



COMUNE DI TRABIA
PROVINCIA DI PALERMO

DETERMINA DIRIGENZIALE

N. 305 del 12/04/2018

**IL RESPONSABILE DELL' Area 02 Ufficio Serv. alla Pers, Pol.
Sociali e P.Istruz.\\Ufficio Serv. alla pers. e pol.soc.**

Oggetto: Liquidazione della complessiva somma di €5.025,38 (periodo Agosto/Settembre 2017) a favore della Cooperativa Nuova Generazione, con sede legale in Trabia, che gestisce la Comunità Alloggio per disabili psichici "Il Tulipano" sita in Corleone dove si trova ricoverato il disabile C.S. nato a.....) il **/**/..... . CIG: ZA71C9EBB2

PREMESSO CHE con determina n. 928 del 20/12/2016 è stata impegnata la somma di **€14.000,00** per il periodo 23 Agosto/Dicembre 2016 e di **€33.500,00** Gennaio/Dicembre 2017 a favore della Cooperativa Nuova Generazione, con sede legale in Trabia, che gestisce la Comunità Alloggio per disabili psichici "Il Tulipano" sita in Corleone dove si trova ricoverato il disabile C.S. nato a.....) il **/**/..... .

CHE con nota prot. n. 3156 del 25/02/2016 la Sig.ra C.E., in qualità di amministratore di sostegno del proprio fratello Sig. C.S., chiede l'inserimento di quest'ultimo presso la Comunità Alloggio "Albachiara", sita a Villabate in Via Pirandello n.9, gestita dall'Associazione Mosaico con sede a Termini Imerese in Via Pio La Torre;

VISTA la richiesta dall'Assistente Sociale Dott.ssa Valentino Giuseppina al Dipartimento Salute Mentale di Termini Imerese, prot. n.8341 del 18/05/2016 con la quale si chiede il parere di idoneità in merito alla tipologia della struttura scelta dal tutore a favore del disabile C.S.;

VISTA la relazione del Dipartimento Salute Mentale del 01/06/2016 con la quale si informa che il disabile C.S. è stato preso in carico da loro nell'agosto 2015 e "*considerata l'indisponibilità sopraggiunta della sorella di occuparsi del fratello, lo stesso può godere di un idoneo percorso socio-assistenziale e riabilitativo in struttura protetta tipo Comunità Alloggio*".

VISTA la nota prot. 14050 del 26/08/2016 dell'Associazione Mosaico ONLUS nella quale comunica che la Comunità Alloggio per disabili psichici "Albachiara" sita in Villabate sospenderà la sua attività e pertanto il disabile C.S. sarà trasferito;

CHE, in seguito alla chiusura della Comunità Alloggio "Albachiara" dal 23/08/2016 il disabile psichico, con nota n.14163 del 30/08/2016, è stato trasferito presso la Comunità Alloggio "Il Tulipano" sita in Corleone gestita dalla Cooperativa Nuova Generazione con sede legale in Trabia

CONSIDERATO che la Comunità Alloggio per disabili psichici "Il Tulipano" gestita dalla Cooperativa Nuova Generazione con sede legale in Trabia (PA) è iscritta al n. 2678

dell'Albo regionale degli enti assistenziali pubblici e privati, previsto dall'art.26 della L.R.n.22/86 per la stipula di convenzioni con i Comuni per lo svolgimento dell'attività assistenziale a favore di Disabili Psichici per la tipologia Comunità Alloggio per una struttura sita in Corleone e per una ricettività di n.09 unità giusto decreto del competente Assessorato Regionale degli Enti Locali n.1953 del 23/06/2008;

Che in data 22/03/2017 è stato stipulato il contratto di servizio tra il Comune di Trabia e la Cooperativa Nuova Generazione (Contratto registrato telematicamente il 28/03/2017 serie 1T al n.1110)

VISTA le fatture elettroniche:

- **n.377** del 30 Settembre 2017 assunta al protocollo al n.20199 del 17/10/2017 relativa al compenso per il servizio di assistenza del disabile psichico C.S. periodo Settembre 2017 per un importo di **€.2.500,79**;

- **n.322** del 06 Settembre 2017 assunta al protocollo al n. 16949 del 18/09/2017 relativa al compenso per il servizio di assistenza del disabile psichico C.S. periodo Agosto 2017 per un importo di **€. 2.524,59**

VISTO il DURC emesso dall'INPS con scadenza 21/06/2018 ;

Richiamata:

