



# COMUNE DI MENFI

Libero Consorzio Comunale di Agrigento



ORIGINALE

## SETTORE I

### AFFARI GENERALI

#### DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DELLA POSIZIONE ORGANIZZATIVA

**N. Generale 1851 del 28-11-2019**

<b>Oggetto:</b>	Liquidazione retta ricovero disabili psichici, presso la soc. coop. Quadrifoglio di S. Margherita di Belice (AG). Mese di Settembre 2019 CIG 7850165118
-----------------	---

**CIG:** 7850165118

L'anno duemiladiciannove addì ventotto del mese di novembre, nella Casa Comunale,

### Il Capo Settore

**Vista** l'allegata proposta, che forma parte integrante del presente atto, del Responsabile del procedimento Margherita Clemente;

**Ritenuto** che l'istruttoria preordinata alla emanazione del presente atto consente di attestare la regolarità tecnica e la correttezza di quest'ultimo ai sensi e per gli effetti di quanto dispone l'art. 147 bis comma 1 del D. Lgs. 267/2000, con la firma del presente atto;

**Verificata** l'insussistenza dell'obbligo di astensione e di non essere, quindi, in posizione di conflitto di interessi, come previsto dall'art. 6 bis della Legge n. 241/90 e ss. mm. e ii.;

**Preso atto** dei pareri e dei visti resi da questo Capo Settore e dal Responsabile dei Servizi finanziari ai sensi dell'art. 147 bis comma 1 TUEL 267/2000 s.m.i., allegati al presente atto che ne formano parte integrante;

**Accertato** che, sono state rispettate le misure e le prescrizioni previste dal P.T.P.C.T. del triennio 2019/2021;

**Tenuto conto** della propria competenza a provvedere in merito, ex art. 107 del D. Lgs. 18 agosto 2000, n. 267;

**Ritenuto** di dovere in conseguenza provvedere;

**Vista** la L.R. n. 48 dell'11.12.1991 s.m.i., che modifica ed integra l'ordinamento regionale degli EE. LL.;

**Vista** la L.R. 30/2000 s.m.i.;

Visto il vigente Statuto dell'Ente;

## **D E T E R M I N A**

Approvare l'allegata proposta di determinazione a firma del Responsabile del Procedimento, che ne forma parte integrante, ed in conseguenza adottare il presente atto con la narrativa, la motivazione e il dispositivo di cui alla proposta, che si intende integralmente trascritta.

N. 544 Reg. provv. Det. Sett. del 28-11-2019

***IL RESPONSABILE DI P. O.***

*Dott. Gaspare Quartararo*

---

*(Firmato digitalmente)*



# COMUNE DI MENFI

Libero Consorzio Comunale di Agrigento



SETTORE I AFFARI GENERALI

Preliminare n. 551 del 27-11-2019

**Oggetto:**

Liquidazione retta ricovero disabili psichici, presso la soc. coop. Quadrifoglio di S. Margherita di Belice (AG). Mese di Settembre 2019 CIG 7850165118

## Il Responsabile del Procedimento

**Dato atto** che il presente procedimento, ha avuto inizio in data 14/10/2019 a istanza di parte, il responsabile del procedimento è la Sig.ra M. Clemente;

**Premesso:**

- che, con determina del Capo Settore n. 134-488/2019 é stata affidata soc. coop. Sociale Quadrifoglio di S.Margherita di B. il prosieguo del ricovero di n. 3 disabili psichici come da allegato "A" agli atti, per il periodo Gennaio-Dicembre 2019 ed impegnata la relativa spesa;

**Visti:**

- la fattura n.277/PA assunta al protocollo del Comune in data 14/10/2019, al n.22349 ammontante ad € 6.971,85, oltre € 348,59 per IVA al 5% , presentata dalla soc. coop Quadrifoglio per il ricovero di n. 3 disabili relativamente al mese di Settembre 2019;
- che le summenzionate fatture, risultano corredate dalla documentazione del prospetto delle presenze giornaliere dei disabili ricoverati e dalla dichiarazione a firma del Presidente della struttura ospitante, rilasciata ai sensi del D.P.R. n° 445/200, attestante la veridicità dei dati in esso riportati;
- il Documento unico di regolarità contributiva (DURC) della soc. coop. Sociale "Quadrifoglio", con scadenza validità in data 18/02/2020;
- la comunicazione agli atti, fatta pervenire dalla citata società, in ordine all'assolvimento degli obblighi sulla tracciabilità dei flussi finanziari previsti dall'art. 3, della legge 136 del 13/08/2010 e ss.mm.ii.;
- la dichiarazione resa dal presidente della soc. coop. "Quadrifoglio" di Santa Margherita Belice riguardo al possesso dei requisiti di cui all'art. 80 D.lgvo 50/2016;
- la convenzione firmata in data 15/04/2019 dal Capo Settore AA.GG. e Servizi Sociali di questo Comune e dal Legale Rappresentante della Soc. Coop "Quadrifoglio" di Santa Margherita di Belice, per il periodo Gennaio-Dicembre 2019

**Effettuate** le relative verifiche contabili;

**Dato atto**, che la Soc. Coop . Sociale a.r.l. " Quadrifoglio " di S. Margherita B. risulta

iscritta all'Albo Regionale al n. 3213, ai sensi della L.R. 22/86, tipologia comunità alloggio per disabili psichici;

**Dato atto**, che le verifiche in sede di affidamento/aggiudicazione di tutti i requisiti previsti dall'art. 80 del D.Lgs. 50/2016 s.m.i., hanno avuto esito positivo;

