

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;

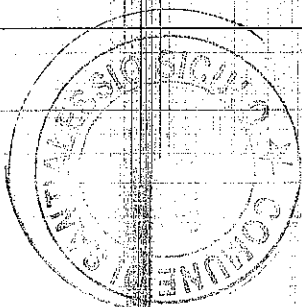
Per quanto concerne la sola regolarità tecnica sulla proposta di determinazione

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

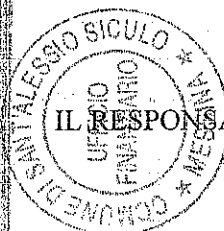
Li 5-4-18

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

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: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 01.03.2018 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

FATTURA ELETTRONICA4465
20/06/2018

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

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