



COMUNE DI COMITINI

Terra dello Zolfo e delle Zolfare

Libero Consorzio Comunale di Agrigento

Settore I - Sociale e Demografico



Città del Tricolore

Registro Determine Dirigenziali n. 365 del 08-12-2020

OGGETTO: liquidazione retta ricovero per il mese di Ottobre 2020 presso la Comunità Alloggio "San Pietro" di Favara – **CIG: Z582D58844**

DATO ATTO:

- che il Sindaco ha legittimato ad emanare il presente atto in ragione della Determinazione Sindacale n. 1 del 14/01/2020 avente per oggetto "Assegnazione incarico di P.O. del Settore I°", con la quale veniva conferito l'incarico del Responsabile di P.O. del Settore "Sociale e Demografico" al sottoscritto Sig. Salvatore Parello;
- che nell'adozione del presente atto non incorre in alcuna delle cause di incompatibilità previste dalla normativa vigente, con particolare riferimento al codice di comportamento ed alla normativa anticorruzione;
- che nell'adozione del presente atto non si trova in conflitto di interesse in relazione all'oggetto, con riferimento alla normativa vigente ed in particolar modo con quella relativa alla prevenzione della corruzione;

PREMESSO:

CHE con deliberazione della G.M. n° 36 del 12/06/2020 si è provveduto ad autorizzare, il ricovero di un disabile psichico Sig. B.L. presso la Comunità Alloggio per disabili psichici gestita dalla Società Cooperativa Sociale San Pietro, con sede legale in Favara in Via IV Novembre, per la durata di mesi dodici a decorrere dal 01/01/2020 al 31/12/2020;

CHE con lo stesso atto si è demandato al Responsabile dei Servizi Sociali le determinazioni conseguenti inclusa l'assunzione dell'impegno di spesa discendente dal provvedimento autorizzato per il ricovero del sunnominato Sig. B.L. per presumibili mesi dodici rinnovabili calcolato anche sulla scorta di eventuale obbligo di compartecipazione da parte dell'utente e del nucleo familiare;

CHE con lo stesso atto sono state assegnate le risorse per far fronte alla spesa a carico dell'Ente per il predetto ricovero per l'anno 2020, ammontante presuntivamente a complessivi € 29.000,00 compresa I.V.A. al 5% di cui quota fissa mensile è pari ad €. 1.709,41 mentre la retta giornaliera è pari ad €. 22,79 da farsi gravare sul bilancio comunale 2020 al cap. 1914 cod. 1.03.02.15.008 Impegno n.14/2020;

CHE con lo stesso atto si è dato mandato al Responsabile Servizi Sociali di provvedere alla richiesta della documentazione necessaria al nucleo familiare del disabile ed agli obbligati per legge al fine di accertare se grava sugli stessi eventuale compartecipazione al costo del servizio, e che si è riscontrato che niente è dovuto a titolo di compartecipazione da parte del nucleo familiare dell'utente;

CHE con D.D. n° 185 del 17/06/2020 si è provveduto ad assumere l'impegno di spesa n. 14/2020 di € 29.000,00 al cap. 1914, Piano dei Conti 1.03.02.15.008;

CHE la comunità Alloggio suddetta ha trasmesso con nota prot. N° 6590 del 03/11/2020 la fattura n.44/FE del 02/11/2020 per il mese di Ottobre 2020;

CHE il servizio è stato regolarmente reso per cui necessita liquidare quanto dovuto alla Comunità Alloggio "San Pietro" con sede legale in Favara, per il mese di Ottobre 2020;
VISTA la delibera di G.M. N° 36 del 12/06/2020;
VISTA la fattura n. 44/FE del 02/11/2020;
VISTO il DURC;
VISTO il T.U.E.L. approvato con D. Lgs. n° 267 del 18/08/2000.
VISTA la legge 30 del 23/12/2000 che detta nuove norme sull' Ordinamento degli Enti Locali;
VISTO l'O.R.EE.LL;
VISTO il Regolamento Comunale di Contabilità;
Per tutto quanto in premessa specificato,