- la delibera n° 52 del 09/11/2017, esecutiva, con la quale è stato approvato il Bilancio 2017 e il pluriennale 2018/2019;

Visti:

- il decreto legislativo n° 118/2011, attuativo della legge delega in materia di federalismo fiscale n° 42/2009, recante “Disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli enti locali e dei loro organismi”, che prevede una complessiva riforma del sistema di contabilità delle regioni e degli enti locali finalizzata ad una loro armonizzazione tra le diverse pubbliche amministrazioni, ai fini del coordinamento della finanza pubblica;
- il principio contabile applicato concernente la contabilità finanziaria “allegato 4/2 al D.Lgs. 118/2011”;
- l’art. 184 del D. Lgs. 267/2000 “**Liquidazione di Spesa**”

Tenuto conto che il principio della competenza finanziaria potenziata prevede che tutte le obbligazioni giuridicamente perfezionate, attive e passive devono essere **registrate** nelle scritture contabili quando l’obbligazione è perfezionata (liquidazione), con **imputazione** all’esercizio in cui essa viene a scadenza.

Ritenuto di dover provvedere alla liquidazione delle fatture sopra citate, che ammontano complessivamente ad **€.5.025,38** a carico del bilancio 2017/Res;

Tenuto conto che le apposite dotazioni finanziarie sono previste alla scheda pag 189300/RR denominata “Interventi ricoveri anziani, adulti, ecc.”

Viste le LL.RR. 48/91 e 30/2000 che disciplinano l’O.R.E.L.;

Visto il D.lgs. n. 267/2000;

Visto il D.Lgs. n° 165/2001 che gli artt. 4 e 17 attribuisce a i Dirigenti la gestione finanziaria, tecnica e amministrativa;

Visto lo Statuto dell’Ente;

Visto il regolamento degli Uffici e dei servizi;

Visto il regolamento di Contabilità;

Per quanto in premessa,

DETERMINA

1. Di liquidare , ai sensi dell'art. 184 del d.lgs n.267/2000, la complessiva somma di **€.5.025,38** a favore della Cooperativa Nuova generazione che gestisce la Comunità Alloggio per disabili psichici "Il Tulipano" sita in Corleone dove si trova ricoverato il disabile C.S. per i periodo Agosto/Settembre 2017;
2. di imputare la somma di **€.5.025,38** al capitolo 189300/RR denominato "Interventi ricoveri anziani,adulti,ecc." Miss. 12, Progr. 01, Tit. 01, Macr. 03 sul bilancio 2017/Res.;
3. di accertare, ai fini del controllo preventivo di regolarità amministrativa-contabile di cui all'art. 147-bis, comma 1, del D.Lgs. n. 267/2000, la regolarità tecnica del presente provvedimento in ordine alla regolarità, legittimità e correttezza dell'azione amministrativa, il cui parere favorevole è reso unitamente alla sottoscrizione del presente provvedimento da parte del responsabile del servizio;
4. di dare atto, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 147 bis, comma 1, del D.lgs. n. 267/2000 e del relativo regolamento comunale sui controlli interni:
 - il presente provvedimento, oltre l'impegno di cui sopra, non comporta ulteriori riflessi diretto o indiretti sulla situazione economico finanziaria o sul patrimonio dell'ente;
 - e pertanto sarà sottoposto al controllo contabile da parte del Responsabile del Servizio finanziario, da rendersi mediante apposizione del visto di regolarità contabile e dell'attestazione di copertura finanziaria allegati alla presente determinazione come parte integrante e sostanziale
7. di dare atto che il presente provvedimento è rilevante ai fini dell'amministrazione trasparente di cui al D.lgs. 33/2013;
8. di rendere noto ai sensi dell'art. 3 della legge n° 241/1990 così come recepito dall'OREL che il responsabile di procedimento è la Sig.ra Francesca Ragusa;
9. di trasmettere il presente provvedimento alla II^ Area Contabile per il controllo contabile e l'attestazione della copertura finanziaria della spesa.

RICHIEDE

L'emissione del mandato di pagamento tramite bonifico bancario, di **€.4.786,07** a favore della Coop. Sociale Nuova Generazione con sede legale in Via Piersanti Mattarella 90019 Trabia (PA) Partita IVA 02732380825 e di **€. 239,31** relativa all'IVA in favore dell'Erario come previsto dalla lettera b) del comma 629 della legge di stabilità 2015 che ha introdotto nel corpo del DPR 633/1972 il nuovo art.17:

Banco di Credito Cooperativo G. Toniolo Codice IBAN: IT 60 A 08952 43670 000000801122

Anno Registrazione: _____ Totale: _____ N. Impegno/data: <i>vedi allegato</i> Capitolo: _____	
ANNO IMPUTAZIONE	IMPORTO IMPUTAZIONE
2017	
2018	
2019	

Trabia, li 12/04/2018

IL RESPONSABILE DELL'AREA
Area 02 Ufficio Serv. alla Pers, Pol.
Sociali e P.Istruz. \U ffi cio Serv. alla
pers. e pol.soc.

