

| | | |
|---|--|--|
|  | COMUNE DI CANICATTÌ PROVINCIA DI AGRIGENTO DIREZIONE IV - SERVIZI ALLA CITTÀ <i>"Servizi Sociali - Servizi Culturali"</i> | Direzione n° <u>28</u> del _____ |
| | | Segreteria n. <u>71</u> del <u>17 GEN. 2013</u> |

DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE

| | |
|-----------------|--|
| Oggetto: | Liquidazione fattura alla Soc. Coop. Sociale a r.l. <i>"Il Pozzo di Giacobbe"</i> di Aragona - Periodo Luglio/Ottobre 2012 - Utenti C. I. e C.F. |
|-----------------|--|

IL DIRIGENTE

PRESO ATTO della proposta di determinazione di pari oggetto, formulata dalla dipendente Maria Meli, Responsabile del procedimento amministrativo, che si allega alla presente per costituire parte integrante e sostanziale;

RITENUTO di provvedere in merito, facendo propria la citata proposta e condividendo le motivazioni in fatto e in diritto in essa contenute;

PRESO ATTO della competenza di adottare il presente atto ai sensi dell'art.107 del D.lgs. 267/2000 e dell'art. 4 comma 2 del D.lgs. 165/2001;

DETERMINA

APPROVARE, ai sensi e per gli effetti dell'art.3 della L.R. 30/04/1991 n.10 e s.m.i., le motivazioni in fatto e in diritto esplicitate in narrativa e costituenti parte integrante e sostanziale del dispositivo.

LIQUIDARE, ai sensi dell'art.184 del D.Lgs. n.267/2000, la somma certa e liquida di **€ 18.212,60** alla Soc. Coop. Sociale a r.l. *"Il Pozzo di Giacobbe"*, via Agostino Padre Gemelli - Aragona (Ag) - P.I. 01573820840, relativa al ricovero degli utenti C. I. e C. F., periodo Luglio/Ottobre 2012.

PRELEVARE la somma di **€ 18.212,60** dal **Cap.1709**, denominato *"Interventi in favore dei disabili psichici, comunità alloggio ed attività di risocializzazione"* - Titolo I - Funzione 10 - Servizio 4 - Intervento 5 (D.D. n. 418/12 e D.D. 898/12) - **Impegno n. 367/12 e n. 768/12 RR.PP.**

DARE MANDATO al Dirigente della Direzione II Servizi finanziari di emettere mandato di pagamento della somma di **€ 18.212,60** con accreditamento presso il Banco Popolare Società Cooperativa - filiale di Agrigento, via Atenea n.13, indicando sul mandato il numero della fattura a cui si riferisce il pagamento, **COD. IBAN IT97 Y 05034 16600 000000189774**, con la seguente causale: *"Pagamento retta ricovero utenti C. I. e C. F."*, ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari ai sensi dell'art. 3 della legge n. 136/2010.

IL DIRIGENTE
 Avv. Domenica Ferrante




COMUNE DI CANICATTÌ
PROVINCIA DI AGRIGENTO
DIREZIONE IV - SERVIZI ALLA CITTÀ
“Servizi Sociali - Servizi Culturali”

PROPOSTA DI DETERMINAZIONE

Oggetto: Liquidazione fattura alla Soc. Coop. Sociale a r.l. *“Il Pozzo di Giacobbe”* di Aragona – Periodo Luglio/Ottobre 2012 – Utenti C. I. e C.F.

La sottoscritta Maria Meli sottopone all'avv. Domenico Ferrante, nella qualità di Dirigente dei Servizi alla Città, la seguente proposta di liquidazione:

PREMESSO che con D.D. n. 418 del 13/04/12 e D.D. n. 898 del 12/09/2012, veniva prorogato il ricovero dei disabili psichici: C. I., nata a Canicattì il 23.05.1953 e C.F., nato a Catania il 22.09.1983 presso la Comunità Alloggio per disabili psichici di Aragona, gestita dalla Soc. Coop. Sociale a r.l. *“Il Pozzo di Giacobbe”* di Aragona, unitamente al relativo impegno di spesa, dal 01/01/2012 al 31/12/2012;

