



COMUNE DI PRIVERNO

Provincia di Latina

DETERMINAZIONE DEL DIPARTIMENTO 6 COPIA

Servizi e politica sociale – cultura – trasporti

| | |
|--|--|
| Registro generale n. 515 Registro settore 297 DATA 22.07.2015 | OGGETTO: Piano sociale di zona del Distretto Monti Lepini - affidamento progetto "Assistenza Domiciliare Integrata ADI - Assistenza Domiciliare Educativa ADE" - Prosecuzione affidamento dal 01.05.2015 al 30.06.2015 – LIQUIDAZIONE DI SPESA MESI DI MAGGIO E GIUGNO 2015 . LOTTO CIG: CIG Z0F1494DCE |
|--|--|

L'anno duemilaquindici il giorno ventidue del mese di luglio nel proprio ufficio

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE

Premesso:

che il Comune di Priverno è stato individuato quale comune capofila del distretto Monti Lepini per la realizzazione del piano di Zona nonché degli interventi sociali del distretto;

che con la DGR n. 136 del 25.3.2014 avente per oggetto "L.R. n.38/96, art. 51. Approvazione documento concernente "Linee guida agli ambiti territoriali individuati ai sensi dell'art. 47, comma 1, lettera c) della legge regionale n. 38/96 per la redazione dei piani sociali di zona periodo 2012-2014, annualità 2014- Assegnazione ai comuni capofila e agli Enti dei distretti socio sanitari dei Massimali di spesa e delle risorse a valere sul bilancio di previsione esercizi finanziari 2014 e 2015 per l'attuazione delle misure comprese nei piani sociali di zona annualità 2014", con cui si stabilisce, tra l'altro la programmazione della misura 11.1 - servizi essenziali;

che a seguito dell'espletamento di apposita gara di appalto i citati servizi sono stati aggiudicati con la determinazione n. 88 del 22.2.2012, al Consorzio Parsifal di Frosinone e che con ulteriore prosecuzione li ha avuti in gestione fino al 31.12.2014;

che con determinazione n. 530 del 29.12.2014 si è indovinata la gara di appalto per l'affidamento del servizio relativo al progetto denominato " Assistenza Domiciliare Integrata ADI- Assistenza Domiciliare Educativa ADE " di durata biennale, per un importo a base d'asta annuale pari a **€ 187.920,00** (IVA esclusa) e pertanto per un importo complessivo biennale di **€ 375.840,00** iva al 4% esclusa;

Che con determinazione n. 120 del 22.04.2015 si provvedeva, alla prosecuzione dell' affidamento del progetto denominato "Assistenza Domiciliare Integrata ADI - Assistenza Domiciliare Educativa ADE" al Consorzio Parsifal, con sede in via G. Mazzini 25 Frosinone, per il periodo dal 01.05.2015 al 30.06.2015, dietro un costo orario di € 17,35 più iva al 4% e per una spesa complessiva di € 30.277,84 (ore 1678 x € 18,04 costo orario iva compresa), nel rispetto delle indicazioni contenute nel disciplinare del servizio approvato con la determinazione n. 436 del 28.11.2011;

Che con la medesima determinazione n. 120 /2015 si prendeva atto che la somma di € 30.277,84 risulta impegnata con determinazione n. 680 del 30.12.2013 al capitolo 2462/06 titolo I funzione 10 servizio 4 intervento 5 Cg 1523 del bilancio provvisorio 2015;

Accertata la regolarità contributiva (DURC) dai documenti custoditi agli atti di uffici

Visto che la ditta assuntrice ha prodotto in relazione agli atti su richiamati le seguenti fatture:

n. 638 del 10/06/2015 dell' importo di € 15.138,92 relativa al mese di MAGGIO 2015

n. 760 del 10/07/2015 dell' importo di € 15.138,92 relativa al mese di GIUGNO 2015

Visto il provvedimento n. 13 del 28.05.2015, con il quale il Commissario straordinario conferisce l'incarico di posizione organizzativa alla dott.ssa Carla Carletti per la responsabilità del Dipartimento 6 "Servizi e Politica Sociale

– Cultura – Trasporti” con decorrenza dalla data del Provvedimento e fino a diversa o contraria determinazione dell’Amministrazione;

Dato atto che con Decreto del Presidente della Repubblica del 25 marzo 2015 il Consiglio Comunale di Priverno (Latina) è sciolto (Art. 1) e il Dott. Andrea Polichetti è nominato Commissario Straordinario per la provvisoria gestione del Comune fino all’insediamento degli organi ordinari, a norma di legge, conferendo altresì al predetto Commissario i poteri spettanti al Consiglio Comunale, alla Giunta ed al Sindaco (Art. 2);

