



## DISTRETTO SOCIO-SANITARIO D4 CASTELTERMINI

PROVINCIA DI AGRIGENTO

Ambito territoriale: Casteltermini – San Giovanni Gemini – Cammarata

### Determinazione del Coordinatore dell'Ufficio di Piano Distrettuale

N. 09 del registro Data 21/11 /2019	<b>OGGETTO : Liquidazione fatture, alla Soc. Coop. Soc. Primavera – Casteltermini, per esecuzione progetti assistenziali per persone in condizione di disabilità gravissima mediante Voucher – D.A. n.1439S/5 del 15/06/2016 – periodi: feb-mag/18 e set-dic/18 - CIG ZB01F2DD5F</b>
--	--

L'anno duemiladiciannove, il giorno ventuno, del mese di novembre, nell'ufficio di Piano Distrettuale.

#### IL COORDINATORE

*Dott. Calogero Sardo*

#### PREMESSO:

**Che** con Decreto dell'Assessorato della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro N. 92 del 23.01.2015 attuativo della Deliberazione della Giunta Regionale n. 386 del 22.12.2014 è stato approvato il Programma concernente gli interventi afferenti alle risorse finanziarie F.N.A. (Fondo Non Autosufficienza) assegnato alla Regione Siciliana annualità 2014;

**Che** la Regione Siciliana con nota prot. n.14404 del 04.05.2015 e successiva proroga relativa alla scadenza, ha diramato le Linee guida per la presentazione di progetti assistenziali rivolti a persone in condizione di disabilità gravissima;

**Che** con D.A n. 1439/S5 15.06.2016 è stata ripartita ed assegnata al Distretto socio-sanitario D4, la somma complessiva € **96.768,04** per **n.19 utenti**;

**Che** con Determinazione n.04 del 03/03/2017 si è preso atto della superiore somma, assegnata per l'esecuzione dei servizi di che trattasi mediante l'erogazione dei voucher, da parte dell'Assessorato regionale della famiglia, delle politiche sociali e del lavoro;

**Che** a seguito di ulteriori verifiche è stato constatato il decesso di n. 5 beneficiari pertanto la somma complessiva sopra riportata è ridotta ad € **71.302,79** per n. **14 beneficiari** così come è stato chiarito tramite nota e-mail del 06.03.17 da parte dell'Assessorato;

**Che** con Determinazione n.11 del 11/08/2017 è stata impegnata la superiore somma per l'esecuzione dei servizi di che trattasi mediante l'erogazione dei Voucher;

**Vista** la propria determinazione n.01 del 09/01/2018 di affidamento alla Cooperativa Sociale **Primavera** sita in Via Matteotti,56 –Casteltermini- dei servizi relativi i progetti assistenziali rivolti a persone in condizione di disabilità gravissima, mediante l'erogazione dei voucher a **n.2** degli aventi diritto ”, per un importo complessivo di €**10.186,10 IVA al 5%** inclusa di cui al rispettivo Piano personalizzato;

**Vista** la Determinazione del Responsabile di P.O. n. 2 n.82 del 08/11/2019 di Riaccertamento parziale dei residui – anno 2017 punto 9.1 del principio contabile 4/2 allegato al D.lgs. 118/2011 e s.m.i., nella quale è stato accertato l'impegno relativo al servizio in argomento

**Viste** le sotto elencate fatture, presentate dalla Soc. Coop. Soc. “Primavera” di Casteltermini, relative ai periodi: feb-mag/2018 e set-dic/2018 :

<b>fattura n.</b>	<b>del</b>	<b>periodo</b>	<b>imponibile</b>	<b>Iva 4%</b>	<b>Totale complessivo</b>
FPA2/18	25/08/18	Feb-mag/2018	€ 3.925,70	€ 196,29	€ 4.121,99
FPA3/18	31/12/18	Set-dic/2018	€ 2.708,56	€ 135,43	€ 2.843,99
				<b>TOTALE</b>	<b>€6.965,98</b>