PRESO ATTO

- che la struttura su indicata, ha prodotto la fattura relative al ricoverato di cui sopra, per una somma complessiva di **€ 18.212,60**, di cui:

– C. F. e C. I.:

- Fatt. n. 241 del 31/08/2012 relativa al periodo Luglio/Agosto 2012 € 8.986,18;
- Fatt. n. 319 del 31/10/2012 relativa al periodo Settembre/Ottobre 2012 € 9.226,42;

- che il Decreto Presidenziale del 04.06.96, all'art.12 dell'allegato *“D”*, stabilisce il corrispettivo del servizio che aggiornato all'anno 2012, sulla base dell'indice ISTAT di aumento del costo della vita, per le famiglie di operai ed impiegati è il seguente:

- **compenso fisso mensile pari ad € 1.577,39;**
- **retta di mantenimento, per ogni giorno di effettiva presenza, pari ad € 21,00;**

VISTO il documento unico di regolarità contributiva;

VISTA la certificazione dell'Equitalia;

VISTE le presenze giornaliere;

RITENUTO di dover provvedere alla liquidazione di quanto dovuto;

ATTESO che tutta la documentazione di riferimento, è conforme sia formalmente che sostanzialmente alle disposizioni di Legge;

VALUTATO e quindi dichiarato che esistono i presupposti di fatto e di diritto;

VERIFICATO che la somma da pagare è compresa nei limiti dell'ammontare dell'impegno definitivo;

VISTO l'art. 23 del vigente Regolamento di Contabilità, approvato con Deliberazione della Commissione Straordinaria con i poteri del Consiglio Comunale n. 83 del 30.11.2005;

VISTO l'art. 3 della legge n. 136 del 13 Agosto 2010 e s.m.i.;

VISTO l'art. 51 della Legge n. 142/90 e successive modifiche ed integrazioni, così come recepito dalla L.R. n. 48/91 e successive modifiche ed integrazioni;

VISTO il T.U.E.L., approvato con D.Lgs. n. 267 del 18.08.2000;

PRESO ATTO della competenza di adottare il presente atto ai sensi dell'art.107 del D.lgs. 267/2000 e dell'art. 4 comma 2 del D.lgs. 165/2001;

PROPONE

APPROVARE, ai sensi e per gli effetti dell'art.3 della L.R. 30/04/1991 n.10 e s.m.i., le motivazioni in fatto e in diritto esplicitate in narrativa e costituenti parte integrante e sostanziale del dispositivo.

LIQUIDARE, ai sensi dell'art.184 del D.Lgs. n.267/2000, la somma certa e liquida di € **18.212,60** alla Soc. Coop. Sociale a r.l. "*Il Pozzo di Giacobbe*", via Agostino Padre Gemelli – Aragona (Ag) – P.I. 01573820840, relativa al ricovero degli utenti C. I. e C. F., periodo Luglio/Ottobre 2012.

PRELEVARE la somma di € **18.212,60** dal **Cap.1709**, denominato "*Interventi in favore dei disabili psichici, comunità alloggio ed attività di risocializzazione*" – Titolo I – Funzione 10 – Servizio 4 – Intervento 5 (D.D. n. 418/12 e D.D. 898/12) - **Impegno n. 367/12 e n. 768/12 RR.PP.**

DARE MANDATO al Dirigente della Direzione II Servizi finanziari di emettere mandato di pagamento della somma di € **18.212,60** con accreditamento presso il Banco Popolare Società Cooperativa - filiale di Agrigento, via Atenea n.13, indicando sul mandato il numero della fattura a cui si riferisce il pagamento, **COD. IBAN IT97 Y 05034 16600 000000189774**, con la seguente causale: "*Pagamento retta ricovero utenti C. I. e C. F.*", ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari ai sensi dell'art. 3 della legge n. 136/2010.