Visto l’art. 184 del Decreto Lgs. 18.8.2000, n. 267

Dato atto che il responsabile del servizio finanziario ha già reso sulla presente determinazione, attestazione della relativa copertura finanziaria ai sensi dell’art.151, comma IV, del predetto Decreto Lgs. n.267/2000, giusta propria determinazione n. 120 del 22.04.2015;

Visto l’ esercizio provvisorio 2015;

D E T E R M I N A

1) di liquidare, per quanto meglio dettagliato nella parte narrativa ,dal punto di vista tecnico e per quanto in relazione, a favore della ditta creditrice di seguito indicata l’ importo riportato a fianco delle fatture a saldo delle stesse:

CONSORZIO PARSIFAL
Società Cooperativa Sociale a.r.l. ONLUS
C.F./P.IVA 01923720591
Sede legale: 04023 Formia (LT)
Sede amministrativa :viale G.Mazzini 25.
03100 Frosinone

| | |
|------------------------------------|--------------------|
| Fatt. n. 638 del 10.06.2015 | € 15.138,92 |
| Fatt. n. 760 del 10.07.2015 | € 15.138,92 |

LOTTO CIG: Z6312DB4A3

(bonifico c/o Banca San Paolo IMI ag. di FR
codice IBAN: IT53K0335901600100000071130)

Di prendere atto che la citata spesa di € 30.277,84 risulta impegnata con determinazione n. 120 del 22.04.2015 al capitolo 2462/06 titolo I funzione 10 servizio 4 intervento 5 Cg 1523 del bilancio provvisorio 2015 che presenta una disponibilità di € 30.277,86 inserita in bilancio al n. 498/05;

2) di rimettere copia del presente provvedimento, unitamente ai documenti giustificativi, al servizio finanziario per i dovuti riscontri e il rilascio del relativo benestare per l’emissione del conseguente mandato di pagamento;

3) la presente determinazione, sarà pubblicata all’Albo Pretorio del Comune ed inserita nella raccolta di cui all’art.183, comma 9, del Decreto Lgs. 267/2000;

IL RESPONSABILE DEL DIPARTIMENTO 6
(F.to Dr.ssa Carla CARLETTI)

FATTURA ELETTRONICA

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01923720591**
Progressivo di invio: **00374**
Formato Trasmissione: **SDI11**
Codice Amministrazione destinataria: **SPUHMO**
E-mail del trasmittente: **amministrazione@pec.consorzioparsifal.it**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01923720591**
Codice fiscale: **01923720591**
Denominazione: **CONSORZIO PARSIFAL SOC COOP**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIALE MAZZINI 25**
CAP: **03100**
Comune: **FROSINONE**
Provincia: **FR**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **FR**
Numero di iscrizione: **135153**
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti

E-mail: **amministrazione@pec.consorzioparsifal.it**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01308200599**
Codice Fiscale: **80005330594**
Denominazione: **COMUNE DI PRIVERNO**

Dati della sede

Indirizzo: **PIAZZA GIOVANNI XXIII PAPA**
CAP: **04015**
Comune: **PRIVERNO**
Provincia: **LT**
Nazione: **IT**

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2015-06-10** (10 Giugno 2015)
Numero documento: **638**
Importo totale documento: **15138.93**
Causale: **GESTIONE DEI SERVIZI DI ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA E DI ASSISTENZA DOMICILIARE EDUCATIVA**

Dati relativi al trasporto

Altri dati

Causale trasporto: **VENDITA**
Peso lordo: **0.00**
Peso netto: **0.00**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **ASS.DOMICILIARE INTEGRATA MAGGIO 2015**
Quantità: **541.50**
Unità di misura: **PCE**
Valore unitario: **17.35**
Valore totale: **9395.03**
IVA (%): **4.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **ASS.DOMICILIARE EDUCATIVA MAGGIO 2015**
Quantità: **297.50**
Unità di misura: **PCE**
Valore unitario: **17.35**
Valore totale: **5161.63**
IVA (%): **4.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **4.00**
Totale imponibile/importo: **14556.66**
Totale imposta: **582.27**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Decorrenza termini di pagamento: **2015-06-10** (10 Giugno 2015)
Termini di pagamento (in giorni): **30**
Data scadenza pagamento: **2015-07-10** (10 Luglio 2015)
Importo: **14556.66**
Istituto finanziario: **BANCA PROSSIMA S.P.A.**
Codice IBAN: **IT53K0335901600100000071130**
Codice ABI: **03359**
Codice CAB: **01600**

2015-06-10 10:10:10 - 10/06/2015 - 10/06/2015 - 10/06/2015 - 10/06/2015

FATTURA ELETTRONICA

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT01923720591
Progressivo di invio: 00507
Formato Trasmissione: SDI11
Codice Amministrazione destinataria: SPUHMO
E-mail del trasmittente: amministrazione@pec.consorzioparsifal.it

