

## COMUNE DI S. ALESSIO SICULO

(Città metropolitana di Messina)

Determina n. 164

Del 10-07-2018

**OGGETTO:** Liquidazione fatture dal 01/03/2018 al 08/06/2018 all'Associazione "IALITE" Onlus per assistenza igienico- sanitaria per gli alunni diversamente abili- CIG: Z032199658

### **Il responsabile dell'Area Amministrativa**

#### **Premesso :**

Che il DPR 24 luglio 1977, n.616, in materia di alunni con disabilità, stabilisce che gli oneri per l'assistenza scolastica sono a carico dell'ente locale;

Che il capo VI artt.42 e 45 del suindicato DPR. sancisce che spetta al Comune di residenza l'obbligo di fornire l'assistenza per l'autonomia e la comunicazione personale degli alunni con handicap fisici o sensoriali;

Che il servizio di assistenza igienico- sanitaria rientra tra i servizi essenziali ed obbligatori non derogabili, che gli Enti locali sono chiamati ad assicurare di concerto ed a supporto delle istituzioni scolastiche;

Che il Dirigente dell'Istituto Comprensivo, per l'anno scolastico 2017/2018, ha richiesto l'assistenza igienico sanitaria per n.4 alunni disabili - scuola d'infanzia( art.3, comma 3, Legge 104/92) e n.1 scuola primaria ( note prott. nn. 4872/2017-5309/2017);

Che con delibera di GM n.108 del 29/12/2017 sono state fornite delle direttive per l'espletamento dell'assistenza igienico- sanitaria agli alunni disabili alla ripresa dell'attività didattica( 08/01/2018), assegnando contestualmente al responsabile dell'area amministrativa la risorsa economica di € 10.000,00;

Che con determina dirigenziale n. 4 del 05/01/2018 è stato affidato il servizio "de quo"( orario antimeridiano- pomeridiano ), ai sensi dell'art.36, comma 2, lett.a) all'Associazione "IALITE" Onlus con sede legale in Viale S.Andrea, n.56 P.Iva: 04033900871, con il reclutamento di n.2 operatrici per n.8 ore giornaliere, corrispondenti a n.40 ore settimanali per una tariffa oraria di € 13,98 oltre Iva 5%;

Richiamata la convenzione stipulata in data 16/10/2017, rep. n.84 regolante le modalità esplicative del servizio(orario antimeridiano=1operatore per 20 ore settimanali ;orario pomeridiano 1operatore- 20 ore settimanali) per una tariffa oraria di € 13,98 oltre Iva 5%;

Visto l'art.6 della suindicata convenzione rubricato alla voce " durata della convenzione"ove viene sancita"la proroga della convenzione sulla base di un provvedimento motivato dall'Amministrazione Comunale , con il reperimento delle risorse necessarie e senza l'introduzione di nuove condizioni";

Viste le fatture elettroniche (art.25 del DL n.66/2014) inoltrate dall'Associazione "IALITE" e precisamente:

**-fattura n.90 del 14/05/2018 € 3.706,45 ( comp.Iva 5%)- dal 01/03/2018 al 30/04/2018 prot.n.3597 del 18/05/2018;**

**-fattura n.115 del 15/06/2018€ 2.381,52( comp.Iva 5%) - dal 01/05/2018 al 08/06/2018- prot.n.4465 del 20/06/2018;**

**Ritenuto**, quindi, di dover provvedere alla liquidazione, stante che l' Associazione ha garantito l'assistenza igienico-sanitaria durante le ore di frequenza scolastica per n.5 alunni diversamente abili, (in orario antimeridiano; orario pomeridiano) nei periodi suindicati;

**Atteso** che con delibera di CC.n.21 del 09/05/2018 è stato approvato il Dup ed il bilancio di previsione 2018-2020;

**Acquisito** agli atti il DURC( documento unico di regolarità contributiva), richiesto on -line, ai sensi del DM 30/01/2015, dal quale si evince che l'Ass.ne, risulta in regola con i contributi previdenziali ed assistenziali;

**Acquisito**, altresì, il codice CIG n. ZO32199658, codice che identifica l'affidamento ed a fronte del quale si esegue il pagamento;

**Verificata** la sussistenza dei requisiti di ordine generale dell'Associazione ai sensi dell'art 80 del D.Lgs n.50/2016;

**Vista** la delibera di GM n.108/2017;

**Vista** la determina dirigenziale n.4/2018;

**Vista** la convenzione stipulata in data 16/10/2017 rep.n.84 e specificamente l'art.6;

**Vista** la determina sindacale n.12 del 30/06/2017 di individuazione del responsabile dell'Area Amministrativa e di contestuale conferma del Segretario Comunale a responsabile dell'area economico- finanziario;

**Vista** la disponibilità finanziaria rilevata nell'apposito capitolo del bilancio, giusta attestazione del responsabile dell'area economica;

