

# COMUNE DI S. ALESSIO SICULO

(Città metropolitana di Messina)

Determina n. 81

Del 05-04-2018

OGGETTO: Liquidazione fatture (dal 16/10/2017 al 21/12/2017) all'Associazione "IALITE" Onlus per assistenza igienico- sanitaria per gli alunni diversamente abili- CIG: ZC61FDDE4E

## 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.75 del 08/09/2017 sono state fornite delle direttive per l'espletamento dell'assistenza igienico- sanitaria agli alunni disabili , assegnando contestualmente al responsabile dell'area amministrativa la risorsa economica di € 8.852,41;

Che con determina dirigenziale n: 214 del 06/10/2017 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%;

Che all'uopo, con l'Ass.ne suindicata, è stata stipulata apposita convenzione in data 16/10/2017, rep. n.84 regolante le modalità esplicative del servizio (orario antimeridiano=1 operatore per 20 ore settimanali ; orario pomeridiano - 1 operatore- 20 ore settimanali) per una tariffa oraria di € 13,98 oltre Iva 5%;

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

**"fattura n.142 del 1/12/2017 € 3.280,76 ( comp.Iva 5%) - dal 16/10/2017 al 30/11/2017;**

**"fattura n.53 del 22/12/2017 € 1.511,94 ( comp. Iva 5%) - dal 01/12/2017 al 21/12/2017**

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;

**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. ZC61FDDE4E, 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.75/2017;  
Vista la determina dirigenziale n.214/2017;  
Vista la convenzione stipulata in data 16/10/2017;  
Richiamato il Decreto del Ministero dell'Interno del 09/02/2018, con il quale viene differito al 31/03/2018 il termine per l'approvazione del Bilancio di Previsione 2018/2020 da parte degli Enti Locali;  
Vista la delibera di CC.n. 48 del 12/09/2017 con la quale è stato approvato il DUP ed il bilancio di previsione 2017-2019;  
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 € 4.792,70 (compresa Iva 5%) per il servizio di assistenza igienico-sanitaria (dal 16/10/2017 al 21/12/2017 - delibera di GM n.75/2017 - determina dirigenziale n.214/2017) 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 € 4.564,47 (fatture elettroniche nn: 142- 153/2017), 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 € 228,23 (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.75/2017 - determina n.214/2017, giuste attestazioni del responsabile dell'area economico-finanziaria;
- 4) Di dare mandato all'ufficio di Ragioneria di liquidare la somma complessiva di € 4.792,70 (Iva compresa), 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: ZC61FDDE4E;
- 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;

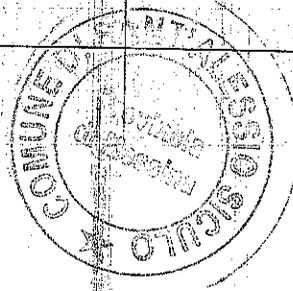
Per quanto concerne la sola regolarità tecnica sulla proposta di determinazione

**ESPRIME**

**PARERE**

*Favore*

Li 30/03/2018



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

*[Handwritten 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**

Li \_\_\_\_\_

ATTESTA

la copertura finanziaria della complessiva spesa di EURO 4.732.940 sui seguenti codici e numeri:

Codice <u>12.04-1.07.02.99.999 (cap 1950/43)</u>	Codice _____
Competenza _____	Competenza _____
Residui <u>X</u>	Residui _____
Intervento <u>imp. 182</u>	Intervento _____

Li \_\_\_\_\_



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

*[Handwritten signature]*

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT0794521106**  
Progressivo di invio: **1**  
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: **2017-12-01** (01 Dicembre 2017)  
Numero documento: **142**  
Importo totale documento: **3280.76**  
Causale: **SERVIZIO DI ASSISTENZA IGIENICO-SANITARIA AGLI ALUNNI DIVERSAMENTE ABILI .  
PERIODO: DAL 16.10.2017 AL 30.11.2017. CIG:ZC61FDDE4E**

## Dati della convenzione

Identificativo convenzione: **DETERMINA N.214**  
Data convenzione: **2017-10-06** (06 Ottobre 2017)  
Codice Identificativo Gara (CIG): **ZC61FDDE4E**

## 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 16.10.2017 al 30.11.2017. - Ore di servizio dal 16.10 al 31.10.2017 : 97**  
Quantità: **97,00000000**  
Valore unitario: **13.98000000**  
Valore totale: **1356.06000000**  
IVA (%): **5.00**

### Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **- Ore di servizio dal 01.11 al 30.11.2017 : 126,50**  
Quantità: **126.50000000**  
Valore unitario: **13.98000000**  
Valore totale: **1768.47000000**  
IVA (%): **5.00**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **5.00**  
Totale imponibile/importo: **3124.53**  
Totale imposta: **156.23**  
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: **3124.53**  
Istituto finanziario: **BANCA DI CREDITO EMILIANO - AG. DI BRONTE**  
Codice IBAN: **IT36B0303283890010000002803**

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

fact n° 500 del 22/01/2018

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT07945211006  
Progressivo di invio: 1L1ST  
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)

## Dati generali del documento

Versione FPA12

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2017-12-22** (22 Dicembre 2017)  
Numero documento: **153**  
Importo totale documento: **1511.94**  
Causale: **SERVIZIO DI ASSISTENZA IGIENICO-SANITARIA AGLI ALUNNI DIVERSAMENTE ABILI .**  
**PERIODO: DAL 01.12.2017 AL 21.12.2017. CIG:ZC61FDDE4E**

## Dati della convenzione

Identificativo convenzione: **DETERMINA N.214**  
Data convenzione: **2017-10-06** (06 Ottobre 2017)  
Codice Identificativo Gara (CIG): **ZC61FDDE4E**

## 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 01.12.2017 al 21.12.2017. - Ore di servizio: 103**  
Quantità: **103.00000000**  
Valore unitario: **13.98000000**  
Valore totale: **1439.94000000**  
IVA (%): **5.00**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **5.00**  
Totale imponibile/importo: **1439.94**  
Totale imposta: **72.00**  
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: **1439.94**  
Istituto finanziario: **BANCA DI CREDITO EMILIANO - AG. DI BRONTE**  
Codice IBAN: **IT36B0303283890010000002803**