



COMUNE DI S. ALESSIO SICULO

(Città Metropolitana di Messina)

Determina n. 108 del 28-04-2020

OGGETTO: Liquidazione fatture (Coop. Euroservice) per assistenza all'autonomia e alla comunicazione in favore degli alunni diversamente abili- (mesi di Gennaio- Febbraio -Marzo 2020) - CIG:ZEO29A7003

Il Responsabile dell'Area Amministrativa

Premesso:

- che in esecuzione al DPR 24/07/1977, n.616 è necessario garantire l'assistenza per l'autonomia e la comunicazione agli alunni diversamente abili frequentanti le scuole di S.Alessio Siculo;
- che la LR. n.15 del 05/11/2004 all'art.22 ribadisce la competenza dei Comuni per l'assistenza di che trattasi;
- che il Decreto legislativo n.66 del 13/04/2017 all'art.3, comma 5, statuisce che gli enti locali provvedono ad assicurare gli interventi per garantire l'assistenza per l'autonomia e per la comunicazione personale;
- che, il dirigente dell'istituto comprensivo di S.Teresa Riva con nota n.0004456 del 30/05/2019, acquisita al n/prot.n.4198 del 03/06/2019, ha comunicato i nominativi degli alunni, frequentanti le scuole di S.Alessio Siculo, che necessitano di assistenza per l'autonomia e la comunicazione, con handicap fisici o sensoriali;
- che con successiva nota prot.n.0004720 del 06/06/2019, asseverata al n/prot.n.4359 del 07/06/2019(per questioni di privacy conservata agli atti d'ufficio), il Dirigente scolastico ha comunicato, che, a seguito della riunione del GLHO del 24/05/2019, sono state quantificate le ore da assegnare a n.4 alunni (distribuite singolarmente e contabilizzate complessivamente per n. 72 ore settimanali come segue:
P.E 20 ore settimanali – scuola infanzia;
B.A 20 ore settimanali- scuola primaria;
L.M.12 ore settimanali- scuola primaria;
G.A 20 ore settimanali – scuola primaria
- che in data 24/06/2019 fino al 02/07/2019 è stato pubblicato all'albo pretorio on- line e sul sito istituzionale del Comune avviso di manifestazione di interesse propedeutica all'affidamento del servizio di assistenza per l'autonomia e la comunicazione per gli alunni diversamente abili;
- che entro il termine perentorio delle ore 10,00 del 02/07/2019 sono pervenute le richieste delle Cooperative partecipanti;
- che con delibera di GM n.111 dell' 08/08/2019,immediatamente esecutiva, sono state fornite delle direttive per l'espletamento del servizio anno scolastico 2019-2020 e contestualmente è stata assegnata alla scrivente la risorsa economica, presuntiva, di € 25.344,0 per la stesura e l'emanazione degli atti consequenziali;
- che per garantire l'espletamento del servizio, stante l'imminenza dell'inizio dell'anno scolastico si è provveduto a richiedere appositi preventivi alle Cooperative che hanno partecipato alla manifestazione d'interesse indetta da questo Ente;
- Che** la Coop.Euroservice corso Margherito n. 175, Maniace (CT) – P.IVA: 03754780876 ha inoltrato il miglior preventivo per l'importo per singola ora pari ad € 14,477 dicasi euro quattordicivirgolaquattrocentosettantasette, comprensivo di IVA al 5%;
- Che** con determina n.281 del 13/09/2019 è stato affidato il servizio di che trattasi alla Cooperativa suindicata per l'assistenza all'autonomia e alla comunicazione per n.4 alunni;
- Che** la suindicata Cooperativa ha inoltrato le seguenti fatture corredate dal riepilogo delle ore espletate per ciascun operatore;
- n.10 del 06/02/2020 per l'importo di € 3.850,99 (comp.Iva 5%) - prot.n. 924 del 07/02/2020;
- n.19 del 16/03/2020 per l'importo di € 3.394,95(compresa Iva 5%)- prot.n.1978 del 19/03/2020;
- 35 del 27/04/2020 per l'importo di € 658,72 (compresa Iva 5%) – prot.n.2927 del 27/04/2020;

Vista la convenzione n.99 del 02/10/2019 all'uopo stipulata tra le parti e contenente le modalità esplicative del servizio;