**Visto** il D.Lgs n.267/2000;

**Visto** il DPR.n.616/1977;

**Vista** la Legge n.328/2000 art.6;

**Vista** la Lr.n.23/98;

**Visto** il D.Lgs n.50 del 18/04/2016;

**Visto** l'art.17-ter del DPR26/10/1972, n.633;

**Vista** la legge n.136/2010 inerente la tracciabilità dei flussi finanziari;

#### **DETERMINA**

**1) Di stabilire** che la premessa è parte integrante e sostanziale del presente dispositivo;

**2)Di liquidare** l'importo complessivo di € **6.087,97** ( compresa Iva 5%) per il servizio di assistenza igienico- sanitaria (a decorrere dal 01/03//2018 al 8/06/2018- delibera di GM n.108/2017- determina dirigenziale n.4/2018) espletato presso il plesso scolastico di S.Alessio Siculo, per n.5 alunni come segue:

-all'Associazione " IALITE" Onlus con sede legale in Viale S.Andrea, n.56 P.Iva: 04033900871, l'importo di € **5.798,07**(fatture elettroniche nn: 90-115/2018), per il reclutamento di n.2 operatrici per complessive n.40 ore settimanali, distribuite su 5 gg, per n.8 ore al giorno( orario antimeridiano- pomeridiano) con la tariffa oraria di € 13,98 oltre Iva al 5%, con accredito sul conto corrente dedicato, acceso a norma dell'art.3 della Legge n.136/2010, acquisto agli atti del Comune, che per motivi di riservatezza non viene riportato;

la somma di € **289,91**( Iva 5%), ai sensi dell'art.17-ter del DPR n.633/1972, verrà trattenuta e riversata direttamente dall'ente pubblico all'erario, secondo le modalità ed i tempi previsti dalla normativa vigente;

**3)Di dare atto** che la spesa graverà sull' impegno assunto con delibera di GM n.108/2017- determina n.4/2018, giuste attestazioni del responsabile dell'area economico- finanziaria;

**4) Di dare mandato** all'ufficio di Ragioneria di liquidare la somma complessiva di € 6.087,98 (Iva compresa 5%), sulla base delle norme e dei principi contabili di cui al D.lgs n.118/2011;

**5) Di stabilire** che a tale affidamento è stato attribuito dall'Anac il seguente codice CIG: ZO32199658;

**6)Di dare atto** dell'insussistenza a proprio carico di ipotesi di conflitti di interessi, anche potenziale, di cui all'art.6-bis della L.n.241/90 e smi, come introdotto dall'art.1, comma 41, della Legge n.190/2012;

**7)Di assolvere** gli obblighi di pubblicazione on.line, ai sensi del D.Lgs n.33 del 14/03/2013.

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;

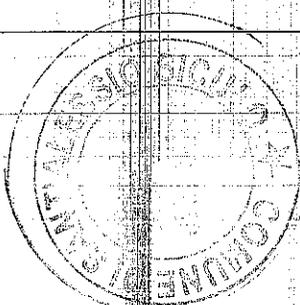
Per quanto concerne la sola regolarità tecnica sulla proposta di determinazione

**ESPRIME**

**PARERE**

*Favore*

Li 04/07/2018



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

*[Signature]*

**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 5-4-18

**ATTESTA**

la copertura finanziaria della complessiva spesa di EURO 6.084,97 sui seguenti codici e numeri:

Codice <u>12.04-1.03.02.99.999 (cap 1850/43)</u>	Codice _____
Competenza <u>X</u>	Competenza _____
Residui _____	Residui _____
Intervento <u>imp 2403</u>	Intervento _____

Li 5-4-18



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

*[Signature]*

**FATTURA ELETTRONICA**

det. n° 3597  
 del 18/05/2018

Versione FPA12

**Dati relativi alla trasmissione**

Identificativo del trasmittente: IT07945211006  
 Progressivo di invio: 1QTLU  
 Formato Trasmissione: FPA12  
 Codice Amministrazione destinataria: UFGHVT

**Dati del cedente / prestatore****Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT04033900871  
 Codice fiscale: 93115050879  
 Denominazione: ASSOCIAZIONE "IALITE" ONLUS  
 Regime fiscale: RF18 (altro)

**Dati della sede**

Indirizzo: VIALE SANT'ANDREA  
 Numero civico: 56  
 CAP: 95030  
 Comune: MANIACE  
 Provincia: CT  
 Nazione: IT

**Dati di iscrizione nel registro delle imprese**

Provincia Ufficio Registro Imprese: CT  
 Numero di iscrizione: 312284  
 Numero soci: SU (socio unico)  
 Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

**Recapiti**

Telefono: 3296221344  
 Fax: 095690080  
 E-mail: associazione.ialite@onlus-pec.it

**Dati del cessionario / committente****Dati anagrafici**

Codice Fiscale: 00347890832  
 Denominazione: Comune di Sant'Alessio Siculo

**Dati della sede**

Indirizzo: Via Consolare Valeria  
 Numero civico: 334  
 CAP: 98030  
 Comune: Sant'Alessio Siculo  
 Provincia: ME  
 Nazione: IT

**Dati del terzo intermediario soggetto emittente****Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT07945211006  
 Denominazione: INFOCERT S.p.A