Valentino Giuseppina

(Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. 82/2005 s.m.i. e norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa)

VISTO DI REGOLARITA' CONTABILE

Si oppone visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria ai sensi e per gli effetti dell'art. 151 comma 4, del D.Lgs. n.267/2000.

Il Responsabile dell'Area Finanziaria

(Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. 82/2005 s.m.i. e norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa)

PUBBLICAZIONE

Copia della presente è stata pubblicata all'Albo dell'Ente per 15 giorni consecutivi

Il Funzionario incaricato

Dichiarazione sostitutiva atto notorio, resa ai sensi del DPR 28.12.2000 n 445 da presentare in luogo della certificazione INPS/INAIL attestante la regolarità contributiva

Il sottoscritto SCALETTA IGNAZIO nato il 07/11/1962

a TRABIA e residente in CAMPOFELICE DI ROCCA (PA)

viale BELLE TRIBUNE n. 11 in qualità di PRESIDENTE E LEGALE RAPPRESENTANTE
TARGA FLORIO

della

- ditta individuale
- Associazione
- Ente
- Società COOPERATIVA

con sede legale in TRABIA (PA) via P. MATARELLA SNC

codice fiscale n. 02732380825

P.IVA n. 02732380825 Tel. 091/8147520 Fax: 091/8147520

email NUOVAGEN@LIBERO.IT pec NUOVAGENERAZIONE@COMUNETRABIA.IT

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del succitato D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

Che per quanto attiene al servizio RICOVERO DISABILE PSICHICO
CALTAGIRONE SALVATORE NATO A PALERMO IL 22/09/1988
 di essere in regola con la posizione assicurativa e contributiva ai fini del DURC.

Il sottoscritto inoltre dichiara di essere informato, ai sensi del D.Lgs. n° 196/2003 e s.m.i (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Trabia li 07/11/2016

Si allega copia del documento di identità.


Cognome "NUOVA GENERAZIONE" s.r.l.
Firma
Il PRESIDENTE
(Ignazio Scaletta)

I dati raccolti saranno trattati nel rispetto dell'art. 13 del D. Lgs n. 163/2010.

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_10643679	Data richiesta	21/02/2018	Scadenza validità	21/06/2018
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	NUOVA GENERAZIONE SOC. COOP. A.R.L.
Codice fiscale	02732380825
Sede legale	VIA PIERSANTI MATTARELLA, SNC 90019 TRABIA (PA)

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.

D.D. R. n. 1953
Serv. 3

REPUBBLICA ITALIANA
REGIONE SICILIANA



ASSESSORATO DELLA FAMIGLIA, DELLE POLITICHE
SOCIALI E DELLE AUTONOMIE LOCALI
Dipartimento regionale della famiglia, delle politiche
sociali e delle autonomie locali
Servizio 3

Funzionamento e qualità del sistema integrato degli interventi dei servizi sociali – Ufficio Piano

IL DIRIGENTE

VISTO lo Statuto della Regione Siciliana;

VISTO il D.D.G. n. 3308 del 6/11/03 in ordine alla competenza di firma da parte della Dirigenza preposta alle strutture intermedie del Dipartimento;

VISTA la legge regionale 09.05. 1986, n. 22;

VISTO il D.P.Reg. 28 maggio 1987 recante l'approvazione del regolamento tipo sull'organizzazione dei servizi socio-assistenziali;

VISTO l'art. 26 della l.r. 9 maggio 1986 n. 22 recante norme relative all'albo regionale delle istituzioni assistenziali;

VISTO il D.P.Reg. 29.06.1988 con il quale sono stati determinati gli standard strutturali ed organizzativi che gli enti assistenziali, le associazioni e le cooperative devono possedere per potere essere iscritti all'albo regionale ai fini del convenzionamento con i Comuni per la gestione dei servizi assistenziali;

VISTO il Decreto del Presidente della Regione n. 158 del 4.06.1996 approvativo degli schemi di convenzione tipo, con il quale sono stati altresì parzialmente innovati gli standard organizzativi dei servizi di cui alla citata legge regionale n. 22 del 9 maggio 1986;