L'ISTRUTTORE DEI SERVIZI
AMM.VI E CONTABILI
Maria Facciponti

Maria Facciponti

IL PROPONENTE
Maria Meli

Maria Meli

Società Cooperativa Sociale "IL POZZO DI GIACOBBE"

Via Agostino Padre Gemelli
 92021 Aragona (AG) ITALIA
 Telefono 0922-699852
 Fax 0922-690161
 Partita I.V.A. 01573820840
 www.ilpozzodigiacobbe.info
 E-MAIL: pozzodigiacobbe@libero.it

IV DIREZIONE
 Visto si consegna ai sensi della legge 241/03.
 al Dip. Signor Fiorini
 Commenti _____
 Per i provvedimenti da autorizzare
 Canicatti, il **14 SET. 2012**
AL COMUNE DI CASUBATI
UFFICIO SERVIZI SOCIALI

OK

N° Fattura 241

Data 31/08/2012

Vostro dare per retta assistenza Sigg. Cigna Fabio, Castelnuovo Iolanda disabili psichici ospiti presso la nostra comunità - alloggio

Periodo dal 01/07/2012 al 31/08/2012

| Compenso fisso mensile | N° Mesi | N° Assistiti | | |
|---|-----------|--------------|---------------------|-------------------|
| € 1.577,39 | 2 | 2 | | € 6.309,56 |
| Retta Giornaliera | N° Giorni | N° Assistiti | | |
| € 21,00 | 49 | 1 | CIGNA FABIO | € 1.029,00 |
| Retta Giornaliera | N° Giorni | N° Assistiti | | |
| € 21,00 | 62 | 1 | CASTELNUOVO IOLANDA | € 1.302,00 |
| Imponibile | | | | € 8.640,56 |
| I.V.A. 4% i.v.a. ad esigibilità differita | | | | € 345,62 |
| TOTALE EURO | | | | € 8.986,18 |

Il Presidente della Cooperativa Sociale O.N.L.U.S. "IL POZZO DI GIACOBBE" con sede legale in Aragona Via Agostino Padre Gemelli N° 1

DICHIARA

Che la presente fattura è soggetta ad I.V.A. del 4% ai sensi del D.P.R. 633/72 tab. A - parte II al N. 41 bis. D.L. 460/97 art. 10 comma 8 e successive modifiche.

CODICE IBAN: IT97 Y 05034 16600 000000189774

Si prega di accreditare la somma sul C. C. bancario N° 1897/74 presso il BANCO POPOLARE SOCIETA' COOPERATIVA (ABI 5034 *** CAB 16600) filiale di Agrigento via Atenea, 13 e di indicare sul mandato il N° di fattura a cui si riferisce il pagamento.

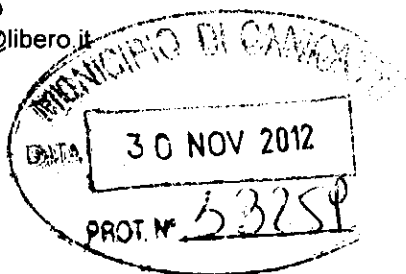
IL PRESIDENTE
 Gaiuzzo Vincenza Cinzia

Società Cooperativa Sociale "IL POZZO DI GIACOBBE"

Via Agostino Padre Gemelli
92021 Aragona (AG) ITALIA
Telefono 0922-699852
Fax 0922-690161
Partita I.V.A. 01573820840
www.ilpozzodigiacobbe.info
E-MAIL: pozzodigiacobbe@libero.it



IV DIREZIONE
Visto al prot. n. 1244 del 30/11/12
al Dir. S. S. S. n. 1244 del 30/11/12
Comunicazione
Per i provvedimenti da emanare
Canicatti, il 03 DIC. 2012
IL DIRIGENTE



AL COMUNE DI CANICATTI'
UFFICIO SERVIZI SOCIALI
CODICE FISCALE 00179660840

N° Fattura 319

Data 31/10/2012

Vostro dare per retta assistenza Sigg. Cigna Fabio, Castelnuovo Iolanda disabili psichici ospiti presso la nostra comunità - alloggio

Periodo dal 01/09/2012 al 31/10/2012

| Compenso fisso mensile | N° Mesi | N° Assistiti | |
|------------------------|---------|--------------|------------|
| € 1.577,39 | 2 | 2 | € 6.309,56 |

| Retta Giornaliera | N° Giorni | N° Assistiti | |
|-------------------|-----------|--------------|------------------------|
| € 21,00 | 61 | 1 | CIGNA FABIO € 1.281,00 |

| Retta Giornaliera | N° Giorni | N° Assistiti | |
|-------------------|-----------|--------------|--------------------------------|
| € 21,00 | 61 | 1 | CASTELNUOVO IOLANDA € 1.281,00 |

