



AREA OMOGENEA DISTRETTUALE N. 2

COMUNE CAPOFILA PAGLIARA

(P.I. 00414810838)

**Furci Siculo - Roccalumera - Mandanici - Nizza di Sicilia - Fiumedinisi - Ali Terme
- Ali - Itala - Scaletta Zanclea.**

DETERMINAZIONE N. 78, DEL 18/09/2025

OGGETTO: Liquidazione all'A.SO.FA. Associazione di Solidarietà Familiare, per l'espletamento delle prestazioni socio-assistenziali e a favore dei soggetti assistiti residenti nel territorio dell'A.O.D. 2 Fatture n. 37/A/2025 del 05/05/2025 e 47/A/2025 del 24/06/2025

IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO PIANO

VISTA la Delibera del Comitato dei Sindaci n. 9 del 09/05/2017 con approvazione implementazione con successive modifiche e integrazioni;

VISTO il Verbale n. 3 del 25.01.2018 di approvazione dei Regolamenti da parte del Comitato dei Sindaci dell'AOD n.2 e successiva Presa d' Atto;

VISTO l'art. 4 del "Regolamento dell'AOD 2 per l'accreditamento dei soggetti erogatori di servizi e prestazioni sociali attraverso l'utilizzo dei voucher socio-assistenziali", approvato dal Comitato dei Sindaci con verbale n.3 della seduta del 25/01/2018, il quale prevede la costituzione di un unico albo dell'A.O.D.;

VISTA la determinazione n. 6 del 24.07.2018 con la quale è stato istituito l'Albo soggetti erogatori di servizi e prestazioni sociali tramite voucher.

VISTA la determinazione n. 17 del 9.09.2022 mediante la quale è stata indetta la manifestazione d'interesse per l'accreditamento dei soggetti erogatori di servizi e prestazioni sociali tramite voucher - approvazione atti;

VISTA la determinazione n. 4 del 21.03.2024 di aggiornamento Albo soggetti erogatori di servizi e prestazioni sociali tramite voucher, mediante la quale sono stati accreditati i seguenti Enti:

- Società cooperativa "Asmida" con sede in Enna Via Giuseppe Fava n. 35, P.I. 00491250866, assunta al protocollo dell'Ente al n. 6165 dell'08.11.2023;
- Società Cooperativa Sociale "Euroservice" con sede in Maniace (CT), Corso Margherito n. 175, P.I.: 03754780876, assunta al protocollo dell'Ente al n. 6171 del 08.11.2023;
- Cooperativa Sociale "Servizi San Filippo" con sede legale in Terme Vigliatore (ME), via del mare n. 132, P.I.: 01684330838, assunta al protocollo dell'Ente Capofila al n. 6250 del 13.11.2023;
- Associazione "Ialite Onlus" con sede legale in Maniace (CT), Viale S. Andrea n. 56, P.I.: 04033900871, assunta al protocollo dell'Ente al n. 6275 del 14.11.2023;
- Società Cooperativa Sociale "Le Tre Lune" con sede legale in Maniace (CT) Corso Fondaco n. 9/A, assunta al protocollo dell'Ente al n. 6310 del 15.11.2023;
- Associazione "ASOFA" con sede in Gaggi (ME), Via Umberto n. 84, P.I.: 02746720834, assunta al protocollo dell'Ente al n. 6311 del 15.11.2023;

- Società Cooperativa Sociale “La Coccinella” con sede ad Agrigento in Viale Sicilia n. 19, P.I.: 02736670841, assunta al protocollo dell’Ente al n. 6318 del 15.11.2023.
- Coop. Sociale “Papa Giovanni XXIII” con sede legale in Santa Teresa di Riva, via F. Crispi n.86, P.I. 0123922083, assunta al protocollo dell’Ente al n.673 del 31.01.2025;
- **VISTA** la fattura trasmessa dall’ Associazione A.SO.FA. - Associazione di Solidarietà Familiare, con sede in Gaggi, Via Umberto n° 84, P.I. 02746720834, relative al servizio di educativa domiciliare presso il Comune di Mandanici effettuate nei mesi di marzo ed aprile 2025 (24 voucher) e nel mese di giugno 2025 (6 voucher) meglio sotto descritta:

Prot. n./del	Fattura n.	Data Fattura	Euro (al netto dell’IVA)	I.V.A.	Totale fattura	Netto da pagare
2551 – 06.05.2025	37A/2025	06.05.2025	429,49	21,47	450,96	429,49
3798-30.06.2025	47/A/2025	24.06.2025	107,37	5,37	112,74	107,37

VISTI i voucher presentati dalla predetta cooperativa corrispondenti all’importo totale della fattura;