VISTA l'istanza inoltrata dall'Ente **Cooperativa Sociale Nuova Generazione** con sede legale in Trabia Via Mattarella tendente ad ottenere l'iscrizione all'albo delle istituzioni assistenziali per la sezione **Disabili Psichici** tipologia **Comunità Alloggio** per una struttura sita in Corleone C/da Punzonotto;

VISTO il D.D.R. n. 585 del 13.03.08 con il quale è stata concessa l'autorizzazione al funzionamento fino al 30.06.08 in favore dell'Ente sopra indicato per lo svolgimento dell'attività assistenziale;

CONSIDERATO che dalla documentazione prodotta dall'Ente risultano rispettati gli standard di cui ai citati provvedimenti presidenziali;

VISTO l'esito positivo degli accertamenti esperiti ai sensi del 3° comma dell'art. 26 della l.r. 22/86 dal Comune di Corleone con nota n. 9167/ SS del 05.06.08;

RITENUTO che, pertanto, nulla osta all'iscrizione dell'Ente all'albo regionale;

COPIA CONFORME ALL'ORIGIN
(ai sensi del D.P.R. 445/2000)

DECRETA

ART. 1 L'Ente **Cooperativa Sociale Nuova Generazione** con sede legale in Trabia Via Mattarella è iscritto al n. 2678 dell'albo regionale degli enti assistenziali pubblici e privati, previsto dall'art. 26 della legge regionale 09.05.1986 n. 22, per la stipula di convenzioni con i Comuni per lo svolgimento dell'attività assistenziale a favore di **Disabili Psichici** presso la **Comunità alloggio** sita in Corleone C/da Punzonotto e per una ricettività di n. 9 unità.

ART. 2 L'ente è obbligato, comunque, ad assicurare nell'espletamento dell'attività autorizzata la presenza di operatori, per numero e profili professionali, in rapporto all'utenza accolta nel rispetto degli standards organizzativi di cui al D.P.R.S. del 29.06.1988 per come modificato ed integrato dal D.P.Reg. n. 158 del 4.06.1996.

ART. 3 In applicazione dell'art. 9 della L.135/2001 come recepito dalla l.r. 2/2002 l'autorizzazione di cui all'art. 86 del T.U.L.P.S. è rilasciata, ove richiesto, dall'amministrazione comunale territorialmente competente.

ART. 4 Ai sensi dell'art. 8 della L. 29.3.01 n. 135, modificativo dell'art. 109 del Testo Unico delle leggi di pubblica sicurezza approvato con regio decreto 18.6.1931 n. 773, l'Ente è tenuto a comunicare all'autorità locale di pubblica sicurezza le generalità delle persone ospitate, mediante consegna di copia, ove necessario, delle apposite schede entro le ventiquattro ore successive al loro arrivo. Tale comunicazione dovrà, altresì, essere fornita anche all'amministrazione comunale territorialmente competente con riguardo sia agli ospiti paganti in proprio che ai soggetti assistiti in convenzione dai Comuni.

ART. 5 Sarà cura dai Comuni interessati alla stipula delle convenzioni, verificare nei confronti dell'Ente, presso i competenti Uffici Giudiziari il possesso della capacità a "contrattare" con la Pubblica Amministrazione.

ART. 6 Il Comune territorialmente competente, in conformità a quanto ribadito con la Circolare Assessoriale n. 01/00 (trasmessa con nota n. 144 del 14.01.00) e nell'ambito dei compiti attribuiti dalla l.r. n. 22/86, eserciterà annualmente l'attività di vigilanza per la verifica del mantenimento dei requisiti in conformità agli standard regionali, comunicando a questo Assessorato - entro il 30 Aprile - l'esito positivo o negativo degli stessi.

ART. 7 Ai fini del mantenimento della iscrizione all'Albo, il legale responsabile dell'Ente assistenziale, è tenuto ad inviare annualmente, entro il termine del 30 aprile, un'autocertificazione relativa al rispetto degli standard organizzativi e strutturali, alle eventuali modifiche intervenute nonché alla corretta applicazione dei C.C.N.L. previste per la categoria di personale utilizzato e della normativa assicurativa e previdenziale.

ART. 8 L'Amministrazione regionale si riserva la facoltà di verificare periodicamente la sussistenza dei requisiti e degli standard richiesti per l'iscrizione all'albo regionale ed il diritto di revocare il presente provvedimento qualora dovessero risultare insussistenti, in tutto o in parte, i requisiti e gli standard.