Imponibile € 8.871,56

I.V.A. 4% i.v.a. ad esigibilità differita € 354,86

TOTALE EURO € 9.226,42

Il Presidente della Cooperativa Sociale O.N.L.U.S. "IL POZZO DI GIACOBBE" con sede legale in Aragona Via Agostino Padre Gemelli N° 1

DICHIARA

Che la presente fattura è soggetta ad I.V.A. del 4% ai sensi del D.P.R. 633/72 tab. A - parte II al N. 41 bis. D.L. 460/97 art. 10 comma 8 e successive modifiche.

CODICE IBAN: IT97 Y 05034 16600 000000189774

Si prega di accreditare la somma sul C. C. bancario N° 1897/74 presso il BANCO POPOLARE SOCIETA' COOPERATIVA (ABI 5034 *** CAB 16600) filiale di Agrigento via Atenea, 13 e di indicare sul mandato il N° di fattura a cui si riferisce il pagamento.

DOCUMENTO UNICO DI REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA

PER AGEVOLAZIONI / FINANZIAMENTI / SOVVENZIONI / AUTORIZZAZIONI

Rilasciato a datore di lavoro

| | | | |
|--|----------------|-----|------------|
| Protocollo documento n° | 21901436 | del | 26/11/2012 |
| Codice Identificativo Pratica (C.I.P.) (da citare sempre nella corrispondenza) | 20120725747833 | | |

Raccomandata A/R
 Spett.le COOP.IL POZZO DI GIACOBBE A.R.L.
 VIA PADRE AGOSTINO GEMELLI 11
 92021 ARAGONA (AG)

| | | | | | |
|------------------------------------|--|---------------|---------------------------|-------------------|--|
| Impresa | COOP.IL POZZO DI GIACOBBE A.R.L. | | | | |
| Sede legale | VIA PADRE AGOSTINO GEMELLI 11 92021 ARAGONA (AG) | | | | |
| Sede operativa/Ind attività | VIA PADRE AGOSTINO GEMELLI 11 92021 ARAGONA (AG) | | | | |
| Codice Fiscale | 01573820840 | e-mail | pozzodigiacobbe@libero.it | e-mail PEC | |
| C.C.N.L. applicato | L'impresa dichiara di applicare il Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro stipulato dalle organizzazioni sindacali comparativamente più rappresentative del seguente settore: ISTITUTI SOCIO - ASSISTENZIALI | | | | |

Con il presente documento si dichiara che l'Impresa **RISULTA REGOLARE** ai fini del DURC in quanto:

| | |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> I.N.A.I.L. - Sede di AGRIGENTO | <input checked="" type="checkbox"/> È assicurata con Codice Ditta n° 4130151 |
| Risulta regolare con il versamento dei premi e accessori al 16/11/2012 | |
| Il responsabile del procedimento CATALANO GIOVANNA | |

| | |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> I.N.P.S. - Sede di AGRIGENTO | <input checked="" type="checkbox"/> È iscritta con Matricola Azienda n° 0103791780 |
| Risulta regolare con il versamento dei contributi al 16/12/2012 | |
| <input checked="" type="checkbox"/> È in corso controversia amministrativa/giudiziale relativa all'esistenza di un debito contributivo | |
| Il responsabile del procedimento CERASOLA ALESSANDRA | |

DURC valido 30 giorni dalla data di emissione, non utilizzabile per appalti pubblici e lavori edili privati soggetti a DIA o a permesso di costruire.

RILASCIATO AI FINI DELL'ACQUISIZIONE D'UFFICIO.

Il certificato viene rilasciato in base alle risultanze dello stato degli atti e non ha effetti liberatori per l'Impresa. Rimane pertanto impregiudicata l'azione per l'accertamento ed il recupero di eventuali somme che successivamente risultassero dovute.