**Verificata** la regolare esecuzione del servizio e che l'importo risulta congruo alle normative regionali vigenti;

**Ritenuto** doveroso provvedere alla liquidazione di quanto dovuto, alla Soc. Coop. Soc. "Primavera" di Casteltermini;

**Che** il CIG relativo è il n. **ZB01F2DDF** ;

**Visti** gli allegati DURC e Dichiarazione di tracciabilità dei flussi finanziari;

per quanto sopra esposto

#### **DETERMINA**

**Di liquidare** alla Soc. Coop. Soc. "Primavera" di Casteltermini, le fatture, relative ai progetti assistenziali rivolti a persone in condizione di disabilità gravissima anno 2015, mediante l'erogazione del voucher a n.2 degli aventi diritto:

<b>fattura n.</b>	<b>del</b>	<b>periodo</b>	<b>imponibile</b>	<b>Iva 4%</b>	<b>Totale complessivo</b>
FPA2/18	25/08/18	Feb-mag/2018	€ 3.925,70	€ 196,29	€ 4.121,99
FPA3/18	31/12/18	Set-dic/2018	€ 2.708,56	€ 135,43	€ 2.843,99
				<b>TOTALE</b>	<b>€ 6.965,98</b>

**Di accreditare** la suddetta somma come specificato nell'allegata dichiarazione di tracciabilità dei flussi finanziari;

**Di fare fronte alla spesa** scaturente dal presente atto con i fondi assegnati dell'Assessorato della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro e impegnati con la determinazione del Coordinatore n. 11 del 11/08/2017, così come riaccertati con determinazione del Responsabile di P.O. n.2, n. 82 del 08/11/2019;

**Di dare atto** che la presente determinazione sarà pubblicata all'Albo on line dell'Ente;

**Di trasmettere** il presente atto al Responsabile del Servizio Finanziario dell'Ente perché, ai sensi del comma 4 dell'art.151 del D.Lgs 267/2000, vi apponga il visto di regolarità contabile, attestante la copertura finanziaria e provveda ai conseguenti provvedimenti, come previsto dagli artt. 183 e 184 del medesimo decreto legislativo.

*L'Istruttore*

**f.to M.Ester Maltacesare**

*Il Coordinatore*

**f.to Dott. Calogero Sardo**

#### Avvertenze

Ai sensi del comma 4 dell'art.3 della legge 7 agosto 1990 n.241 s.m.i. avverso il presente provvedimento è ammesso:

- Ricorso giudiziale al TAR di Palermo ai sensi dell'art. 2, lett.2) e art.21 della l. n.1034/1971 e ss.mm. entro il termine di giorni sessanta dalla data di scadenza del termine di pubblicazione ovvero da quello in cui l'interessato ne abbia ricevuto la notifica o ne abbia comunque avuto piena conoscenza;
- Ricorso straordinario al presidente della regione per i motivi di legittimità entro 120 giorni decorrenti dal medesimo termine di cui sopra.

Determina di Coordinatore Uff. di Piano Distrettuale n. 09 del 21/11/2019

Oggetto: **Liquidazione fatture**, alla **Soc. Coop. Soc. Primavera** – Casteltermini, per esecuzione progetti assistenziali per persone in condizione di disabilità gravissima mediante **Voucher** – D.A. n.1439S/5 del 15/06/2016 – periodi: feb-mag/18 e set-dic/18 - **CIG ZB01F2DD5F**

---

Visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria,  
ai sensi dell'art.151, comma 4 del D.Lgs. 18 agosto 2000 n.267, recepito dell'art.551 del Testo Coordinato delle Leggi Regionali, relativo all'Ordinamento degli EE.LL;

Data 03/12/2019

Liq394

*Il Responsabile del Servizio Finanziario*

f.to Teresa Spoto

---

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE  
IL RESPONSABILE DELLA PUBBLICAZIONE ALBO ON-LINE

CERTIFICA

che la presente determinazione è stata pubblicata all' Albo On-Line dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_, per quindici giorni consecutivi.

Dalla residenza Comunale, li \_\_\_\_\_

*Il Responsabile Pubblicazione On-Line*

---