**Soggetto emittente la fattura**

Soggetto emittente: TZ (terzo)

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2018-05-14** (14 Maggio 2018)  
Numero documento: **90**  
Importo totale documento: **3706.45**  
Causale: **SERVIZIO DI ASSISTENZA IGIENICO-SANITARIA AGLI ALUNNI DIVERSAMENTE ABILI .  
PERIODO: DAL 01.03.2018 AL 30.04.2018. CIG:Z032199658**

## Dati della convenzione

Identificativo convenzione: **DETERMINA N.4**  
Data convenzione: **2018-01-05** (05 Gennaio 2018)  
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z032199658**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Servizio di assistenza igienico-sanitaria agli alunni diversamente abili.  
Periodo: dal 01.03.2018 al 30.04.2018. - Ore di servizio mese di Marzo 2018 : 121,50**  
Quantità: **121.50000000**  
Valore unitario: **13.98000000**  
Valore totale: **1698.57000000**  
IVA (%): **5.00**

### Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **Ore di servizio mese di Aprile 2018: 131**  
Quantità: **131.00000000**  
Valore unitario: **13.98000000**  
Valore totale: **1831.38000000**  
IVA (%): **5.00**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **5.00**  
Totale imponibile/importo: **3529.95**  
Totale imposta: **176.50**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)  
Riferimento normativo: **ART. 17 TER, DPR 633/1972**

## Dati relativi al pagamento

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

### Dettaglio pagamento

Beneficiario del pagamento: **ASSOCIAZIONE IALITE ONLUS**  
Modalità: **MP05** (bonifico)  
Importo: **3529.95**  
Istituto finanziario: **BANCA DI CREDITO EMILIANO - AG. DI BRONTE**  
Codice IBAN: **IT36E0303283890010000002803**

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

4465  
20/06/2018

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT07945211006  
Progressivo di invio: 1SHSE  
Formato Trasmissione: FPA12  
Codice Amministrazione destinataria: UFGHVT

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT04033900871  
Codice fiscale: 93115050879  
Denominazione: ASSOCIAZIONE "IALITE" ONLUS  
Regime fiscale: RF18 (altro)

### Dati della sede

Indirizzo: VIALE SANT'ANDREA  
Numero civico: 56  
CAP: 95030  
Comune: MANIACE  
Provincia: CT  
Nazione: IT

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: CT  
Numero di iscrizione: 312284  
Numero soci: SU (socio unico)  
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

### Recapiti

Telefono: 3296221344  
Fax: 095690080  
E-mail: associazione.ialite@onlus-pec.it

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: 00347890832  
Denominazione: Comune di Sant'Alessio Siculo

### Dati della sede

Indirizzo: Via Consolare Valeria  
Numero civico: 334  
CAP: 98030  
Comune: Sant'Alessio Siculo  
Provincia: ME  
Nazione: IT

## Dati del terzo intermediario soggetto emittente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT07945211006  
Denominazione: INFOCERT S.p.A

## Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: TZ (terzo)

Versione prodotta con foglio di stile Sdi [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

**Dati generali del documento**

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
 Valuta importi: **EUR**  
 Data documento: **2018-06-15** (15 Giugno 2018)  
 Numero documento: **115**  
 Importo totale documento: **2381.52**  
 Causale: **SERVIZIO DI ASSISTENZA IGIENICO-SANITARIA AGLI ALUNNI DIVERSAMENTE ABILI .**  
**PERIODO: DAL 01.05.2018 AL 08.06.2018. CIG:ZO32199658**

**Dati della convenzione**

Identificativo convenzione: **DETERMINA N.4**  
 Data convenzione: **2018-01-05** (05 Gennaio 2018)  
 Codice Identificativo Gara (CIG): **ZO32199658**

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

Descrizione bene/servizio: **Servizio di assistenza igienico-sanitaria agli alunni diversamente abili.**  
**Periodo: dal 01.05.2018 al 08.06.2018. - Ore di servizio mese di Maggio 2018 : 156,50**  
 Quantità: **156.50000000**  
 Valore unitario: **13.98000000**  
 Valore totale: **2187.87000000**  
 IVA (%): **5.00**

**Nr. linea: 2**

Descrizione bene/servizio: **Ore di servizio mese di Giugno 2018: 5,74**  
 Quantità: **5.74000000**  
 Valore unitario: **13.98000000**  
 Valore totale: **80.25000000**  
 IVA (%): **5.00**

**Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura**

Aliquota IVA (%): **5.00**  
 Totale imponibile/importo: **2268.12**  
 Totale imposta: **113.41**  
 Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)  
 Riferimento normativo: **ART. 17 TER, DPR 633/1972**

**Dati relativi al pagamento**

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

**Dettaglio pagamento**

Beneficiario del pagamento: **ASSOCIAZIONE IALITE ONLUS**  
 Modalità: **MP05** (bonifico)  
 Importo: **2268.12**  
 Istituto finanziario: **BANCA DI CREDITO EMILIANO - AG. DI BRONTE**  
 Codice IBAN: **IT360303283890010000002803**

Versione prodotta con foglio di stile Sdi [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)