



Città di Modica

DETERMINAZIONE DEL SETTORE
Affari Generali

n. 2831 del 31 OTT. 2023

OGGETTO: LIQUIDAZIONE SOMME FATTURE N.20/2023 e N.27/2023 AD "INNOFORM SRL" PER AVVIO TIROCINI FORMATIVI – PON INCLUSIONE AZIONE B.2B AVVISO 3/2016 – Cup J21H1700013006 – SMART CIG. 70E3D.0P402

IL DIRIGENTE DEL SETTORE

Premesso

Che con determinazione n.612 del 18.02.22 è stato approvato l'Avviso Pubblico e i relativi allegati per l'accREDITAMENTO di soggetti pubblici e privati qualificati, disponibili ad attivare i tirocini formativi per i nuclei familiari in condizione di svantaggio sociale in carico ai servizi di assistenza sociale del Distretto Socio Sanitario 45, nell'ambito delle misure previste del Piano di Attuazione Locale "PAL" a valere sulla quota servizi del Fondo povertà 2018 – Azioni nn.4, 5 e 6 – priorità 2 e dal Pon Inclusionione di cui all'avviso 3/2016 Azione B. 2 b;

Che a seguito del suddetto avviso n.3 soggetti pubblici hanno presentato istanza e si sono accreditati all'Albo: Agire Società Cooperativa Sociale con sede in Via Alcide De Gasperi 20 – Ragusa, Innoform Srl con sede in Via Pasteur 49 Roma e l'Arca Società Cooperativa Sociale con sede in Via San Giuliano 38 Modica;

Che con determinazione n.587 dell'08.03.23 si è provveduto ad istituire l'Albo dei soggetti disponibili ad attivare i tirocini formativi per i nuclei familiari in condizione di svantaggio sociale in carico ai servizi di assistenza sociale del Distretto Socio Sanitario 45, nell'ambito delle misure previste del Piano di Attuazione Locale "PAL" a valere sulla quota servizi del Fondo povertà 2018 – Azioni nn.4, 5 e 6 – priorità 2 e dal Pon Inclusionione di cui all'avviso 3/2016 Azione B. 2 b;

Che si è provveduto alla sottoscrizione dei Patti di accreditamento da parte dei suddetti soggetti pubblici selezionati;

Visto che "Innoform srl", come da dichiarazione prot.n.24836 del 23.05.23, ha comunicato che alla data del 10.05.23 sono attivi N. 11 tirocini di soggetti svantaggiati;

Visto, altresì, l'atto del Comitato dei Sindaci n.4 del 05.05.23 con il quale si è deliberato di erogare ai soggetti accreditati, un acconto, pari a due mensilità (tirocini avviati entro il 30 Aprile e tirocini avviati entro il 10 Maggio) dell'importo mensile di Euro 500,00 per ciascun tirocinante;

12Visto che con determinazione n.1999 del 02.08.23 si è provveduto a liquidare, tra gli altri soggetti, ad "Innoform srl", a titolo di acconto, la somma di € 11.000,000, per i suddetti tirocini formativi di n. 11 tirocinanti, secondo le modalità previste nella succitata nota 26505 del 30.05.23;

Viste le fatture trasmesse dalla suddetta Società elettronicamente tramite il sistema Siscom Giove e precisamente **n.4 fatture**, di cui **1) la FPA n.7 del 07.06.2023** relativamente al **mese di Aprile** per n.9 indennità tirocinanti dell'importo complessivo di € 3470,00, iva esente, stornata dalla nota di credito FPA n.24/23; **2) la FPA n.9 del 17.07.23** relativamente al **mese di Maggio** per n.10 indennità tirocinanti dell'importo complessivo di € 4128,00, iva esente, stornata poi dalla nota di credito FPA n.23/2023; **3) la fattura FPA n.18 del 30.08.2023** relativamente al **mese di Giugno e di Luglio**, rispettivamente per n.9 indennità tirocinanti e per n.5 indennità tirocinanti, dell'importo complessivo di 7000,00, iva esente, stornata successivamente dalla nota di credito FPA n.25/2023; **4) la fattura FPA n.19 del 02.10.2023** dell'importo complessivo di € 5335,16, poi stornata dalla nota di credito FPA n.21/23;

Vista, altresì, la fattura n. FPA 26/23 del 23.10.2023 trasmessa dalla suddetta Società elettronicamente tramite il sistema Siscom Giove dell'importo complessivo di € 11.000,00 che va imputata alla pari somma già liquidata a titolo di acconto, giusta determinazione n.1999/2023;

Viste, altresì, le fatture nn.FPA 20/23 del 03.10.2023 dell'importo complessivo di Euro 5335,46 per rimborso costi n.6 tirocinanti, n.FPA 27/23 del 23.10.2023 dell'importo complessivo di Euro 3598,00 per rimborso costi n.9 tirocinanti mese di aprile;

