



**AREA OMOGENEA DISTRETTUALE N. 2  
COMUNE CAPOFILA PAGLIARA  
(P.I. 00414810838)**

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

**DETERMINAZIONE N.~~102~~ DEL 02/12/2025**

**OGGETTO: Liquidazione fatture alla Società Cooperativa ASMIDA per l'espletamento delle prestazioni socio-assistenziali e a favore dei soggetti assistiti residenti nel territorio dell'A.O.D. Servizio Trasporto Sociale e Assistenza Domiciliare.**

**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 "Euroservizio" 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;

➤ **VISTE** le fatture elettroniche trasmesse dalla Società Cooperativa “Asmida” con sede legale a Enna in Via Giuseppe Fava n. 35, P.I. 00491250866, relative ai servizi del trasporto sociale e assistenza domiciliare, presso il Comune di Ali Terme, effettuato nei mesi da aprile a settembre 2025 e qui di seguito riportare:

<i>numero documento</i>	<i>data documento</i>	<i>num. protocollo</i>	<i>Euro al netto dell'iva</i>	<i>Iva da versare all'erario</i>	<i>Totale fattura</i>
'FATTPA 243_25'	16/07/2025	4508	1.702,40 €	85,12 €	1.787,52 €
'FATTPA 244_25'	16/07/2025	4509	2.128,00 €	106,40 €	2.234,40 €
'FATTPA 240_25'	16/07/2025	4554	2.890,53 €	144,53 €	3.035,06 €
'FATTPA 241_25'	16/07/2025	4560	1.134,93 €	56,75 €	1.191,68 €
'FATTPA 239_25'	16/07/2025	4563	3.555,10 €	177,76 €	3.732,86 €
'FATTPA 285_25'	18/08/2025	4766	4.255,99 €	212,80 €	4.468,79 €
'FATTPA 317_25'	06/10/2025	5754	3.422,53 €	171,13 €	3.593,66 €
'FATTPA 327_25'	21/10/2025	6143	319,20 €	15,96 €	335,16 €
<b>TOTALE</b>			<b>19.408,70 €</b>	<b>970,43 €</b>	<b>20.379,13 €</b>

**DI VERSARE** all’Erario l’imposta sul valore aggiunto nella misura del 5% sull’importo di € 20.379,13 relativa alle fatture sopra descritte, pari ad € 970,43;

**VISTI** i voucher presentati dalla predetta cooperativa corrispondenti all’importo totale delle fatture;

**VISTE** le attestazioni di regolarità del servizio espletate inviate dal Comune di Ali Terme;

**RITENUTO** di dover procedere alla liquidazione delle predette fatture;

**PRESO ATTO** della regolarità contributiva della Società Cooperativa “ASMIIDA”, 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** nella presente determinazione non è indicato il CIG in quanto non è stata espletata alcuna gara, poiché 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;

**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.;

**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.E.E.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:

**DI LIQUIDARE** in favore della Società Cooperativa “Asmida”, la somma complessiva di € 20.379,13 per le seguenti fatture emesse relative al servizio sopra descritto:

numero documento	data documento	num. protocollo	Euro al netto dell'iva	Iva da versare all'erario	Totale fattura
'FATTPA 243_25'	16/07/2025	4508	1.702,40 €	85,12 €	1.787,52 €
'FATTPA 244_25'	16/07/2025	4509	2.128,00 €	106,40 €	2.234,40 €
'FATTPA 240_25'	16/07/2025	4554	2.890,53 €	144,53 €	3.035,06 €
'FATTPA 241_25'	16/07/2025	4560	1.134,93 €	56,75 €	1.191,68 €
'FATTPA 239_25'	16/07/2025	4563	3.555,10 €	177,76 €	3.732,86 €
'FATTPA 285_25'	18/08/2025	4766	4.255,99 €	212,80 €	4.468,79 €
'FATTPA 317_25'	06/10/2025	5754	3.422,53 €	171,13 €	3.593,66 €
'FATTPA 327_25'	21/10/2025	6143	319,20 €	15,96 €	335,16 €
<b>TOTALE</b>			<b>19.408,70 €</b>	<b>970,43 €</b>	<b>20.379,13 €</b>

**DI VERSARE** all'Erario l'imposta sul valore aggiunto nella misura del 5% sull'importo di € 20.379,13 relativa alle fatture sopra descritte, pari ad € 970,43;

**DI IMPUTARE** la superiore spesa così come segue:

- € 4.575,22 al capitolo 1900/4 impegno 140/2024;
- € 114,84 sull'impegno 336/2021;
- € 4.592,93 al capitolo 1900/4, impegno 397/2024;
- € 11.896,14 al capitolo 1900/4 impegno 140/2024

come da determina di impegno nn. 09/24, 52/24, 53/24 relative alle somme appositamente versate dalla Regione Siciliana in favore del Comune di Pagliara, nella qualità di Ente capofila dell'AOD. n.2 del DSS 26, al fine di dare attuazione ai Piani di Zona;

**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 [REDACTED]

## 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'A.O.D. n. 2, 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. n.2.

**IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO PIANO DELL'A.O.D. n. 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. *Aul.*

Dalla Residenza Municipale, li \_\_\_\_\_

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

*Dott. 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**