

Città di Modica

DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE

Settore

Affari Generali

n. 2687 del 26 NOV. 2024

OGGETTO: HOME CARE PREMIUM 2022 –“ COOPERATIVA SOCIALE ARTEMIDE”-
Liquidazione Luglio 2024. CIG **B2BF57381**

IL DIRIGENTE DEL SETTORE

Premesso che;

- questo Ente, nella qualità di Comune capofila del Distretto Socio Sanitario n.45, ha partecipato ai Progetti Home Care Premium 2017 e 2019;
- il 30 di Marzo 2022 è stato pubblicato il nuovo bando di assistenza domiciliare denominato “ Progetto Home Care Premium 2022 per l'erogazione dei Servizi socio **assistenziali**;
- *entro la scadenza prevista e mediante procedura telematica, il Distretto ha aderito al progetto procedendo, successivamente, alla sottoscrizione digitale dell'accordo per l'erogazione delle prestazioni integrative inerenti il progetto de quo;*
- con deliberazione della Giunta Municipale n.5 del 28.06.2022, si è preso atto del finanziamento presunto di € 480.000,00, assegnato dall'INPS al Comune di Modica, nella qualità di Ente capofila del Distretto Socio Sanitario n.45;
- con determinazione n.2468 del 05/07/2022, si è proceduto all'impegno delle somme per gli anni 2022,2023 e 2024, mentre per l'anno 2025 si provvederà con successivo atto;
- L'intervento assistenziale dei soggetti avviene attraverso prestazioni integrative a supporto del percorso assistenziale quotidiano del beneficiario come individuato nei P.A.I. predisposti dai Case Manager;
- Tale intervento avviene attraverso voucher spendibili presso le Cooperative accreditate all'Albo Distrettuale costituito con determina n,2349 del 21/06/2022e ss.mm.ii.;

Visto che la “Coop. Sociale Artemide” con sede legale a Comiso in C.so Vittorio Emanuele n.451, C.F. e P.I.00809440886, 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 28/06/2022 tra il Comune di Modica, capofila del Distretto 45 e la Cooperativa anzidetta;

Visto che l'art.16 del predetto Patto obbliga il Comune capofila a procedere alla liquidazione delle spettanze entro i termini di legge dalla data di trasmissione della fattura e dei relativi allegati;

Vista la fattura n.308/001 del 08/11/2024 dell'importo complessivo di € 1.944,85 iva compresa relativa al servizio svolto nel mese di **Luglio 2023**, trasmessa elettronicamente, come da normativa vigente, già registrata in contabilità con il sistema SISCOM –GIOVE;

Visto che con nota prot.n.42134 del 13/08/2024 la Cooperativa ha trasmesso la documentazione di cui all'art.16 del Patto di Accreditamento;

Visto che la suddetta Cooperativa è in regola con i contributi INPS e INAIL;

Ritenuto, pertanto, di dover provvedere alla liquidazione di quanto dovuto alla Cooperativa, per il servizio espletato nel mese di Luglio 2024;

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

Visto il D.Lgs n.267/2000;

Visto il D.Lgs n50/2016 e ss.mm.ii.;

Visto l'OREL;

DETERMINA

Per quanto in premessa indicato;

