



cod. 23

COMUNE DI S. ALESSIO SICULO

(Provincia di Messina)

Determina n. 291 Del 05-12-2016

OGGETTO: Liquidazione fatture dal 12/09/2016 al 31/10/2016 all' Associazione "IALITE" Onlus per assistenza igienico- sanitaria per gli alunni diversamente abili- CIG: ZF81B143B3

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 2016/2017, con nota acquisita al n/prot.n.6428 del 01/09/2016 ha richiesto l'assistenza igienico sanitaria per n.3 alunni disabili - scuola d'infanzia(art.3, comma 3, Legge 104/92);

Che con determina dirigenziale n: 188 del 07/09/2016 è stato affidato il servizio "de quo"(orario antimeridiano)all'Associazione "IALITE" Onlus con sede legale in Viale S.Andrea, n.56 P.Iva: 04033900871, con il reclutamento di un operatore per n.4 ore giornaliere, corrispondenti a n.20 ore settimanali, per poter garantire l'assistenza dal 12/09/2016 al 21/12/2016 e per l'importo presuntivo di € 4.100,00;

Che con determina dirigenziale n.197 del 14/09/2016 è stata integrata la determina n.188/2016 per l'espletamento del servizio, anche, in orario pomeridiano(ulteriori 4 ore giornaliere, corrispondenti a n.20 ore settimanali ed il trasporto di un disabile presso un centro di riabilitazione), per l'importo presuntivo ed integrativo € 4.100,00;

Che all'uopo sono state stipulate apposite convenzioni in data 08/09/2016 e 14/09/2016, regolanti le modalità esplicative del servizio(orario antimeridiano=1operatore per 20 ore settimanali ;orario pomeridiano - trasporto disabile presso un centro di riabilitazione= 1 operatore- 20 ore settimanali) per una tariffa oraria di € 13,98 oltre Iva 5%;

Che la suindicata Associazione con nota asseverata al n/prot.n.6822 del 15/09/2016 ha comunicato l'avvio del servizio in data 12/09/2016, con il reclutamento di due operatrici: Brancato Rita e Chillemi Carmela Giovanna;

Che, successivamente, con nota inoltrata dal dirigente scolastico (prot.n.7106 del 27/09/2016), è stata richiesta l'assistenza per un ulteriore alunno(scuola d'infanzia);

Che, al fine di evitare di arrecare danni patrimoniali certi e gravi all'Ente, si è garantita l'assistenza igienico sanitaria per n.4 alunni frequentanti la scuola d'infanzia di S.Alessio Siculo;

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

- fattura n.86 del 19/10/2016 € 1.482,58 (comp.Iva 5%)-dal 12/09/al 30/09/2016 (prot.n.8232 del 31/10/2016);

- fattura n.90 dell'11/11/2016 € 2.348,64 (comp.Iva 5%) mese di ottobre(prot.n.8838 del 21/11/2016)

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.4 alunni diversamente abili, (in orario antimeridiano, orario pomeridiano, trasporto di un disabile presso un centro di riabilitazione);

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. ZF81B143B3, 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;

Viste le determinazioni dirigenziali nn: 188- 197/2016;

Viste le convenzioni stipulate in data 08/09/2016 e 14/09/2016;

Visto il bilancio 2015 e pluriennale 2015-2017;

Visto l'art.163 del 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;

Vista la determina sindacale n.2 del 01/02/2013 di individuazione del responsabile dell'area amministrativa;

Vista l'ulteriore determina sindacale n.11 del 01/09/2016 con la quale il Segretario comunale è individuato come responsabile dell'Area economica- finanziaria;

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 € 3.831,22 (compresa Iva 5%) per il servizio di assistenza igienico- sanitaria (dal 12/09/2016 al 31/10/2016) espletato presso il plesso scolastico di S.Alessio Siculo, per n.4 alunni scuola d'infanzia come segue:

- all'Associazione " IALITE" Onlus con sede legale in Viale S.Andrea, n.56 P.Iva: 04033900871, l'importo di €3.648,78 (fatture elettroniche nn:86- 90/2016), 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 e trasporto disabile) 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(nota prot.n. 8181 del 28/10/2016), che per motivi di riservatezza non viene riportato;