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01923720591
Codice fiscale: 01923720591
Denominazione: CONSORZIO PARSIFAL SOC COOP
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: VIALE MAZZINI 25
CAP: 03100
Comune: FROSINONE
Provincia: FR
Nazione: IT

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: FR
Numero di iscrizione: 135153
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

Recapiti

E-mail: amministrazione@pec.consorzioparsifal.it

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01308200599
Codice Fiscale: 80005330594
Denominazione: COMUNE DI PRIVERNO

Dati della sede

Indirizzo: PIAZZA GIOVANNI XXIII PAPA
CAP: 04015
Comune: PRIVERNO
Provincia: LT
Nazione: IT

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
 Valuta importi: **EUR**
 Data documento: **2015-07-10** (10 Luglio 2015)
 Numero documento: **760**
 Importo totale documento: **15138.93**
 Causale: **GESTIONE DEI SERVIZI DI ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA E DI ASSISTENZA DOMICILIARE EDUCATIVA MESE DI GIUGNO 2015**

Dati relativi al trasporto

Altri dati

Causale trasporto: **VENDITA**
 Peso lordo: **0.00**
 Peso netto: **0.00**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **ASS.DOMICILIARE INTEGRATA GIUGNO 2015**
 Quantità: **541.50**
 Unità di misura: **HR**
 Valore unitario: **17.35**
 Valore totale: **9395.03**
 IVA (%): **4.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **ASS.DOMICILIARE EDUCATIVA GIUGNO 2015**
 Quantità: **297.50**
 Unità di misura: **HR**
 Valore unitario: **17.35**
 Valore totale: **5161.63**
 IVA (%): **4.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **4.00**
 Totale imponibile/importo: **14556.66**
 Totale imposta: **582.27**
 Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
 Decorrenza termini di pagamento: **2015-07-10** (10 Luglio 2015)
 Termini di pagamento (in giorni): **31**
 Data scadenza pagamento: **2015-08-10** (10 Agosto 2015)
 Importo: **14556.66**
 Istituto finanziario: **BANCA PROSSIMA S.P.A.**
 Codice IBAN: **IT53K0335901600100000071130**
 Codice ABI: **03359**
 Codice CAB: **01600**

La presente determinazione:

ai fini della pubblicità degli atti e della trasparenza amministrativa, sarà pubblicata in elenco all'albo pretorio e vi resterà per 15 giorni consecutivi dal **29 OTT. 2015**.



non comportando impegno di spesa, non sarà sottoposto al visto del responsabile del servizio finanziario e diverrà esecutiva dopo il suo inserimento nella raccolta di cui all'art. 183, comma 9, del D.Lgs. 18/08/2000, n. 267.



comportando impegno di spesa sarà trasmessa al responsabile del servizio finanziario per il visto di regolarità contabile e l'attestazione della copertura finanziaria di cui all'art. 151, comma 4, del D.Lgs. 18/08/2000, n. 267 e diverrà esecutiva con l'apposizione delle predetta attestazione.

A norma dell'art. 8 della legge 241/1990, si rende noto che il responsabile del procedimento è il sig. Palluzzi Aldo e che potranno essere richiesti chiarimenti anche a mezzo telefono (0773/912406);

IL RESPONSABILE DEL DIPARTIMENTO 6
F.to Dr.ssa Carla CARLETTI

Priverno, li 22.07.2015

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

In relazione al disposto dell'art. 184, comma 4, del D.Lgs. 18/8/2000, n. 267

EFFETTUA

secondo i principi e le procedure della contabilità pubblica, i controlli e riscontri amministrativi, contabili e fiscali sul presente atto di liquidazione della spesa.

La liquidazione di € 30.277,84 è stata registrata sul capitolo COME INDICATO NEL DISPOSITIVO BILANCIO PROVVISORIO 2015

Priverno,

In relazione al disposto dell'art. 185, comma 3, del D.Lgs. 18/8/2000, n. 267, avendo controllato quanto attiene alla sussistenza dell'impegno e della liquidazione, avendo altresì accertato l'effettiva realizzazione dell'entrata corrispondente al finanziamento della spesa,

AUTORIZZA

L'emissione del relativo mandato di pagamento di € 30.277,84 è stata registrata sul capitolo COME INDICATO NEL DISPOSITIVO BILANCIO PROVVISORIO 2015

Priverno, 26.10.2015

IL RESPONSABILE DEL DIPARTIMENTO 2
F.to Dott.ssa Antonina RODA'

Copia conforme all'originale

Priverno li 22.07.2015

**IL RESPONSABILE DEL DIPARTIMENTO 6
Dr.ssa Carla CARLETTI**