Visto che la Cooperativa ha provveduto a trasmettere i giustificativi di spesa e che sono stati opportunamente visionati, controllati e riconosciuti congrui, giusta certificazione allegata;

Di dare atto che la somma di complessiva di € 8.933,46 di cui alle due fatture FPA n.20/23 e FPA 27/23 trova dimostrazione al Cap.6930/18, Impegno 2823/2018, giusta determinazione n. 3399 del 31.12.18;

Di dare atto che ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari, in ossequio alla Deliberazione ANAC n.371 del 27.07.22, lo Smart Cig relativo all'operazione finanziaria di che trattasi è il seguente
20E3D08402;

Ritenuto, pertanto, di approvare e di liquidare ad "Innoform srl" la somma complessiva di Euro 8.933,46 di cui alla sopracitate fatture FPA n.20/2023 e FPA n.27/2023, secondo le stesse modalità indicate nella nota prot.n.26.505 del 30.05.2023;

Vista la L.R. n. 48/91;

Visto la L.r. 22/86;

Vista la L. 328/2000;

Visto l'O.R.E.L.

DETERMINA

Per quanto in premessa espresso;

1) Dare atto che tra i soggetti che si sono accreditati all'albo per attivare i tirocini formativi per i nuclei familiari in condizione di svantaggio sociale in carico ai servizi di assistenza sociale del Distretto Socio Sanitario 45, nell'ambito delle misure previste del Piano di Attuazione Locale "PAL" a valere sulla quota servizi del Fondo povertà 2018 – Azioni nn.4, 5 e 6 – priorità 2 e dal Pon Inclusione di cui all'avviso 3/2016 Azione B. 2 b, risultano: 1) Agire Società Cooperativa Sociale con sede in Via Alcide De Gasperi 20 – 2) Ragusa, Innoform Srl con sede in Via Pasteur 49 Roma e 3) L'Arca Società Cooperativa Sociale Onlus;

2) Dare atto che "Innoform srl", come da dichiarazione, ha comunicato di aver attivato alla data del 10.05.23 N. 11 tirocini di soggetti svantaggiati;

3) Dare atto che con la delibera del Comitato dei Sindaci n.4 del 05.05.23 si è stabilito di erogare ai soggetti accreditati, un acconto, pari a due mensilità (tirocini avviati entro il 30 Aprile e tirocini avviati entro il 10 Maggio) dell'importo mensile di Euro 500,00 per ciascun tirocinante;

4) Dare atto che con la propria determinazione n.1999 del 02.08.23 è stata liquidata, tra gli altri soggetti, alla suddetta Società "Innoform srl" la somma di € 11.000,00 a titolo di acconto per due mensilità per n.11 tirocinanti, secondo le modalità indicate nella nota prot.n.26505 del 30.05.2023;

5) Dare atto delle fatture trasmesse dalla suddetta Società, elettronicamente tramite il sistema Siscom Giove, e precisamente **n.4 fatture**, di cui **1) la FPA n.7 del 07.06.2023** relativamente al **mese di Aprile** per n.9 indennità tirocinanti dell'importo complessivo di € 3470,00, iva esente, stornata dalla nota di credito FPA n.24/23; **2) la FPA n.9 del 17.07.23** relativamente al **mese di Maggio** per n.10 indennità tirocinanti dell'importo complessivo di € 4128,00, iva esente, stornata poi dalla nota di credito FPA n.23/2023; **3) la fattura FPA n.18 del 30.08.2023** relativamente al **mese di Giugno e di Luglio**, rispettivamente per n.9 indennità tirocinanti e per n.5 indennità tirocinanti, dell'importo complessivo di 7000,00, iva esente, stornata successivamente dalla nota di credito FPA n.25/2023; **4) la fattura FPA n.19 del 02.10.2023** dell'importo complessivo di € 5335,16, poi stornata dalla nota di credito FPA n.21/23;

6) Dare atto, altresì, della fattura n. FPA 26/23 del 23.10.2023, trasmessa dalla suddetta Società elettronicamente tramite il sistema Siscom Giove, dell'importo complessivo di € 11.000,00, che va imputata alla pari somma già liquidata a titolo di acconto, giusta determinazione n.1999/2023;

7) Dare atto, altresì, della fattura nn.FPA 20/23 del 03.10.2023, trasmessa dalla Innoform srl elettronicamente tramite il sistema Siscom Giove, dell'importo complessivo di Euro 5335,46 per rimborso costi n.6 tirocinanti e della fattura n.FPA 27/23 del 23.10.2023 dell'importo complessivo di Euro 3598,00 per rimborso costi n.9 tirocinanti mese di aprile;

8) Dare atto che la suddetta Società ha provveduto a trasmettere i giustificativi di spesa e che sono stati opportunamente visionati, controllati e riconosciuti congrui, giusta dichiarazione allegata del Coordinatore dell'Assistenza Tecnica Distrettuale Innova PA srls;

