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. 64 DEL 27/10/2026

OGGETTO: FONDO REGIONALE PER LA DISABILITA' GRAVE ADULTI E MINORI — ACCORDO DI PROGRAMMA PER LA REALIZZAZIONE DELLE ATTIVITA' PROGETTUALI DI CUI AI PATTI DI SERVIZIO. LIQUIDAZIONE SOC. COOP. SOCIALE LE TRE LUNE

IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO PIANO

RICHIAMATI:

- la L.R. n. 8/2017, art. 9, ha istituito il "Fondo regionale per la disabilità e la non autosufficienza";
- la L.R. n. 8/2018, art. 30, ha modificato ed integrato il sopracitato articolo;
- che il D.P.R.S. n. 589 del 31/08/2018 "Disciplina delle modalità e dei criteri di erogazione di interventi finanziari in favore dei disabili";
- **DATO ATTO:**
  - Che con il D.D.G. n. 2680 del 9/10/2024 del Dipartimento Regionale della Famiglia e delle Politiche Sociali è stata assegnata al Distretto Socio-Sanitario n. 26, in ragione della popolazione residente nell'anno 2023, la somma di € 569.299,93 per soggetti con disabilità minorenni;
  - Che con il D.R.S. n. 2681 del 9/10/2024 del Dipartimento Regionale della Famiglia e delle Politiche Sociali — Servizio 7 è stata assegnata, per l'anno 2023, al Distretto socio-sanitario n. 26 la somma complessiva di € 625.324,66 per soggetti con disabilità maggiorenni;
  - Che con determina n. 4132 del 13/05/2025 il Comune di Messina ha trasferito la somma di € 217.926,26 di cui al D.R.S. 2680 del 09/10/2024 e al D.R.S. 2681 del 09/10/2024come segue:
    - € 39.262,02 per i soggetti minorenni con disabilità
    - € 178.609,60 per i soggetti maggiorenni con disabilità;

VISTA la deliberazione del Comitato dei Sindaci del Distretto Socio-Sanitario D 26 n. 3 del 12.08.2021 che ha approvato l'accordo di programma per la realizzazione delle attività progettuali definite nel Patto di Servizio, di cui al D.P.R.S. n. 589 del 31.08.2018, in attuazione della L.R. n. 8/2017 e ss.mm. ii. e della L.R. n° 11/2010;

RICHIAMATE:

- La Determinazione del responsabile dell'Ufficio Piano dell'A.O.D. 2 n. 97 del 24/12/2025, con la quale è stata impegnata la somma di € 217.926,26, per la realizzazione delle attività progettuali finanziati dal Fondo regionale per la disabilità e la non autosufficienza, sul bilancio di previsione 2025 - 2027, esercizio finanziario 2025, a valere sul capitolo 1908/7;

CONSIDERATO che il Fondo regionale per la disabilità e la non autosufficienza finanzia le prestazioni ed i servizi socio-assistenziali e socio-sanitari, non sostitutivi di quelli sanitari, tenendo conto specificatamente delle esigenze delle persone con disabilità e che gli interventi a carico del Fondo, possono essere erogati mediante forme di assistenza diretta o indiretta, per le quali ciascun avente diritto esercita la propria;

VISTI gli atti d'ufficio relativi ai Patti di Servizi dei beneficiari del Comune di Fiumedinisi nel mese di settembre 2026;

VISTA la fattura trasmessa dalla Soc. Coop. Sociale "Tre Lune" con sede legale a Maniace (CT) corso Fondaco 9 A piano terra- 95050- Maniace, P.I. 04927030876, relativa ai servizi previsti nei Patti di Servizio per gli utenti residenti nel comune di Fiumedinisi svolti nel mese di settembre 2026 e di seguito indicate:

N. Fattura	Data Fattura	N. Protocollo	Euro al netto dell'Iva	Iva da versare all'Erario	Totale Fattura
117	12/10/2026	6793	1.442,12 €	72,11 €	1.514,23 €
TOTALE			**1.442,12 €**	**72,11 €**	**1.514,23 €**

DI VERSARE all'Erario l'imposta sul valore aggiunto nella misura del 5% sull'importo totale di **€ 1.514,23** relativo alla suddetta fattura pari ad **€ 72,11;**

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

RITENUTO di dover procedere alla liquidazione delle predette fatture;

PRESO ATTO della regolarità contributiva della Soc. Coop. Sociale "TRE LUNE", 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 le cooperative sociali erogheranno direttamente al beneficiario del servizio avendo lo stesso facoltà di scelta, come specificato all'art.7 del "Regolamento de11'A.O.D. 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. 26 del 09.12.2025 ad oggetto: "Nomina Responsabile Ufficio Piano dell'A.O.D 2";

VISTI

- il D.Lgs. n. 267 del 18.08.2000, "Testo unico delle leggi sull'ordinamento degli enti locali" e successive modificazioni";
- il D.Lgs. n. 267 del 18.08.2000
- la 328/2000;
- la L.R. n. 8/2017;
- la L.R. n. 8/2018;

- il D.P.R.S. n. 589;
- L'O.A.EE.LL. vigente in Sicilia
- il D.D.G. 309 del 21/02/2014 di Istituzione delle Aree Omogenee Distrettuali;

DETERMINA

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

1. **DI LIQUIDARE** in favore della Soc. Coop. Sociale "TRE LUNE" con sede legale a Maniace Corso Fondaco 9 A piano terra – 95050, P.I. 04927030876, la somma complessiva di **€ 1.514,23** per la fattura di seguito indicata e relativa al servizio sopra descritto:

N. Fattura	Data Fattura	N. Protocollo	Euro al netto dell'Iva	Iva da versare all'Erario	Totale Fattura
117	12/10/2026	6793	1.442,12 €	72,11 €	1.514,23 €
TOTALE			**1.442,12 €**	**72,11 €**	**1.514,23 €**

2. **DI VERSARE** all'Erario l'imposta sul valore aggiunto nella misura del 5% sull'importo totale di **€ 1.514,23** relativo alle suddette fatture pari ad **€ 72,11;**

3. **DI IMPUTARE** la superiore spesa al capitolo 1908/7, giusto impegno 304/2025, relativa alle somme del Fondo Regionale per la Disabilità Grave Adulti e Minori 2019;

4. **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,
- 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' A.O.D. 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, impegno n.

Dalla Residenza Municipale, lì 27.10.2026

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
ECONOMICO – FINANZIARIO
(Dott.ssa 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, lì _____

Il Messo Comunale **Il Segretario Comunale**

_____ _____