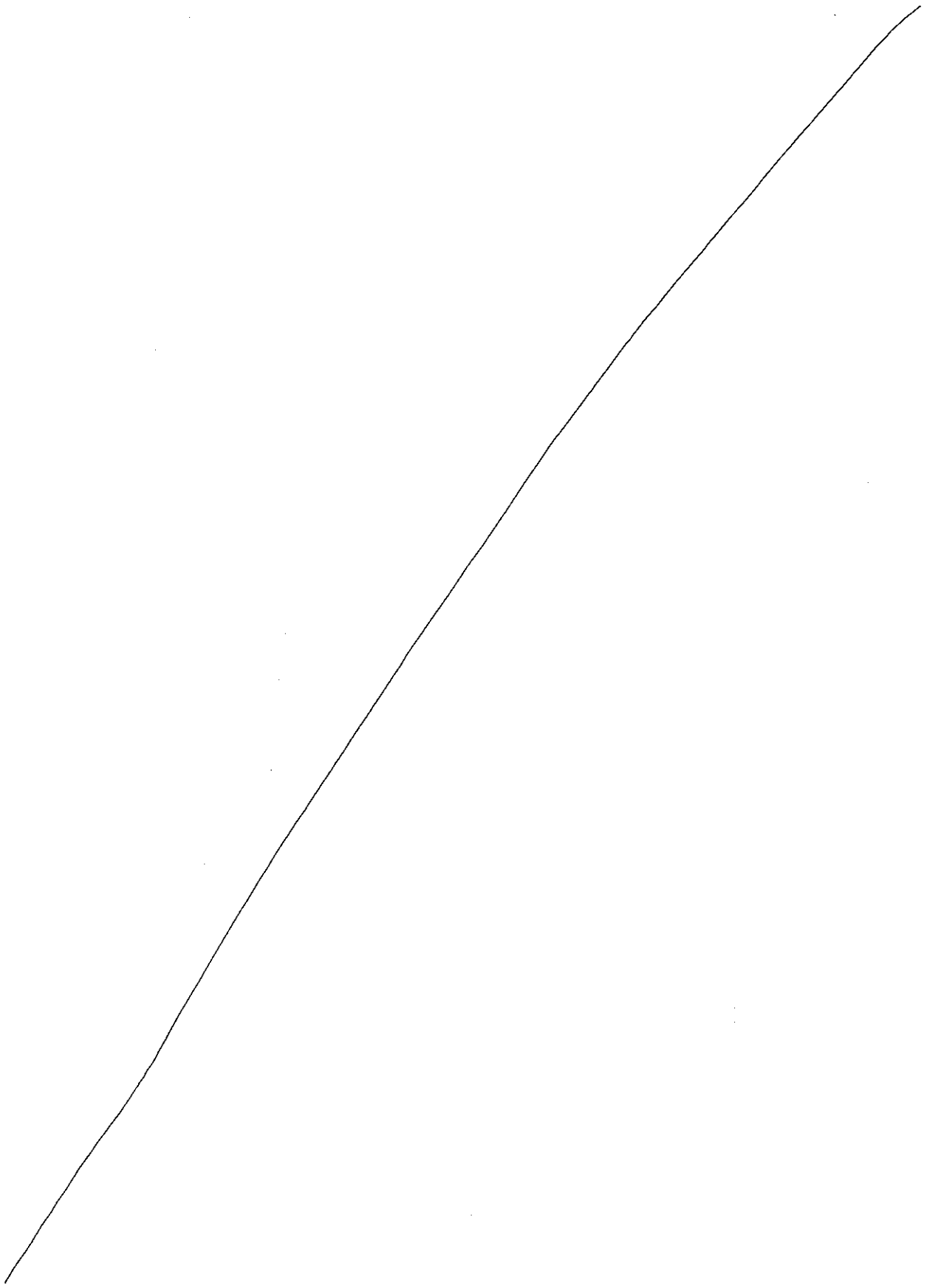
OGGETTO: Distretto Socio-Sanitario 45 - F.N.A. 2015. Progetti assistenziali per persone in condizione di disabilità gravissima – "COOP. SOCIALE ARTEMIDE S.R.L." – Liquidazione marzo 2020.
CIP: 2014.IT05.SFOP.014/2/9.3/7.1.1/0045 – CUP: J81H18000250001 - CIG ESENTE.