- la somma di €182,44(Iva 5%- fatture nn.86-90/2016), 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 sugli impegni assunti con determinazioni nn.188-197/2016, giuste attestazioni del responsabile dell'area economico- finanziaria;

4) **Di dare mandato** all'ufficio di Ragioneria di liquidare la somma complessiva di € 3.831,22(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: ZF81B143B3;

6) **Di dare atto** dell'insussistenza a proprio carico di ipotesi di conflitti di interessi;

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 23/11/2016



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

favore

Li 05-12-16

ATTESTA

la copertura finanziaria della complessiva spesa di EURO 3.831,22
sui seguenti codici e numeri:

Codice <u>12.06-1.03.02.99.999 cap(1951)</u>	Codice _____
Competenza <u>X</u>	Competenza _____
Residui _____	Residui _____
Intervento <u>imp. 140</u>	Intervento _____

Li 05-12-16



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

[Handwritten signature]

FATTURA ELETTRONICA

Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT07945211006
 Progressivo di invio: 0YM34
 Formato Trasmissione: SD11
 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-poc.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)

*fat n° 8232
 del 31/10/2016*

Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturaonline.it

Versione 1.1

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01 (fattura)**
 Valuta importi: **EUR**
 Data documento: **2016-10-19 (19 Ottobre 2016)**
 Numero documento: **86**
 Importo totale documento: **1482.58**
 Causale: **SERVIZIO DI ASSISTENZA IGIENICO-SANITARIA PER N. 3 ALUNNI DIVERSAMENTE ABILI E TRASPORTO PRESSO CENTRO DI RIABILITAZIONE. PERIODO: DAL 12.09.2016 AL 30.09.2016.**
 CIG: **ZF81B143B3**

Dati della convenzione

Identificativo convenzione: **DETERMINA N.197**
 Data convenzione: **2016-09-14 (14 Settembre 2016)**
 Codice Identificativo Gara (CIG): **ZF81B143B3**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Servizio di assistenza igienico-sanitaria per n. 3 alunni diversamente abili e trasporto presso centro di riabilitazione. Periodo: dal 12.09.2016 al 30.09.2016. - Ore di servizio: 101**
 Quantità: **101.00000000**
 Valore unitario: **13.98000000**
 Valore totale: **1411.98000000**
 IVA (%): **5.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **5.00**
 Totale imponibile/importo: **1411.98**
 Totale imposta: **70.60**
 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: **1411.98**
 Istituto finanziario: **BANCA DI CREDITO EMILIANO - AG. DI BRONTE**
 Codice IBAN: **IT36B0303283890010000002803**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **FATTURA MESE DI SETTEMBRE 2016.pdf**
 Formato: **.pdf**
 Descrizione: **fattura vecchio formato**

Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturaonline.it

FATTURA ELETTRONICA

Fatt. n° 8838
 del 21/11/2016
 Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT07945211006
 Progressivo di invio: 0ZQQ5
 Formato Trasmissione: SDI11
 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 1.1

Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)
Valuta importi: EUR
Data documento: 2016-11-11 (11 Novembre 2016)
Numero documento: 90
Importo totale documento: 2348.64
Causale: SERVIZIO DI ASSISTENZA IGIENICO-SANITARIA PER N. 3 ALUNNI DIVERSAMENTE ABILI E TRASPORTO PRESSO CENTRO DI RIABILITAZIONE. PERIODO: DAL 01.10.2016 AL 31.10.2016.
CIG:ZF81B143B3

Dati della convenzione

Identificativo convenzione: DETERMINA N.197
Data convenzione: 2016-09-14 (14 Settembre 2016)
Codice Identificativo Gara (CIG): ZF81B143B3

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: Servizio di assistenza igienico-sanitaria per n. 3 alunni diversamente abili e trasporto presso centro di riabilitazione. Periodo: dal 01.10.2016 al 31.10.2016. - Ore di servizio: 160
Quantità: 160,00000000
Valore unitario: 13,98000000
Valore totale: 2236,80000000
IVA (%): 5,00

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 5,00
Totale imponibile/importo: 2236,80
Totale imposta: 111,84
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: 2236,80
Istituto finanziario: BANCA DI CREDITO EMILIANO - AG. DI BRONTE
Codice IBAN: IT36B0303283890010000002803

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: FATTURA MESE DI OTTOBRE 2016.pdf
Formato: .pdf
Descrizione: fattura vecchio formato

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