



DISTRETTO SOCIO-SANITARIO D4

CASTELTERMINI

PROVINCIA DI AGRIGENTO

Ambito territoriale: Casteltermini – San Giovanni Gemini - Cammarata

Determinazione del Coordinatore dell'Ufficio di Piano Distrettuale

N. 28	del registro	OGGETTO: Liquidazione a saldo fatture, alla Soc. Coop. Soc. Matilde - Casteltermini, per esecuzione progetti assistenziali per persone in condizione di disabilità gravissima mediante Voucher – Decreto n. 1503 S/5 del 17/10/2013 – CIG 624949B1C -
Data	13.09.2016	

L'anno duemilasedici, il giorno 13 del mese di settembre, nell'ufficio di Piano Distrettuale.

IL COORDINATORE

Dott. Calogero Sardo

Visto il Decreto dell'Assessorato della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro N. 1503 S/5 del 17/10/2013 attuativo della Deliberazione della Giunta Regionale n. 273 del 30/07/2013, con il quale è stato approvato il Programma concernente gli interventi afferenti alle risorse finanziarie F.N.A. (Fondo Non Autosufficienza) assegnato alla Regione Siciliana annualità 2013 e contestualmente le linee guida per la presentazione di progetti assistenziali per persone in condizione di disabilità gravissima legge 08.11.2000 , n. 328 “ Legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali”;

Vista la determinazione del Coordinatore n. 13 del 16.03.2015 con la quale si è impegnata la somma di **€ 27.888,81**, assegnata dall'Assessorato regionale della Famiglia delle Politiche Sociali e del Lavoro, con D.D. 2808/2014;

Che successivamente l'Assessorato Regionale ha accreditato € 700,00 con il sottoconto informatico n.769 del 05.08.02016 ed € 7666,61 con il sottoconto informatico n.768 del 05.08.02016 relativi al 30% della II^a trance (50%);

Vista la propria determinazione n.17 del 07.05.2015 di affidamento alla Cooperativa Sociale **Matilde** –Casteltermini - dei servizi relativi i progetti assistenziali rivolti a persone in condizione di disabilità gravissima, mediante l'erogazione dei voucher a n.4 degli aventi diritto, di cui al rispettivo Piano personalizzato;

Che per procedere alla liquidazione del saldo, l'Ente deve anticipare con fondi propri il restante 20% dell'importo pari ad € 5.577,76 che verrà erogato dall'Assessorato Regionale a conclusione delle attività svolte e a seguito di presentazione di rendicontazione delle spese liquidate, così come previsto nelle Linee Guida “Progetti assistenziali per disabili gravissimi e citate nella determina di Coordinatore d'Impegno spesa n.13/2015;

Vista le sotto elencate fatture presentate dalla Soc. Coop. Soc. "Matilde" di Casteltermini, relativa all'intera durata del servizio reso a n.3 dei 4 utenti aventi diritto:

fattura n.	del	Importo Fattura	Imponibile	Tot. Imposta iva 4%
12-15	14.10.2015	€ 9.296,25	€ 8.938,70	€ 357,55
1-16	03.02.2016	€ 4.648,12	€ 4.469,35	€ 187,77

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. "Matilde" di Casteltermini;

Che il CIG relativo è il n. **624949B1C**;

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

per quanto sopra esposto

DETERMINA

Di liquidare a saldo le fatture n.12-15 e n.1-16 alla Soc. Coop. Soc." Matilde" di Casteltermini, per l'importo di € 8.366,61 con i fondi accreditati dall'Assessorato Regionale e per l'importo pari ad € 5.557,76 con i fondi anticipati dall'Ente come sopra meglio specificato:

fattura n.	del	Importo Fattura	Imponibile	Tot. Imposta iva 4%
12-15	14.10.2015	€ 9.296,25	€ 8.938,70	€ 357,55
1-16	03.02.2016	€ 4.648,12	€ 4.469,35	€ 187,77

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

Di fare fronte alla spesa scaturente dal presente atto, per il restante 30%, con i fondi assegnati dell'Assessorato della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro, e per il 20% con i fondi anticipati dall'Ente e impegnati con la determinazione del Coordinatore n. 13 del 16.03.2015;

Di dare atto, altresì, che la presente determinazione sarà pubblicata all'Albo on line dell'Ente, in quanto capofila del Distretto Socio-Sanitario D4;

per L'ISTRUTTORE
M. Ester Maltacesare

IL COORDINATORE
F.to Dott. Calogero Sardo

L'Esecutore Amministrativo
F.to Teresa Baiamonte

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. 28 del 13.09.2016

Oggetto: Liquidazione a saldo fatture, alla Soc. Coop. Soc. Matilde - Casteltermini, per esecuzione progetti assistenziali per persone in condizione di disabilità gravissima mediante Voucher – Decreto n. 1503 S/5 del 17/10/2013 – CIG 624949B1C -

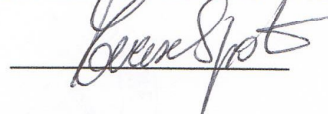
VISTO DI REGOLARITA' CONTABILE ATTESTANTE LA COPERTURA FINANZIARIA

Si esprime parere di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria **favorevole**, ai sensi dell' articolo 151, comma 4, del Decreto legislativo 18 agosto 2000 n.267, recepito dell'art. 551 del testo Coordinato delle Leggi regionali, relativo all'Ordinamento degli EE.LL.;

Data 15-9-2016

Liq 228

Il Responsabile del Servizio Finanziario



**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