IL RESPONSABILE DEL SETTORE

Premesso che con Decreto n. 3779 del 29/12/2015 è stata data attuazione alla deliberazione della Giunta Ragionale 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 alfine 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° 70 del 07/04/2020** dell'importo di **€ 3.820,01 IVA compresa**, relativa al servizio svolto nei mese di **marzo 2020**, trasmessa elettronicamente come da normativa vigente e già registrata in contabilità con il sistema applicativo SISCOM-GIOVE;
Visto che con nota prot. n. 17341 del 23/02/2020, 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

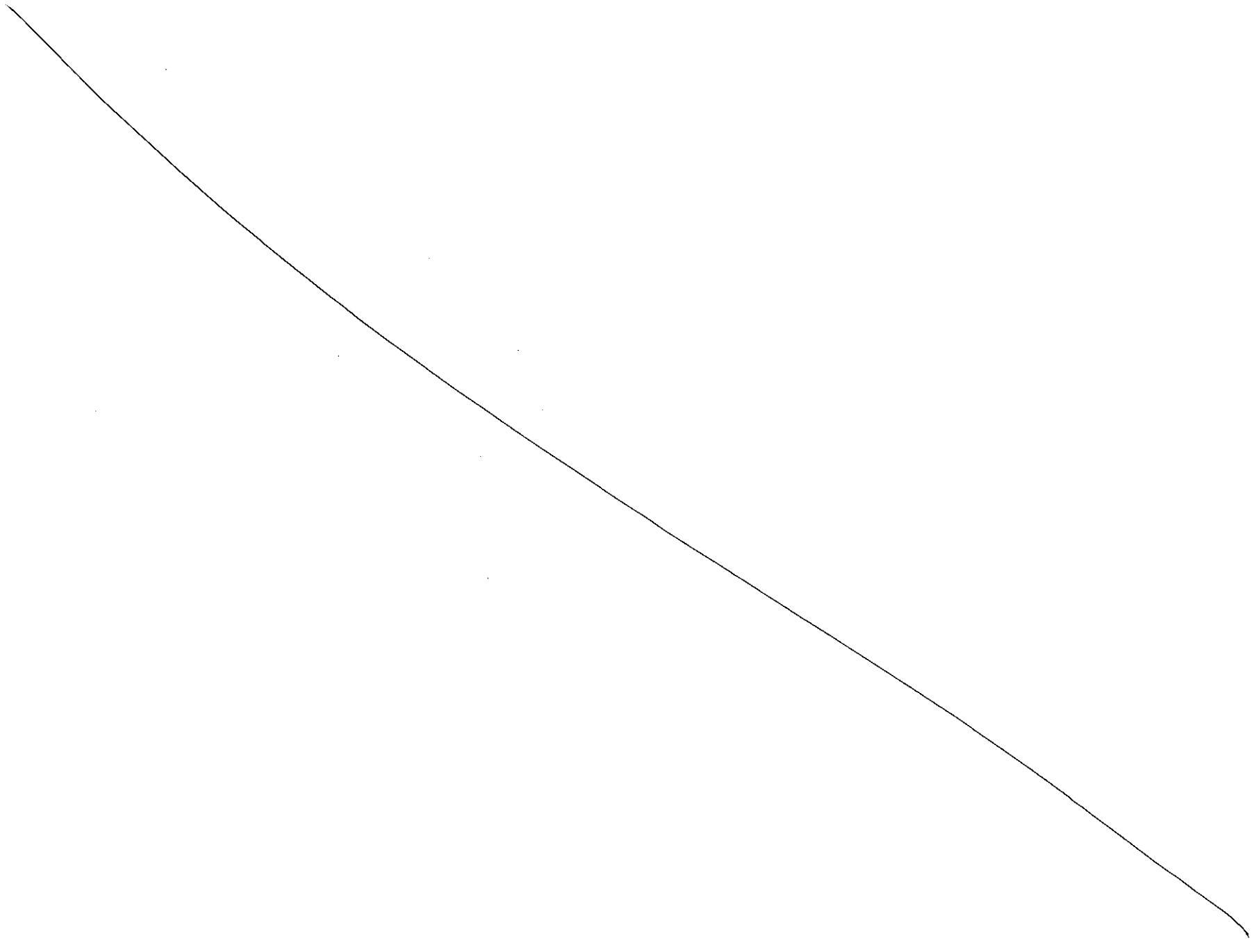
Per quanto in premessa espresso;