Dato atto, altresì, che ai sensi dell'art.3 L.136/2010 è stato acquisito il seguente codice CIG: ZEO29A7003; Visto il DURC(documento unico di regolarità contributiva) richiesto on- line, ai sensi del DM 30/01/2015 dal quale si evince che la Cooperativa risulta in regola con i contributi previdenziali ed assistenziali- numero protocollo INAIL 20839982 – data richiesta 17/03/2020(scadenza validità 15/07/2020);

- Visti :

- il DPR n.616/1977;
- la LR n.22/86;
- la legge n.104/92(art.13, comma 3);
- il Decreto legge n.66 /2017;
- la Legge n.328/2000 art.6;
- il D.lgs n.267/2000 così come recepito dalla Regione Sicilia;
- il D.Lgs n.50/2016 e s.m.i;

Visti, altresì:

- la determina sindacale n.17 del 31/12/2018 di individuazione del responsabile dell'Area Amministrativa;
- la delibera di CC. n.19 del 29/04/2019 con la quale è stato approvato il bilancio di previsione 2019/2021;
- la delibera di GM n.18 del 14/03/2019 di approvazione piano degli obiettivi della performance anno 2019;
- la delibera di G.M n.23 del 14/03/2019 con la quale è stato approvato il funzionigramma e l'organigramma delle 4 aree;
- la delibera di GM.n.111 dell' 08/08/2019 , immediatamente esecutiva;
- la determina dirigenziale n.281/2019;
- le linee guida dell'ANAC emanate in materia;
- il D.Lgs. n.50/2016 ;
- lo statuto comunale
- l'art.17 –ter del DPR 26/10/1972, n.633, introdotto dall'art.1, comma 629, lett.B) della L.23/12/2014, n.190(legge di stabilità 2015)inerente l'applicazione dello "SPLIT PAYMENT";

DETERMINA

- 1) Di stabilire che la premessa è parte integrante e sostanziale del presente dispositivo;
- 2) Di liquidare alla "Euroservice Società Coop.", con sede legale in Corso Margherito, 175 Maniace (CT), P.Iva: 03754780876 registrata sul Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione, l'importo di € 7.528,25 , giuste fatture elettroniche nn: 10,19,35/2020 per l'espletamento del servizio di assistenza all'autonomia e alla comunicazione (n.4 alunni, come da specifica delle ore distinta per singolo operatore), mesi di: gennaio, febbraio, marzo 2020, sul conto dedicato acceso ai sensi dell'art.3 della legge n.136/2010;
- 3) Di dare atto che, ai sensi dell'art.17-ter DPR n.633/1972, la somma di € 376,41 dovuta alla Cooperativa per Iva(5%- fatture nn: 10,19,35/2020), verrà trattenuta e riversata direttamente dall'ente pubblico all'erario , secondo le modalità e i tempi previsti dalla normativa vigente;
- 4) Di imputare la somma complessiva di € 7.904,66 (Iva compresa) come da attestazione del responsabile del servizio finanziario(delibera di GM n.111/2019- determina area amministrativa n.281/2019);
- 5) Di dare atto che, al fine di adempiere alle obbligazioni scaturenti dalle disposizioni legislative richiamate in premessa, per l'emissione del relativo mandato di pagamento il codice (CIG) attribuito dall'ANAC- Autorità nazionale anticorruzione sui contratti pubblici di lavori, servizi e forniture è il seguente: ZEO29A7003;
- 6) Di trasmettere copia del presente provvedimento all'ufficio di ragioneria per l'emissione del relativo mandato di pagamento, sulla base delle norme e dei principi contabili di cui al D.Lgs 23/06/2011, n.118 (armonizzazione sistemi contabili);
- 7) Di dare atto,altresì, dell'insussistenza a proprio carico di ipotesi di conflitti di interessi;

- 8) Di assolvere gli obblighi di pubblicazione on- line, ai sensi del D.lgs n.33 del 14/03/2013e della Legge n.190/2012 nel modo seguente: albo pretorio on- line sezione “ determine “ ed in amministrazione trasparente sezione “ bandi di gara e contratti”.

