



# COMUNE DI S. ALESSIO SICULO

(Città Metropolitana di Messina)

Determina n. 420 del 09.12.19

OGGETTO: Liquidazione fattura n.73/19( Coop. Euroservice) per assistenza all'autonomia e alla comunicazione in favore degli alunni diversamente abili- (Settembre- Ottobre)- 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 la fattura n.73 del 19/11/2019 asseverata al n/prot.n.8924 in pari data per l'importo complessivo di € 5.240,82( comp.Iva 5%).
- Che** il servizio si è svolto regolarmente nel modo seguente: per n.3 alunni dal 23/09/2019 e per n.4 alunni dal 01/10/2019;
- 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 19170003 – data richiesta 18/11/2019( scadenza validità 17/03/2020);

- 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 smi;

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 € 4.991,26, giusta fattura elettronica n.73 del 19/11/2019 per l'espletamento del servizio di assistenza all'autonomia e alla comunicazione (n.3 alunni per il mese di settembre; n.4 per il mese di ottobre, come da specifica delle ore), 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 € 249,56 dovuta alla Cooperativa per Iva(5%- fattura n.73/2019), 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 € 5.240,82 (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,altresi, dell'insussistenza a proprio carico di ipotesi di conflitti di interessi;
- 8) Di assolvere gli obblighi di pubblicazioni previste ai sensi del D.lgs n.33 del 14/03/2013.

Il Responsabile del Procedimento

*[Firma]*



Il Responsabile dell'Area Amministrativa

*[Firma]*

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 03/12/2019



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

A handwritten signature in black ink.

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 favore

Li 9-12-19

ATTESTA

la copertura finanziaria della complessiva spesa di EURO 5.240,82  
sui seguenti codici e numeri:

Codice <u>12.04-1.03.0288.888</u>	Codice _____
Competenza _____	Competenza _____
Residui _____	Residui _____
Intervento <u>imp. 134</u>	Intervento _____

Li 9-12-19



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

A handwritten signature in black ink.

Prot n° 8924

del 19/11/2019

**FATTURA ELETTRONICA**

Versione FPA12

**Dati relativi alla trasmissione**

Identificativo del trasmittente: IT01879020517  
Progressivo di invio: 73  
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@iscali.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](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

**Dati generali del documento**

Tipologia documento: TD01 (fattura)  
Valuta importi: EUR  
Data documento: 2019-11-19 (19 Novembre 2019)  
Numero documento: FPA 73/19  
Importo totale documento: 5240.82  
Causale: Servizio di assistenza all'autonomia e comunicazione. Cig: ZEO29A7003- Periodo:  
Settembre, Ottobre

## 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: settembre**  
 Quantità: **12.00**  
 Valore unitario: **13.788**  
 Valore totale: **165.456**  
 IVA (%): **5.00**

### Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **Servizio di assistenza all'autonomia e comunione. Operatore: Casablanca Giusi, Mese: settembre**  
 Quantità: **24.00**  
 Valore unitario: **13.788**  
 Valore totale: **330.912**  
 IVA (%): **5.00**

### Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **Servizio di assistenza all'autonomia e comunione. Operatore: Lanza Anna Maria, Mese: settembre**  
 Quantità: **29.00**  
 Valore unitario: **13.788**  
 Valore totale: **399.852**  
 IVA (%): **5.00**

### Nr. linea: 4

Descrizione bene/servizio: **Servizio di assistenza all'autonomia e comunione. Operatore: Spadaro Rosaria, Mese: ottobre**  
 Quantità: **60.00**  
 Valore unitario: **13.788**  
 Valore totale: **827.28**  
 IVA (%): **5.00**

### Nr. linea: 5

Descrizione bene/servizio: **Servizio di assistenza all'autonomia e comunione. Operatore: Casablanca Giusi, Mese: ottobre**  
 Quantità: **76.00**  
 Valore unitario: **13.788**  
 Valore totale: **1047.888**  
 IVA (%): **5.00**

### Nr. linea: 6

Descrizione bene/servizio: **Servizio di assistenza all'autonomia e comunione. Operatore: Lanza Anna Maria, Mese: ottobre**  
 Quantità: **85.00**  
 Valore unitario: **13.788**  
 Valore totale: **1171.98**  
 IVA (%): **5.00**

### Nr. linea: 7

Descrizione bene/servizio: **Servizio di assistenza all'autonomia e comunione. Operatore: Chillemi Debora, Mese: ottobre**  
 Quantità: **64.00**  
 Valore unitario: **13.788**  
 Valore totale: **882.432**  
 IVA (%): **5.00**

### Nr. linea: 8

Descrizione bene/servizio: **Servizio di assistenza all'autonomia e comunione. Operatore: Simona Costa per sostituzione di Chillemi Debora, Mese: ottobre**  
 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: **4991.26**  
Totale imposta: **249.56**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

## Dati relativi al pagamento

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

### *Dettaglio pagamento*

Modalità: **MP05** (bonifico)  
Data scadenza pagamento: **2019-11-08** (08 Novembre 2019)  
Importo: **4991.26**  
Istituto finanziario: **Banco Bpm**  
Codice IBAN: **IT18G0503483890000000118938**

## Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **S22C-6e19111910050.pdf**  
Descrizione: **registri presenza**

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