**Considerato** che, la suddetta iscrizione presuppone la regolarità amministrativa, operativa e strutturale della Soc. coop. Sociale;

**Ritenuto** nulla ostare alla liquidazione della relativa spesa ;

**Accertato che**, sono state rispettate le misure e le prescrizioni previste dal P.T.P.C.T. del triennio 2019/2021;

**Ritenuto** di dovere in conseguenza provvedere;

**Vista** la L.R. n. 48 dell'11.12.1991 s.m.i., che modifica ed integra l'ordinamento regionale degli EE. LL.;

**Vista**, in particolare, la L.r. 30/2000 s.m.i.;

**Visto** il vigente Statuto dell'Ente;

**Per** quanto sopra;

## **PROPONE**

**1)Liquidare**, alla Soc. coop. sociale “ Quadrifoglio ” di Santa Margherita di Belice, comunità alloggio “ Rosa di Jericho” la complessiva somma di € 6.971,85 relative al ricovero di n.3 disabili per il mese di Settembre 2019, giusta fatture n. 277/PA in premessa citata;

**2)Accreditare**, la suddetta somma di € 6.971,85 presso la Banca Monte Dei Paschi di Siena Codice IBAN IT23E0103083170000000403662.

**3)Liquidare** in favore dell'Erario la somma di € 348,59 a titolo di IVA sulle fatture n. 277/PA in premessa citata, ai sensi dell'art.17 del DPR 633/192;

**4)Fare fronte**, alla superiore spesa di € 7.320,44 con l'impegno n. 227/2019 assunto con determinazione settoriale n.134-488/2019 missione 12, programma 4, titolo 1, codice di bilancio 12.04-1.04.04.01.001 cap.2075 denominato “ Interventi in favore dei minorati psichici”;

**5)Trasmettere**, la presente all'ufficio di ragioneria per i controlli amministrativi, contabili, fiscali e l'emissione del relativo mandato di pagamento;

**6)Fare carico** all'ufficio ragioneria di riportare nei mandati di pagamento il seguente

codice CIG 7850165118 ;

**7) Fare carico**, altresì, all'ufficio ragioneria di procedere prima dell'emissione del mandato di pagamento alla verifica, tramite Equitalia, di cui al disposto dell'art. 48 bis del D.P.R.602/73 e ss. modifiche ;

**8)Di accertare**, ai sensi dell'articolo 183 comma 8 del D. Lgs. 267/2000 che il programma dei pagamenti è compatibile con gli stanziamenti di bilancio e con i vincoli di finanza pubblica;

**9)Dare atto**, ai fini del controllo preventivo di regolarità amministrativa, di cui all'art. 147 bis comma 1 D. Lgs. 267/2000, che la regolarità tecnica del presente provvedimento, in ordine alla legittimità e correttezza dell'azione amministrativa, sarà attestata con il parere favorevole, che sarà reso da parte del Capo Settore.

**10)Dare atto**, altresì, ai fini del controllo preventivo di regolarità contabile, di cui all'art. 147 bis comma 1 D. Lgs. 267/2000 e del regolamento comunale sui controlli interni, che il presente provvedimento sarà sottoposto a controllo contabile, da parte del responsabile dei servizi Finanziari, il quale renderà il proprio parere e/o l'attestazione di copertura finanziaria, che sarà allegato al presente atto per formarne parte integrante;

11) La presente proposta di determinazione, comprensiva degli allegati, viene pubblicata all'albo pretorio on-line e sul sito istituzionale del Comune di Menfi, sezione Amministrazione Trasparente, sottosezione Provvedimenti dei Dirigenti in formato integrale, e sottosezione "Bandi e Contratti" ai sensi del D. Lgs. 33/2013 e s.m.i., e per estratto ai sensi della L.R. 11/2015, escludendo i dati sensibili e/o personali.

#### IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Margherita Clemente

---

*(Firmato elettronicamente)*

---

---

**PARERE DI REGOLARITA' CONTABILE E ATTESTAZIONE DI COPERTURA FINANZIARIA**

***IL RESPONSABILE DEI SERVIZI FINANZIARI E TRIBUTARI***

In relazione al disposto dell'art. 147 bis e dell'art. 183 del D.Lgs. 18/08/2000, n. 267,

**ESPRIME**

PARERE FAVOREVOLE

**APPONE**

Il visto di regolarità contabile e

**ATTESTA**

Che la complessiva spesa trova la relativa copertura come da prospetto che segue:

Menfi,

**IL RESP.LE DEI SERV. FINANZIARI E TRIBUTARI**

Dott. LEONARDO MONTELIONE

---

*(Firmato digitalmente)*

## **CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE**

### **IL RESPONSABILE DI P. O.**

#### **CERTIFICA**

- che la presente determinazione è stata pubblicata in copia all'Albo Pretorio on line il giorno \_\_\_\_\_ per rimanervi per quindici giorni consecutivi;
- Certifica, altresì, che l'estratto della presente determinazione è stato pubblicato nel sito internet di questo comune con decorrenza dal \_\_\_\_\_ entro 7 giorni dall'emanazione, art. 6 L.R. 11/2015;
- che il presente provvedimento è stato pubblicato sul sito web del Comune Amministrazione Trasparente, sottosezione Provvedimenti dei Dirigenti in formato integrale, e secondo quanto disposto dal D.Lgs. 33/2013 e s.m.i., escludendo i dati sensibili e/o personali.

N. Reg. Albo:

### **IL RESPONSABILE DI P. O.**

Dott. Quartararo Gaspare

---

*(Firmato elettronicamente)*

Menfi, li