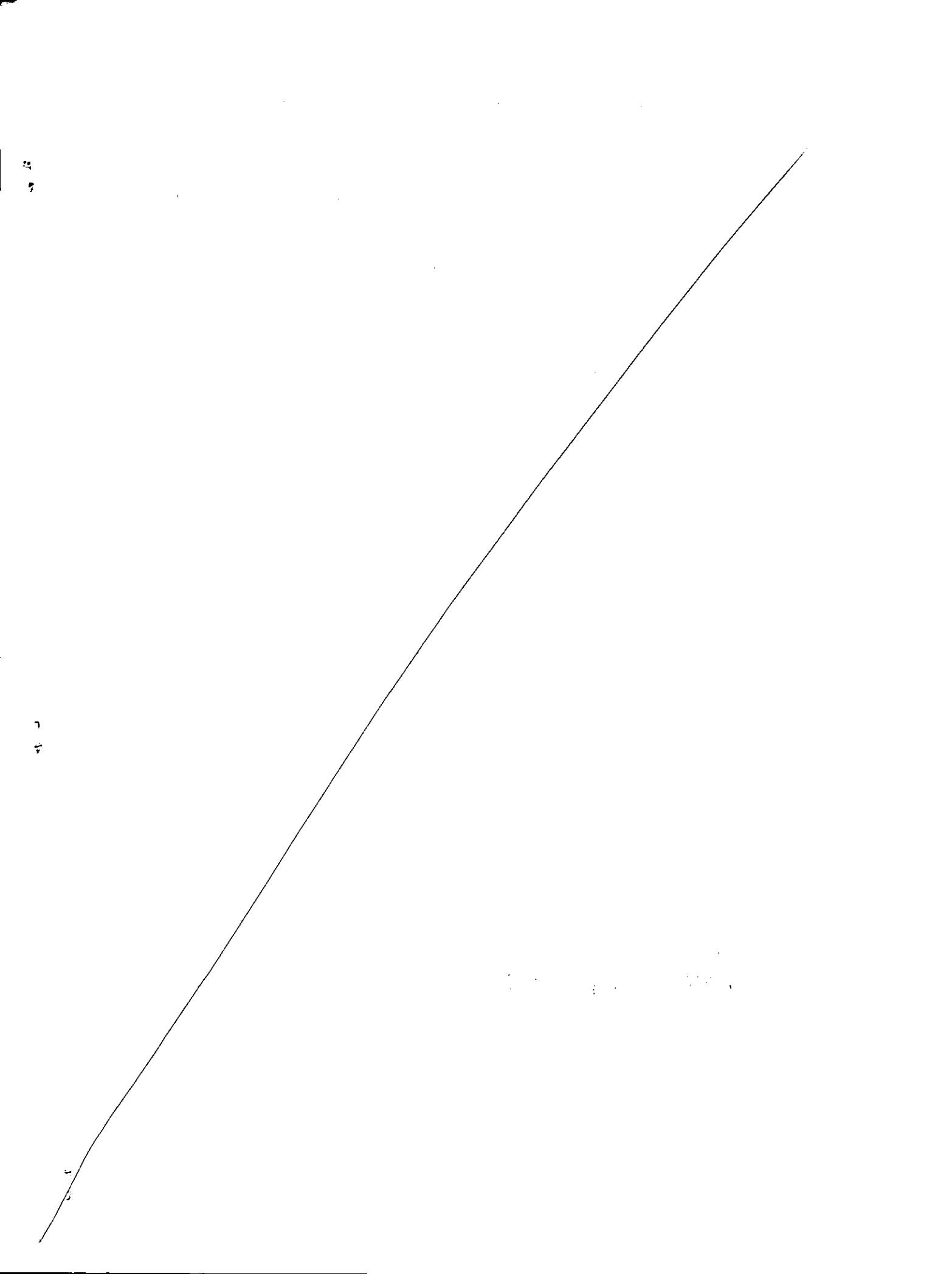


1. ***Di dare atto*** che questo Comune capofila del "Distretto 45" risulta assegnatario del finanziamento per l'attuazione dei progetti assistenziali per persone in condizione di disabilità gravissima previsto dal Fondo Nazionale per le non autosufficienze;
2. ***Di dare atto*** che, con determina n. 1964 del 01/08/2019, si è provveduto ad introitare ed impegnare la I° 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° 70 del 07/04/2020** dell'importo di **€ 3.820,01 IVA compresa**, relativa al servizio svolto nel mese di **marzo 2020**, già registrata in contabilità con il sistema SISCOM, 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 **€ 3.638,10**;
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 **€ 181,91**;
8. ***Di prelevare*** la complessiva somma di ***€ 3.820,01*** 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^ 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
1637/2019	01/08/2019	€ 3.820,01	6932/99	2019

Modica, 16/06/2020

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 20 GIU 2020 al - 4 LUG 2020, ed è repertoriata nel registro delle pubblicazioni al n. _____.

Modica, _____

Il Responsabile della pubblicazione