VISTE le attestazioni di regolarità del servizio espletato inviate dal Comune di Mandanici;

RITENUTO di dover procedere alla liquidazione delle fatture predette;

PRESO ATTO della regolarità contributiva dell’Associazione A.SO.FA. - Associazione di Solidarietà Familiare, come da relativo D.U.R.C., nonché della dichiarazione sulla tracciabilità finanziaria, resa dalla stessa ai sensi della Legge n° 136/2010;

ATTESO CHE trattasi di PRESTAZIONI che la cooperativa sociale eroga direttamente al beneficiario del servizio avendo lo stesso facoltà di scelta, come specificato all’art.7 del “Regolamento dell’AOD 2 per l’accreditamento dei soggetti erogatori di servizi e prestazioni sociali attraverso l’utilizzo dei voucher socio-assistenziali”, il quale prescrive che l’utente ammesso al servizio (o uno dei suoi familiari se incapace o amministrato) eserciterà il “diritto di scelta” nei confronti del soggetto accreditato da cui farsi assistere;

RAVVISATA la propria competenza in materia;

VISTA la determina sindacale n. 23 del 28.10.2024 ad oggetto: “Nomina Responsabile Ufficio Piano dell’A.O. D 2”;

VISTO l’art.184 del T.U.E.L.;

VISTO il D.Lgs. n. 267 del 18.08.2000 art 163, comma 2;

VISTA la L. n. 328/2000;

VISTO il D.D.G. 309 del 21.02.2014 istitutivo delle aree omogenee distrettuali;

VISTO l’O.A.EE.LL. vigente nella Regione Siciliana, come modificato ed integrato dalle LL. RR. nn. 48/1991 e 30/2000;

DETERMINA

Per i motivi espressi in narrativa che qui si intendono interamente riportati:

1. **DI LIQUIDARE** in favore dell'Associazione A.SO.FA. - Associazione di Solidarietà Familiare, la somma complessiva di € 563,70 per le seguenti fatture emesse e relativa al servizio sopra descritto:

Prot. n./del	Fattura n.	Data Fattura	Euro (al netto dell'IVA)	I.V.A.	Totale fattura	Netto da pagare
2551 – 06.05.2025	37A/2025	06.05.2025	429,49	21,47	450,96	429,49
3798-30.06.2025	47/A/2025	24.06.2025	107,37	5,37	112,74	107,37
TOTALE			536,86	26,84	563,70	536,86

2. **DI IMPUTARE** la superiore spesa al capitolo 1900 art. 5, giusto impegno 336/2021, del bilancio 2024-2026 annualità 2025, relativa alle somme appositamente versate dalla Regione Siciliana in favore del Comune di Pagliara, nella qualità di Ente capofila dell'AOD 2 del DSS 26, al fine di dare attuazione all'implementazione del PAO 2013-2015;

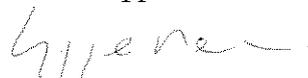
3. **DI AUTORIZZARE** l'Ufficio di Ragioneria ad emettere il relativo mandato di pagamento, a favore del beneficiario tramite bonifico sul conto corrente avente il seguente IBAN IT4800623082590000015024825;

DISPONE

- l'inserimento dell'originale della presente nella raccolta generale delle determinazioni;
- di trasmettere il presente provvedimento al Responsabile dell'Area Servizi Finanziari del Comune di Pagliara, Ente capofila dell'AOD2, per i competenti adempimenti;
- la pubblicazione della presente all'albo pretorio on line nelle forme di rito;
- di trasmettere copia della presente ai Comuni dell'A.O.D.2.

**LA RESPONSABILE DELL'UFFICIO PIANO
DELL'AOD 2**

Dott.ssa Giuseppa Maria Pirri



VISTO DI REGOLARITA' CONTABILE

Il sottoscritto Responsabile del Servizio Finanziario, ai sensi dell'art. 183, comma 9, del D. Lgs n 267/2000 e della L.R. n. 30/2000 appone il visto di regolarità contabile attestante la copertura Finanziaria, Imp. n. *AW*.

Dalla Residenza Municipale, li _____

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
ECONOMICO – FINANZIARIO
(Dott.ssa Antonietta Briguglio)

Antonietta Briguglio

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Il sottoscritto responsabile del servizio delle pubblicazioni aventi effetto di pubblicità legale, visti gli atti d'Ufficio,

ATTESTA

che la presente determinazione sarà pubblicata all'Albo Pretorio on-line di questo Comune per rimanervi 15 giorni consecutivi a partire dal _____ e fino al _____ e sul sito web istituzionale dell'Ente.

Dalla Residenza Comunale, li _____

Il Messo Comunale

Il Segretario Comunale
