



COMUNE DI S. ALESSIO SICULO

(Città metropolitana di Messina)

Determina n. 225 Del 26-10-17

OGGETTO: Liquidazione fatture (da marzo 2017 al 09/06/2017) all'Associazione "IALITE" Onlus per assistenza igienico-sanitaria per gli alunni diversamente abili - CIG: Z341D38717

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 art.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, ha richiesto l'assistenza igienico sanitaria per n.4 alunni disabili - scuola d'infanzia(art.3, comma 3, Legge 104/92);

Che in esecuzione alle determine dirigenziali nn:188-197/2016 sono state liquidate all'Associazione "IALITE", le fatture elettroniche riferite al periodo 12/09/2016- 24/01/2017;

Che per non interrompere o sospendere il servizio, con delibera di GM n.18 del 31/01/2017 sono state fornite delle direttive per l'espletamento dell'assistenza igienico-sanitaria agli alunni disabili e contestualmente è stata assegnata al responsabile dell'area amministrativa una ulteriore risorsa economica ;

Che, al fine di evitare di arrecare danni patrimoniali certi e gravi all'Ente, con determina dirigenziale n: 24 del 01/02/2017 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;

Che all'uopo, con l'Ass.ne suindicata, è stata stipulata apposita convenzione in data 22/02/2017, prot.n.1333, 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.30 dell'11/04/2017 € 2.304,60 (comp.Iva 5%)-mese di marzo 2017, acquisita al n/prot.n 2776 del 24/04/2017;

"fattura n.43 del 16/05/2017 € 1.467,90 (comp. Iva 5%) - mese di aprile 2017, acquisita al n/prot.n.3643 del 29/05/2017;

"fattura n.89 del 06/07/2017 € 2.627,54 (comp.Iva 5%)- periodo dal 01/05/2017 al 09/06/2017, acquisita al n.prot.n 5160 del 31/07/2017;

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.4 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. Z341D38717, 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.18/2017;

Vista la determina dirigenziale n.24/2017;

Vista la convenzione stipulata in data 22/02/2017;

Vista la delibera di CC.n.48 del 12/09/2017 di adozione del bilancio di previsione 2017-2019;

Vista la disponibilità finanziaria rilevata nell'apposito capitolo del Bilancio 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;

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

Vista la determina sindacale n.12 del 30/06/2017 di individuazione del responsabile dell'area amministrativa e di conferma del Segretario Comunale a responsabile dell'area economico-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 € 6.400,04 (compresa Iva 5%) per il servizio di assistenza igienico- sanitaria (da marzo 2017 al 09/06/2017- delibera di GM n.18/2017- determina dirigenziale n.24/2017) 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 € 6.095,28 (fatture elettroniche nn: 30-43- 89/2017), 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(nota prot.n. 8181 del 28/10/2016), che per motivi di riservatezza non viene riportato;

- la somma di € 304,76 (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.18/2017- determina n.24/2017, giuste attestazioni del responsabile dell'area economico- finanziaria;

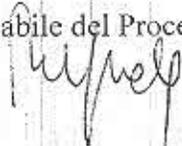
4) **Di dare mandato** all'ufficio di Ragioneria di liquidare la somma complessiva di € 6.400,04(Iva compresa), sulla base delle norme e dei principi contabili di cui al D.lgs n.118/2011;

5) **Di stabilire** che a tale affidamento è stato attribuito dall'Anac il seguente codice CIG: Z341D38717;

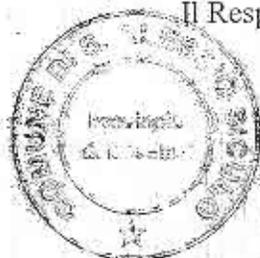
6) **Di dare atto** dell'insussistenza a proprio carico di ipotesi di conflitti di interessi;

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;

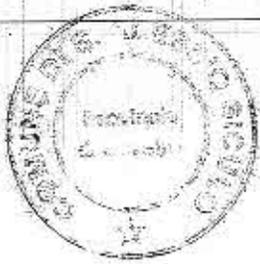
Ai sensi e per gli effetti delle disposizioni legislative sopra menzionate;