PALERMO, 23 GIUGNO 2008

IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO
(Dott.ssa Silvana La Rosa)

COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE
(ai sensi dell'art. 27 del D.Lgs. n. 2000)



Oggetto: Comunicazione di registrazione impegno ai sensi dell' Art. 183 D.lgs n. 267/2000

Si comunica che con provvedimento:

E' stato assunto l'impegno di spesa: numero **3** del: **30/12/2016** sul bilancio **2017**

Relativo a: **IMPEGNO PER RETTA RICOVERO DISABILE PSICHICO C.S. PRESSO COMUNITA' ALLOGGIO "IL TULIPANO" -PERIODO 23 AGOSTO/DICEMBRE 2016 PER € 14.000,00 E GENNAIO/DICEMBRE 2017 PER € 33.500,00**

Fornitore:

CIG/CUP:

Capitolo: 189300 INTERVENTI RICOVERO ANZIANI,ADULTI,INABILI,MINORI L. R.22/86

Classificazione di bilancio: 1201103

Piano dei conti finanziario: U.1.03.02.15.000

Per l'importo totale di Euro: **33.500,00** comprensivi di I.V.A. e di qualsiasi altro onere.

Si comunica che con provvedimento:

E' stato assunto l'impegno di spesa: numero **3** del: **30/12/2016** sul bilancio **2017**

Relativo a: **IMPEGNO PER RETTA RICOVERO DISABILE PSICHICO C.S. PRESSO COMUNITA' ALLOGGIO "IL TULIPANO" -PERIODO 23 AGOSTO/DICEMBRE 2016 PER € 14.000,00 E GENNAIO/DICEMBRE 2017 PER € 33.500,00**

Fornitore:

CIG/CUP:

Capitolo: 189300 INTERVENTI RICOVERO ANZIANI,ADULTI,INABILI,MINORI L. R.22/86

Classificazione di bilancio: 1201103

Piano dei conti finanziario: U.1.03.02.15.000

Per l'importo totale di Euro: **33.500,00** comprensivi di I.V.A. e di qualsiasi altro onere.



Comune di Trabia
P.I. 87000530821 - C.F. 87000530821

Si comunica che con provvedimento:

E' stato assunto l'impegno di spesa: numero **3** del: **30/12/2016** sul bilancio **2018**

Relativo a: **IMPEGNO PER RETTA RICOVERO DISABILE PSICHICO C.S. PRESSO COMUNITA' ALLOGGIO "IL TULIPANO" -PERIODO 23 AGOSTO/DICEMBRE 2016 PER € 14.000,00 E GENNAIO/DICEMBRE 2017 PER € 33.500,00**

Fornitore:

CIG/CUP:

Capitolo: 189300 INTERVENTI RICOVERO ANZIANI,ADULTI,INABILI,MINORI L. R.22/86

Classificazione di bilancio: 1201103

Piano dei conti finanziario: U.1.03.02.15.000

Per l'importo totale di Euro: **33.500,00** comprensivi di I.V.A. e di qualsiasi altro onere.

TRABIA, 09/04/2018

nato a

TRABIA

il 07/11/1962

residente in via

VIALE DELLE TRIBUNEN. 111

TARGA FLORIO

Codice Fiscale

SCLGNZ67507L31EU

nella qualità di

- titolare
 legale rappresentante
 altro (specificare) _____

SI IMPEGNA

- a) a comunicare, tempestivamente, ogni eventuale variazione dei dati e delle dichiarazioni rilasciate con la presente;
b) dare immediata comunicazione a codesta stazione appaltante ed alla Prefettura-Ufficio Territoriale del Governo di codesta Provincia della notizia dell'inadempimento della propria controparte (subappaltante/subcontraente) agli obblighi di tracciabilità finanziaria;
c) a riportare il CIG, comunicato da codesta stazione appaltante sulla fattura emessa per la fornitura in oggetto.

Infine

DICHIARA

di essere a conoscenza che il mancato utilizzo del bonifico bancario o postale determina la risoluzione del diritto del contratto.

il 07/12/2016

in fede

Coop. Sociale "NUOVA GENERAZIONE" s.r.l.

Il PRESIDENTE

(Ignazio Scaletta)

Dichiara, altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2006 che i dati personale raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

il dichiarante

Coop. Sociale "NUOVA GENERAZIONE" s.r.l.

Il PRESIDENTE

(Ignazio Scaletta)

Ai sensi dell'art. 38 del DPR 28.12.2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta ed inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento d'identità del sottoscritto, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.