- 1) Di dare atto che il Distretto Socio Sanitario 45, con Modica nella qualità di comune capofila è tra gli Ambiti accreditati per il progetto Home Care Premium 2022 volto all'assistenza domiciliare in favore di utenti Inps, gestione dipendenti pubblici, non autosufficienti;
- 2) Di dare atto che l'intervento assistenziale dei soggetti avviene attraverso prestazioni integrative a supporto del percorso assistenziale quotidiano del beneficiario come individuato nei P.A.I. predisposti dai Case Manager;
- 3) Di dare atto che il suddetto intervento avviene attraverso voucher spendibili presso le Cooperative accreditate all'Albo Distrettuale costituito con determina n.2349 del 21.06.2022 e ss.mm.ii.;
- 4) Di dare atto che, la "Cooperativa Sociale Artemide" con sede legale a Comiso in C.so Vittorio Emanuele n.451, C.F.e P.I.00809440886, accreditata al suddetto Albo, secondo la normativa e la procedura vigente, ha trasmesso la fattura n.308/001 del 08/11/2024, dell'importo complessivo di € 1.944,85 iva compresa, relativa al servizio svolto nel mese di Luglio 2024, già registrata in contabilità con il sistema SISCOM, ed i relativi allegati, ai sensi dell'art.16 del Patto di accreditamento;
- 5) Di liquidare, pertanto, alla "Cooperativa Sociale Artemide" con sede legale a Comiso in C.so Vittorio Emanuele n.451, C.F.e P.I.00809440886, accreditata al suddetto Albo, la somma di € 1.852,24, come imponibile della fattura n.308/001 del 08/11/2024;
- 6) Di liquidare all'Erario l'IVA dell'importo di € 92,61 relativa all'operazione di cui in premessa;
- 7) Di prelevare la somma complessiva di € 1.944,85, al Cap.6929/99, impegno 1719/2024, Acc.2521/anno 2024, imp cap.601/99, giusta determinazione n.2468/2022;
- 8) Di dare atto che, ai fini della tracciabilità del flusso finanziario il CIG è B2BF273581 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 l'Istituto finanziario e con Codice Iban, come indicato in fattura;
- 9) Di dare atto, infine, che nulla osta alla suddetta liquidazione in quanto la predetta Associazione risulta in regola con gli adempimenti previdenziali ed assistenziali (DURC), che si allega in copia al presente atto;
- 10) Di dichiarare, ai sensi dell'art.6 par."Conflitto di interessi" del vigente PTCP, che in ordine al presente atto non sussiste in capo allo scrivente ipotesi di conflitto di interessi di cui all'art.6 bis della L.n.241/1990, come introdotto dall'art.1 comma 41, della L.n. 190/2012;
- 11) Di disporre la pubblicazione della presente determinazione sul sito web dell'Ente;

L'Istruttrice amministrativa

Sig.ra Nunziata Floridia

Il Funzionario Amministrativo E.Q.

Dott. Giorgio Paolo Di Giacomo

Il Dirigente

Dott. Rosario Caccamo

Durc On Line

| | | | | | |
|-------------------|----------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | INAIL_45928258 | Data richiesta | 14/10/2024 | Scadenza validità | 11/02/2025 |
|-------------------|----------------|----------------|------------|-------------------|------------|

| | |
|-------------------------------|--|
| Denominazione/ragione sociale | COOPERATIVA SOCIALE ARTEMIDE ARL |
| Codice fiscale | 00809440886 |
| Sede legale | CORSO VITTORIO EMANUELE, 451 97013 COMISO (RG) |

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. |

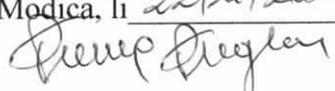
Il Documento ha validità di 120 giorni dalla data della richiesta e si riferisce alla risultanza, alla stessa data, dell'interrogazione degli archivi dell'INPS, dell'INAIL e della CNCE per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.

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 | Capitolo | Esercizio |
|--------------|---------------|----------------|--------------------|-----------|
| 1719/2024 | 01/01/2024 | € 1.944,85 | 6929/99 | 2024 |
| Missione 12 | Programma 02 | Titolo 1 | Macroaggregato 103 | |
| Accertamento | Data | Importo | Capitolo | Esercizio |
| 2521/2024 | 01/01/2024 | € 1.944,85 | 691/99 | 2024 |
| Titolo 2 | Tipologia 001 | Categoria 0103 | | |

Modica, li 22/10/2024


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.

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, li 22 NOV. 2024

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, li 22 NOV. 2024

Il Responsabile del Servizio Finanziario

PUBBLICAZIONE

La presente determinazione è pubblicata all'Albo Pretorio online del Comune di Modica, per gg.15 dal 27 NOV. 2024 al 12 DIC. 2024, ed è repertoriata nel registro delle pubblicazioni al n. _____.

Modica, li _____

Il Responsabile della pubblicazione