Il Responsabile del Procedimento



Il Responsabile dell'Area Amministrativa



PARERE TECNICO

VISTO l'art.53 della legge 142/90, recepito con l'art.1, lett."i" della L.R. n.48/91;

VISTO l'art.12 della L.R. 23/12/2000 n.30;

Ai sensi e per gli effetti delle disposizioni legislative sopra menzionate;

Per quanto concerne la sola regolarità tecnica sulla proposta di determinazione

ESPRIME

PARERE Favore

Li 28/04/2020



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

ge

PARERE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

Il Responsabile del servizio finanziario

VISTO L'art.53 della legge 142/90, recepito con l'art.1, lett "i" della L.R.48/91;

VISTO l'art.12 della L.R. 23/12/2000 n.30;

Ai sensi e per gli effetti delle disposizioni legislative sopra menzionate;

Per quanto concerne la sola regolarità tecnica sulla proposta di determinazione

ESPRIME

PARERE favorevole

Li /

ATTESTA

la copertura finanziaria della complessiva spesa di EURO 4.904,66
sui seguenti codici e numeri:

Codice <u>12.04-1.03.02.99.999</u>	Codice _____
Competenza _____	Competenza _____
Residui _____	Residui _____
Intervento <u>imp 134</u>	Intervento _____ - _____

Li 28.04.2020



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

[Signature]

125 926 del 7/2/20

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01879020517**
Progressivo di invio: **10**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UFGHVT**

Dati del cedente / prestatore**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03754780876**
Codice fiscale: **03754780876**
Denominazione: **Euroservice Societa' Coop. Sociale**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **C. so Margherito 175**
CAP: **95030**
Comune: **Maniace**
Provincia: **CT**
Nazione: **IT**

Recapiti

E-mail: **euroservicemaniace@tiscali.it**

Dati del cessionario / committente**Dati anagrafici**

Codice Fiscale: **00347890832**
Denominazione: **Comune di Sant'Alessio Siculo - Uff_eFatturaPA**

Dati della sede

Indirizzo: **via consolare valeria 334**
CAP: **98030**
Comune: **Sant'Alessio Siculo**
Provincia: **ME**
Nazione: **IT**

Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2020-02-06** (06 Febbraio 2020)
Numero documento: **FPA 10/20**
Importo totale documento: **3850.99**
Causale: **Servizio di assistenza all'autonomia e comunicazione. Cig: ZEO29A7003- Periodo: GENNAIO 2020**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Servizio di assistenza all'autonomia e comunione. Operatore: Spadaro Rosaria, Mese: GENNAIO**
Quantità: **48.00**
Valore unitario: **13.788**
Valore totale: **661.824**
IVA (%): **5.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **Servizio di assistenza all'autonomia e comunione. Operatore: Casablanca Giusi, Mese: GENNAIO**
Quantità: **72.00**
Valore unitario: **13.788**
Valore totale: **992.736**
IVA (%): **5.00**

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **Servizio di assistenza all'autonomia e comunione. Operatore: Lanza Anna Maria, Mese: GENNAIO**
Quantità: **74.00**
Valore unitario: **13.788**
Valore totale: **1020.312**
IVA (%): **5.00**

Nr. linea: 4

Descrizione bene/servizio: **Servizio di assistenza all'autonomia e comunione. Operatore: Chillemi Debora, Mese: GENNAIO**
Quantità: **72.00**
Valore unitario: **13.788**
Valore totale: **992.736**
IVA (%): **5.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **5.00**
Totale imponibile/importo: **3667.61**
Totale imposta: **183.38**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2019-12-10** (10 Dicembre 2019)
Importo: **3667.61**
Istituto finanziario: **Banco Bpm**
Codice IBAN: **IT18G050348389000000118938**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **S22C-6e20020613490.pdf**
Descrizione: **REGISTRO GENNAIO 2020**

fca 1978 del 19/3/20

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01879020517**
 Progressivo di invio: **19**
 Formato Trasmissione: **FPA12**
 Codice Amministrazione destinataria: **UFGHVT**

Dati del cedente / prestatore**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03754780876**
 Codice fiscale: **03754780876**
 Denominazione: **Euroservice Societa' Coop. Sociale**
 Regime fiscale: **RF01 (ordinario)**

Dati della sede

Indirizzo: **C. so Margherito 175**
 CAP: **95030**
 Comune: **Maniace**
 Provincia: **CT**
 Nazione: **IT**

Recapiti

E-mail: **euroservicemaniace@tiscali.it**

Dati del cessionario / committente**Dati anagrafici**

Codice Fiscale: **00347890832**
 Denominazione: **Comune di Sant'Alessio Siculo - Uff_eFatturaPA**

Dati della sede

Indirizzo: **via consolare valeria 334**
 CAP: **98030**
 Comune: **Sant'Alessio Siculo**
 Provincia: **ME**
 Nazione: **IT**

Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01 (fattura)**
 Valuta importi: **EUR**
 Data documento: **2020-03-16 (16 Marzo 2020)**
 Numero documento: **FPA 19/20**
 Importo totale documento: **3394.95**
 Causale: **Servizio di assistenza all'autonomia e comunicazione. Cig: ZEO29A7003- Periodo: FEBBRAIO 2020**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura**Nr. linea: 1**

Descrizione bene/servizio: **Servizio di assistenza all'autonomia e comunione. Operatore: Spadaro**
Rosaria,
Quantità: **45.00**
Valore unitario: **13.788**
Valore totale: **620.46**
IVA (%): **5.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **Servizio di assistenza all'autonomia e comunione. Operatore: Casablanca**
Giusi,
Quantità: **68.00**
Valore unitario: **13.788**
Valore totale: **937.584**
IVA (%): **5.00**

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **Servizio di assistenza all'autonomia e comunione. Operatore: Lanza Anna**
Maria
Quantità: **53.50**
Valore unitario: **13.788**
Valore totale: **737.658**
IVA (%): **5.00**

Nr. linea: 4

Descrizione bene/servizio: **Servizio di assistenza all'autonomia e comunione. Operatore: Chillemi**
Debora
Quantità: **68.00**
Valore unitario: **13.788**
Valore totale: **937.584**
IVA (%): **5.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **5.00**
Totale imponibile/importo: **3233.29**
Totale imposta: **161.66**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2020-03-16** (16 Marzo 2020)
Importo: **3233.29**
Istituto finanziario: **Banco Bpm**
Codice IBAN: **IT18G0503483890000000118938**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **S22C-6e20031613170.pdf**
Descrizione: **FOGLI PRESENZA FEBBRAIO**

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01879020517**
 Progressivo di invio: **35**
 Formato Trasmissione: **FPA12**
 Codice Amministrazione destinataria: **UFGHVT**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03754780876**
 Codice fiscale: **03754780876**
 Denominazione: **Euroservice Societa' Coop. Sociale**
 Regime fiscale: **RF01 (ordinario)**

Dati della sede

Indirizzo: **C. so Margherito 175**
 CAP: **95030**
 Comune: **Maniace**
 Provincia: **CT**
 Nazione: **IT**

Recapiti

E-mail: **euroservicemaniace@tiscali.it**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **00347890832**
 Denominazione: **Comune di Sant'Alessio Siculo - Uff_eFatturaPA**

Dati della sede

Indirizzo: **via consolare valeria 334**
 CAP: **98030**
 Comune: **Sant'Alessio Siculo**
 Provincia: **ME**
 Nazione: **IT**

Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01 (fattura)**
 Valuta importi: **EUR**
 Data documento: **2020-04-27 (27 Aprile 2020)**
 Numero documento: **FPA 35/20**
 Importo totale documento: **658.72**
 Causale: **Servizio di assistenza all'autonomia e comunicazione. Cig: ZEO29A7003- Periodo: MARZO 2020**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Servizio di assistenza all'autonomia e comunione. Operatore: Spadaro Rosaria, Mese: MARZO**
Quantità: **9.00**
Valore unitario: **13.788**
Valore totale: **124.092**
IVA (%): **5.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **Servizio di assistenza all'autonomia e comunione. Operatore: Casablanca Giusi, Mese: MARZO**
Quantità: **12.00**
Valore unitario: **13.788**
Valore totale: **165.456**
IVA (%): **5.00**

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **Servizio di assistenza all'autonomia e comunione. Operatore: Lanza Anna Maria, Mese: MARZO**
Quantità: **12.50**
Valore unitario: **13.788**
Valore totale: **172.35**
IVA (%): **5.00**

Nr. linea: 4

Descrizione bene/servizio: **Servizio di assistenza all'autonomia e comunione. Operatore: Chillemi Debora, Mese: MARZO**
Quantità: **12.00**
Valore unitario: **13.788**
Valore totale: **165.456**
IVA (%): **5.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **5.00**
Totale imponibile/importo: **627.35**
Totale imposta: **31.37**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2020-05-27** (27 Maggio 2020)
Importo: **627.35**
Istituto finanziario: **Banco Bpm**
Codice IBAN: **IT18G0503483890000000118938**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **PRESENZE MARZO.pdf**
Descrizione: **marzo**