DETERMINA

LIQUIDARE ai sensi e per gli effetti degli art. 184 del D. Lgs. 18/08/2000, n° 267, alla Società Cooperativa Sociale "San Pietro", con sede legale in Favara nella Via IV Novembre, n. 79, Cod. Fiscale 02798830846, Partita IVA 02798830846, la somma complessiva di € 2.529,06 di cui 120,43 per I.V.A. al 5% da versare con il sistema dello split payment, relativa alla retta di ricovero per n. 1 utente disabile psichico per il mese di Ottobre 2020;
ACCREDITARE le somme spettanti, come da fattura n. 44/FE del 02/11/2020, che si allega alla presente per farne parte integrante e sostanziale, alle coordinate bancarie meglio specificate nella stessa fattura;
DISPORRE la pubblicazione del presente atto all'Albo Pretorio On-Line ai fini della conoscenza e trasparenza.

La Redattrice del Provvedimento
Catherine Di Sciacca



Il Responsabile del Settore I° - P.O.I.
Salvatore Parello



FATTURA ELETTRONICA - VERSIONE FPA12**SOGGETTO EMITTENTE:** TERZO

3949862469 P.N. 392

Trasmissione nr. 17K1K verso PADa: **IT07946271009** a: **UFDQX9**Formato: **FPA12**

Telefono: 0697626328

E-mail: info@gbsoftware.it**Mittente:** SAN PIETRO SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE

Partita IVA: IT02798830846

Codice fiscale: 02798830846

Regime fiscale: Ordinario (RF01)

Sede: Via IV NOVEMBRE,79 - 92026 - FAVARA (AG) IT**Iscrizione nel registro delle imprese**

Provincia Ufficio Registro Imprese: AG

Numero di iscrizione: 207301

Stato di liquidazione: non in liquidazione

Recapiti:

E-mail: SANPIETRO2015@LIBERO.IT

Cessionario/committente: COMUNE DI COMITINI

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00311270847

Codice Fiscale: 80004010841

Sede: PIAZZA BELLACERA - 92020 - Comitini (AG) IT**Terzo intermediario soggetto emittente:**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT07946271009

FATTURA NR. 44/FE DEL 02/11/2020

Importo totale documento:

2.529,06 (EUR)

Importo da pagare entro il **02/11/2020**:

2.408,63 (EUR)

Riassunto dettagli fattura

Dettaglio doc.	Descrizione	Quantità	Valore unitario (EUR)	Valore totale (EUR)	Aliquota IVA
1	RETTE RICOVERO BRUNO LEONARDO PERIODO OTTOBRE 2020 QUOTA FISSA	1.00	1704,000000	1.704,00	5,00%
2	RETTE RICOVERO BRUNO LEONARDO PERIODO OTTOBRE 2020 RETTA GIORNALIERA	31.00	22,730000	704,63	5,00%
3	SP05 - Iva da versare a cura del cessionario ai sensi dell'art.17 - ter del D.P.R. 633/72 (Split Payment)		0,000000	0,00	5,00%

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

IVA	Impon./Importo (EUR)	Imposta (EUR)	Esigibilità	Rif. normativo
-----	----------------------	---------------	-------------	----------------

IVA	Impon./Importo (EUR)	Imposta (EUR)	Esigibilità	Rif. normativo
5.00%	2.408,63	120,43	Scissione dei pagamenti	SP05 - Iva da versare a cura del cessionario ai sensi dell'art.17 - ter del D.P.R. 633/72 (Split Pay

Pagamento

Pagamento completo

Modalità	Importo (EUR)	dal	entro il	Istituto	IBAN	ABI	CAB
Bonifico	2.408,63	02/11/2020	02/11/2020	BANCA SANPAOLO	IT29D0306916600100000060160	03069	16600

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_23152021	Data richiesta	15/07/2020	Scadenza validità	12/11/2020
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	SAN PIETRO SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE
Codice fiscale	02798830846
Sede legale	VIA IV NOVEMBRE, 79 92026 FAVARA (AG)

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.