9) Di approvare e di liquidare ad "Innoform srl" la somma complessiva di Euro 8.933,46 di cui alla sopracitate fatture FPA n.20/23 e FPA n..27/2023, secondo le modalità indicate nella nota prot.n. 26505 del 30.05.2023;

10) Dare atto che la superiore somma di € 8.933,46 trova dimostrazione al Cap. uscita 6930/18, Impegno 2823/2018, giusta determinazione n.3399 del 31.12.2018;

11) Di dare atto che, ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari, in ossequio alla Deliberazione ANAC n.371 del 27.07.22, lo Smart Cig relativo all'operazione finanziaria di che trattasi è il seguente

20E3D08402

12) Di dare atto, infine, che nulla osta alla suddetta liquidazione in quanto la predetta Cooperativa risulta in regola con gli adempimenti previdenziali ed assistenziali (DURC), che si allega in copia la presente atto;

13) Di disporre la pubblicazione del presente provvedimento sul sito web dell'Ente;

14) Di dichiarare, ai sensi dell'art.6 par. "Conflitto di interessi" del vigente PTPC, che in ordine al presente atto non sussiste in capo ai firmatari ipotesi di conflitto di interessi, di cui all'art.6 bis della legge n.241/90, come introdotto dall'art.1, comma 41 della L.n.190/2012.

L'ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO

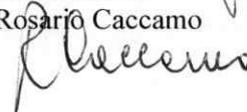
Dott.ssa Giovanna Garaffa



IL FUNZIONARIO E.Q.
Responsabile U.O.2

Dott.Giorgio Paolo Di Giacomo

IL DIRIGENTE
Dott.Rosario Caccamo



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, 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 |
|---------|----------|------------|---------------------|-----------|
| 2823/18 | 31/12/18 | € 8.933.46 | 6P30/1 | 2018 |

Modica, 27/10/23

Il Responsabile di Ragioneria

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.

PARERE RESPONSABILE DI RAGIONERIA

Ai sensi dell'art. 53 della L. 142/1990, recepito dall'art. 1 L.R. 48/1991, così come modificato dall'art. 12 L.R. 30/2000, sotto il profilo della regolarità contabile, si esprime parere

Favorevole/Contrario

Modica, 24/10/2023

Il Responsabile di Ragioneria

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, 27/10/2023

Il Responsabile di Ragioneria

PUBBLICAZIONE

La presente determinazione è pubblicata all'Albo Pretorio online del Comune di Modica, per gg.15 dal 31 OTT. 2023 al 15 NOV. 2023, ed è repertoriata nel registro delle pubblicazioni al n. _____.

Modica, _____

Il Responsabile della pubblicazione

Il sottoscritto Guccione Aurelio in qualità di coordinatore dell'assistenza tecnica distrettuale della società INNOVA PA SRLS, in relazione alla rendicontazione dei tirocini PON Inclusione azione B.2.b dell'avviso 3/2016 CUP J21H170013006

DICHIARA

Che i giustificativi di spesa prodotti dalla APL INNOFORM relativi alle fatture :

N° FPA 26/23 del 23/10/2023

N° FPA 7/23 del 07/06/23 stornata dalla nota di credito FPA 24/23 del 23/10/2023.

N° FPA 9/23 del 13/07 stornata dalla nota di credito FPA 23/23 del 23/10/2023.

N° FPA 18/23 del 30/08/23 stornata dalla nota di credito FPA 25/23 del 23/10/2023

N° FPA 19/23 del 02/10/2023 stornata dalla nota di credito FPA 21/23 del 03/10/2023

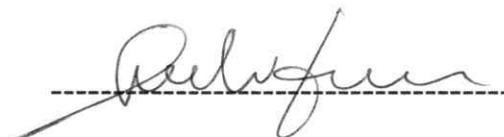
N. FPA 20/23 del 03/10/2023

N. FPA 27/23 del 23/10/2023

sono stati regolarmente trasmessi come richiesti ed acquisiti per il caricamento nella piattaforma di rendicontazione del Ministero del Lavoro.

Eventuali altri documenti potranno essere richiesti durante il controllo di I° livello.

Modica, li 26/10/23



Firmato ai sensi dell'art. 46 e 47 del DPR 445/2000

Durc On Line

| | | | | | |
|-------------------|----------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | INAIL_40788829 | Data richiesta | 17/10/2023 | Scadenza validità | 14/02/2024 |
|-------------------|----------------|----------------|------------|-------------------|------------|

| | |
|-------------------------------|---|
| Denominazione/ragione sociale | INNOFORM S.R.L. |
| Codice fiscale | 16692441005 |
| Sede legale | VIALE LOUIS PASTEUR, 49 00144 ROMA (RM) |

Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **RISULTA REGOLARE** nei confronti di

| |
|------------------------|
| I.N.P.S. I.N.A.I.L. |
|------------------------|

Il Documento ha validità di 120 giorni dalla data della richiesta e si riferisce alla risultanza, alla stessa data, dell'interrogazione degli archivi dell'INPS, dell'INAIL e della CNCE per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.