Emesso dall' INPS in data 18/12/2012

Per INAIL-INPS

Il Responsabile dello Sportello Unico Previdenziale

CERASOLA ALESSANDRA



DOCUMENTO UNICO DI REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA

PER AGEVOLAZIONI / FINANZIAMENTI / SOVVENZIONI / AUTORIZZAZIONI

Rilasciato a datore di lavoro

| | | | |
|--|----------------|-----|------------|
| Protocollo documento n° | 21901436 | del | 26/11/2012 |
| Codice Identificativo Pratica (C.I.P.) (da citare sempre nella corrispondenza) | 20120725747833 | | |

Raccomandata A/R
Spett.le COMUNE DI CANICATTI - DIREZIONE IV - SERVIZI ALLA
CITTA' SERVIZI SOCIALI E SANITARI
VIA CAVALLOTTI 9
92024 CANICATTÀ (AG)

| | | | | | |
|------------------------------------|--|---------------|---------------------------|-------------------|--|
| Impresa | COOP.IL POZZO DI GIACOBBE A.R.L. | | | | |
| Sede legale | VIA PADRE AGOSTINO GEMELLI 11 92021 ARAGONA (AG) | | | | |
| Sede operativa/Ind attività | VIA PADRE AGOSTINO GEMELLI 11 92021 ARAGONA (AG) | | | | |
| Codice Fiscale | 01573820840 | e-mail | pozzodigiacobbe@libero.it | e-mail PEC | |
| C.C.N.L. applicato | L'impresa dichiara di applicare il Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro, stipulato dalle organizzazioni sindacali comparativamente più rappresentative, del seguente settore: ISTITUTI SOCIO - ASSISTENZIALI | | | | |

Con il presente documento si dichiara che l'Impresa **RISULTA REGOLARE** ai fini del DURC in quanto:

| | |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> I.N.A.I.L. - Sede di AGRIGENTO | <input checked="" type="checkbox"/> È assicurata con Codice Ditta n° 4130151 |
| Risulta regolare con il versamento dei premi e accessori al 16/11/2012 | |
| Il responsabile del procedimento CATALANO GIOVANNA | |

| | |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> I.N.P.S. - Sede di AGRIGENTO | <input checked="" type="checkbox"/> È iscritta con Matricola Azienda n° 0103791780 |
| Risulta regolare con il versamento dei contributi al 16/12/2012 | |
| <input checked="" type="checkbox"/> È in corso controversia amministrativa/giudiziale relativa all'esistenza di un debito contributivo | |
| Il responsabile del procedimento CERASOLA ALESSANDRA | |

DURC valido 30 giorni dalla data di emissione, non utilizzabile per appalti pubblici e lavori edili privati soggetti a DIA o a permesso di costruire.

RILASCIATO AI FINI DELL'ACQUISIZIONE D'UFFICIO.

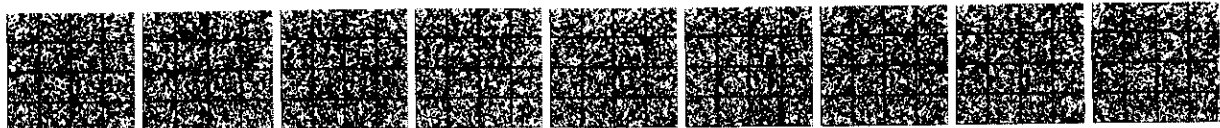
Il certificato viene rilasciato in base alle risultanze dello stato degli atti e non ha effetti liberatori per l'Impresa. Rimane pertanto impregiudicata l'azione per l'accertamento ed il recupero di eventuali somme che successivamente risultassero dovute.

Emesso dall' INPS in data 18/12/2012

Per INAIL-INPS

Il Responsabile dello Sportello Unico Previdenziale

CERASOLA ALESSANDRA





Equitalia Servizi SpA

Equitalia

Dettagli richiesta effettuata ai sensi dell'art. 48-bis del D.P.R. 602/73

Identificativo Univoco Richiesta: 201300000021677

Identificativo Pagamento: FATTURE

Importo: 18212,60 €

Codice Fiscale: 01573820840

Data Inserimento: 09/01/2013 - 11:07

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: AGALT0277

Denominazione ente

Pubblica Amministrazione: COMUNE DI CANICATTI