



COMUNE DI RIBERA  
Libero Consorzio Comunale di Agrigento  
\*\*\*\*\*

UFFICIO POLITICHE SOCIALI  
**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE DI LIQUIDAZIONE**

**N. 250 DEL 25/03/2024**

OGGETTO: Liquidazione di spesa preventivamente impegnata per Disabile presso la Comunità alloggio per Disabile “Villa Lieta” gestita dalla Soc. Coop. Soc. “Calliope” di Raffadali.

**CODICE C.I.G. – B 0 4 C E C 3 9 C 1 - Determina Dirigenziale n° 108/2024**

**PERIODO 17-29 -FEBBRAIO 2024**

**IL DIRIGENTE AD INTERIM DEL I SETTORE**

**Dott. Raffaele Gallo**

Vista la Determinazione Sindacale n. n. 13 del 03.12.2020 con la quale sono stati definiti gli incarichi dirigenziali;

Vista la Determina Dirigenziale del I Settore n° 108 del 09/02/2024 con la quale è stato autorizzato un ricovero di una disabile presso la Comunità alloggio per disabile “Villa Lieta” gestita dalla Soc. Coop. Soc. “Calliope” con sede operativa a Raffadali, per il periodo 17 febbraio- 30 giugno 2024

Considerato:

- che la suddetta Determinazione Dirigenziale del I Settore n. 108/2024 è stata imputata la complessiva somma di **€.10.187,93** per la liquidazione delle rette di ricovero per il periodo **17 febbraio- 30 giugno 2024**, al Capitolo n° **11040364 Art. 2 Impegno n° 548/2024/SUB 02** denominato “Spese per ricovero per disabili mentali” del bilancio anno 2023;
- che l’utente si è resa disponibile a versare la quota di compartecipazione giornaliera, ai sensi del D.A. Regionale n° 867/S7 del 15/04/2003, direttamente alla comunità dove si trova ricoverata e che per l’anno 2024 è pari ad €. 23,98 per ogni giorno di effettiva presenza presso la comunità;
- che, in riferimento alla quota di compartecipazione che l’utente dovrà versare direttamente alla comunità di che trattasi, l’art. 12 della convenzione, prevede le seguenti rette:
  - ✓ retta fissa mensile pari ad €. 1.397,66 (IVA 5% esclusa)
  - ✓ retta per ogni giorno di effettiva presenza pari ad €. 19,32 (IVA 5% esclusa);

Vista la documentazione prodotta dalla suddetta comunità alloggio, costituita dai seguenti atti:

- ⇒ **Fattura elettronica n° 1/15del 05/03/2024 di €. 921,59 di cui €. 877,70 imponibile ed €.43,89 IVA 5%**, riferita al ricovero di un disabile per il periodo 17-29-febbraio 2024, **pervenuta il 21 marzo 2024 prot. n° 5443/Gen;**
- ⇒ Copia registro presenze per il periodo suddetto;
- ⇒ Dichiarazione del legale rappresentante;

**Considerato, inoltre,**

- **Che non occorre effettuare presso l’Equitalia, all’atto dell’emanazione del mandato di pagamento, la verifica prescritta dall’art. 2 comma 9 della Legge n. 286 del 24/11/2006 di conversione del Decreto Legge n. 262 del 03/10/2006, modificato dalla legge n. 205/2017, comma 986 essendo l’importo inferiore ad €. 5.000,00;**
- nel rispetto della tutela alla riservatezza dei cittadini, secondo quanto disposto dal D.Lgs. n. 196/03 in materia di protezione dei dati personali, che ai fini della pubblicità legale l’atto è stato redatto in modo da evitare la diffusione di dati personali identificativi non necessari ovvero il riferimento a dati sensibili;

- ai sensi dell'art. 6 del D.P.R. 62/2013, per il presente provvedimento non sussiste situazione di conflitto di interessi, ne in capo all'esecutore amministrativo, ne in capo al Responsabile del Servizio e ne in capo al sottoscritto Dirigente competente ad adottare il presente atto;
- Che il DURC è in corso di validità;
- Che l'attestato di revisione è in corso di validità;
- Che al servizio di che trattasi è stato assegnato il seguente **CIG:**

**CODICE C.I.G. – B 0 4 C E C 3 9 C 1 - Determina Dirigenziale n° 108/2024;**

Visto l'art. 28 del D.Lgs. n° 77/95;

Visti gli artt. 107 e 184 del D.Lgs. del 18.08.2000 n° 267

Visto l'art.48 del vigente regolamento di contabilità;

## DISPONE

- 1 di liquidare alla Comunità alloggio "Villa Lieta" gestita dalla Soc. Coop Soc. "Calliope" con sede operativa a Raffadali cod. fiscale XXXXXXXXXXXX, la complessiva somma di **€. 877,70 (al netto dell'I.V.A. di € 43,89** versata dal committente ai sensi dell'art. 17-ter del DPR 633/72) per il ricovero dei disabili riferito al periodo **17-29-febbraio 2024;**
- 2 di **NON effettuare presso l'Equitalia**, all'atto dell'emanazione del mandato di pagamento, la verifica prescritta dall'art. 2 comma 9 della Legge n. 286 del 24/11/2006 di conversione del Decreto Legge n. 262 del 03/10/2006, modificato dalla legge n. 205/2017, comma 986 essendo l'importo inferiore ad €.5.000,00;
- 3 di prelevare la complessiva spesa di **€.921,59, di cui €. 877,70 per imponibile ed €.43,89 per I.V.A. 5%, dall'impegno n. 548/2024/SUB 02** al Capitolo n° 11040364 Art. 2 denominato "Spese per ricovero per disabili mentali" del bilancio 2023;
- 4 accreditare la somma di **€. 877,70 sul c/c codice IBAN:**
  - XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

**dare atto:**

5. che per effetto della suddetta liquidazione, la situazione della somma impegnata col predetto atto, risulta la seguente:

**Impegno n° 548/2024/SUB 02 - C.I.G. . – B 0 4 C E C 3 9 C 1 -**

Somma impegnata	<b>€. 10.187,93</b>
Pagamenti effettuati	<b>€. 00.000,00</b>
Pagamento effettuato con il presente atto	<b>€. 921,59</b>
Differenza	<b>€. 9.266,34</b>

6. Di trasmettere copia del presente atto, unitamente alla seguente documentazione, all'ufficio ragioneria per la liquidazione:

- Fattura elettronica n° 1/15del 05/03/2024 di €. 921,59 di cui €. 877,70 imponibile ed €.43,89 IVA 5%, riferita al ricovero di un disabile per il periodo 17-29-febbraio 2024, pervenuta il 21 marzo 2024 prot. n° 5443/Gen;
- Copia DURC, in corso di validità;

L'Operatore Esperto Amministrativo  
F.to (Geom. Calogero Smeraglia)

Il Responsabile del Servizio  
F.to (Dott.ssa Ass. Soc. Rosaria Di Giorgi)

Il Dirigente ad Interim del I Settore  
F.to (Dott. Raffaele Gallo)