Per quanto concerne la sola regolarità tecnica sulla proposta di determinazione

ESPRIME

PARERE Favore

Li 20/10/2017



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

gl

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 _____

ATTESTA

la copertura finanziaria della complessiva spesa di EURO 6.400,04
sui seguenti codici e numeri:

Codice <u>12.04-1.03.02.99.999 (cap.1850/13)</u>	Codice _____
Competenza _____	Competenza _____
Residui _____	Residui _____
Intervento <u>08-106-295</u>	Intervento _____

Li 25-10-17



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

[Signature]

FATTURA ELETTRONICA

fatura 2776
del 24/04/2017

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

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)
Valuta importi: EUR
Data documento: 2017-04-11 (11 Aprile 2017)
Numero documento: 30
Importo totale documento: 2304.60
Causale: SERVIZIO DI ASSISTENZA IGIENICO-SANITARIA AGLI ALUNNI DIVERSAMENTE ABILI.
PERIODO: DAL 01.03.2017 AL 31.03.2017. CIG:Z341D38717

Dati della convenzione

Identificativo convenzione: DETERMINA N.24
Data convenzione: 2017-02-01 (01 Febbraio 2017)
Codice Identificativo Gara (CIG): Z341D38717

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 01.03.2017 al 31.03.2017. - Ore di servizio: 157
Quantità: 157.00000000
Valore unitario: 13.98000000
Valore totale: 2194.86000000
IVA (%): 5.00

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 5.00
Totale imponibile/importo: 2194.86
Totale imposta: 109.74
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: 2194.86
Istituto finanziario: BANCA DI CREDITO EMILIANO - AG. DI BRONTE
Codice IBAN: IT36B0303283890010000002803

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: FATTURA MESE DI MARZO 2017.pdf
Formato: .pdf
Descrizione: fattura vecchio formato

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

Pec 3643 del 29/05/17

FATTURA ELETTRONICA

Verso FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT07945211006
Progressivo di invio: 19HR5
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

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2017-05-16** (16 Maggio 2017)
Numero documento: **43**
Importo totale documento: **1467.90**
Causale: **SERVIZIO DI ASSISTENZA IGIENICO-SANITARIA AGLI ALUNNI DIVERSAMENTE ABILI .**
PERIODO: DAL 01.04.2017 AL 30.04.2017. CIG:Z341D38717

Dati della convenzione

Identificativo convenzione: **DETERMINA N.24**
Data convenzione: **2017-02-01** (01 Febbraio 2017)
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z341D38717**

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 01.04.2017 al 30.04.2017. - Ore di servizio: 100
Quantità: **100.00000000**
Valore unitario: **13.98000000**
Valore totale: **1398.00000000**
IVA (%): **5.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **5.00**
Totale imponibile/importo: **1398.00**
Totale imposta: **69.90**
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: **1398.00**
Istituto finanziario: **BANCA DI CREDITO EMILIANO - AG. DI BRONTE**
Codice IBAN: **IT36B0303283890010000002803**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **FATTURA MESE DI APRILE 2017.pdf**
Formato: **.pdf**
Descrizione: **fattura vecchio formato**

D -
1201 3160 del 31/07/17.**FATTURA ELETTRONICA**

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT07945211006
 Progressivo di invio: 1CNZC
 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: **2017-07-06** (06 Luglio 2017)
Numero documento: **89**
Importo totale documento: **2627.54**
Causale: **SERVIZIO DI ASSISTENZA IGIENICO-SANITARIA AGLI ALUNNI DIVERSAMENTE ABILI .**
PERIODO: DAL 01.05.2017 AL 09.06.2017. CIG:Z341D38717

Dati della convenzione

Identificativo convenzione: **DETERMINA N.24**
Data convenzione: **2017-02-01** (01 Febbraio 2017)
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z341D38717**

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 01.05.2017 al 09.06.2017. - Ore di servizio: 179
Quantità: **179.00000000**
Valore unitario: **13.98000000**
Valore totale: **2502.42000000**
IVA (%): **5.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **5.00**
Totale imponibile/importo: **2502.42**
Totale imposta: **125.12**
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: **2502.42**
Istituto finanziario: **BANCA DI CREDITO EMILIANO - AG. DI BRONTE**
Codice IBAN: **IT36B0303283890010000002803**

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