



COMUNE DI RIBERA
Libero Consorzio Comunale di Agrigento

UFFICIO POLITICHE SOCIALI
DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE DI LIQUIDAZIONE

N. 527 DEL 12/07/2024

OGGETTO: Liquidazione di spesa preventivamente impegnata per n. 2 Disabili presso la Comunità alloggio per Disabile “Primula” di Raffadali con sede operativa a Santa Elisabetta.

CODICE C.I.G. – B 0 3 A C A E 7 A 4 - Determina Dirigenziale n° 93/2024

PERIODO: GIUGNO 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° 93 del 02/02/2024 con la quale è stato prorogato il ricovero di due disabili presso la Coop. Sociale alloggio “Primula” di Raffadali con sede operativa a Santa Elisabetta, per il periodo gennaio-giugno 2024;

Considerato:

- ⇒ che Determinazione Dirigenziale del I Settore n° 93/2024 è stata imputata la complessiva somma di **€. 30.028,27** per la liquidazione delle rette di ricovero per il periodo gennaio-giugno 2024, al Capitolo n° **11040364 Art. 2 Impegno n° 546/2024/SUB 08** denominato “Spese per ricovero per disabili mentali” del bilancio anno 2024;
- ⇒ che un utente si è reso 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 è ricoverato che per l'anno 2022 è pari ad €. 22,20, per ogni giorno di effettiva presenza;
- ⇒ che, in riferimento alla quota di compartecipazione che l'utente sopra citato verserà direttamente alle comunità di che trattasi l'art. 12 della convenzione, prevede le seguenti rette:

- retta fissa mensile pari ad €. 1.436,26 (IVA 5% esclusa)
- retta per ogni giorno di effettiva presenza pari ad €. 19,86 (IVA 5% esclusa);

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

- ⇒ **Fattura elettronica n. 89/PA del 01/07/2024 di €1.987,72** di cui €.1.893,07 imponibile ed €. 94,65 IVA 5%, riferita al ricovero di un disabile per il **periodo giugno 2024, pervenuta il 02 luglio 2024 prot. n° 11741;**
- ⇒ **Fattura elettronica n. 90/PA del 01/07/2024 di €2.849,93** di cui €.2.714,22 imponibile ed €. 135,71 IVA 5%, riferita al ricovero di un disabile per il **periodo giugno 2024, pervenuta il 02 luglio 2024 prot. n° 11729;**
- ⇒ Dichiarazione di responsabilità del rappresentante legale;
- ⇒ Copia registro presenze del periodo suddetto;

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 al responsabile di procedimento, ne in capo al Responsabile del Servizio e ne in capo al sottoscritto Dirigente competente ad adottare il presente atto;
- ✓ **che per il DURC è in corso di validità;**
- ✓ l'attestato di revisione è in corso di validità;
- ✓ al servizio di che trattasi è stato assegnato il seguente **CIG:**

CODICE C.I.G. - B 0 3 A C A E 7 A 4 - Determina Dirigenziale n° 93/2024

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 Società Cooperativa Sociale "Primula" di Raffadali con sede operativa a Santa Elisabetta cod. fiscale XXXXXXXXXXXXXXXX complessiva somma di **€ 4.607,29 (al netto dell'I.V.A. di € 230,36)** versata dal committente ai sensi dell'art. 17-ter del DPR 633/72) per il ricovero dei disabili riferito al periodo **giugno 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 **€. 4.837,65 dall'impegno n° 546/2024/SUB 08, di cui €.4.607,29 imponibile ed €.230,36 IVA 5%**, al Capitolo n° **11040364 Art. 2** denominato "Spese per ricovero per disabili mentali" del bilancio 2024;
- 3 accreditare la somma di **€. 4.607,29** sul **c/c codice IBAN:**
 - **XXXXXXXXXXXXXXXXXX****dare atto:**
4. che per effetto della suddetta liquidazione, la situazione della somma impegnata col predetto atto, risulta la seguente:

Impegno n° 546/2024/SUB 08 - C.I.G. - B 0 3 A C A E 7 A 4 -

Somma impegnata	€. 30.028,27
Pagamenti effettuati	€. 24.680,40
Pagamento effettuato con il presente atto	€. 4.837,65
Differenza	€. 510,22

5. Di trasmettere copia del presente atto, unitamente alla seguente documentazione:

- ⇒ Fattura elettronica n. 89/PA del 01/07/2024 di €.1.987,72 di cui €.1.893,07 imponibile ed €. 94,65 IVA 5%, riferita al ricovero di un disabile per il periodo giugno 2024, pervenuta il 02 luglio 2024 prot. n° 11741;
- ⇒ Fattura elettronica n. 90/PA del 01/07/2024 di €2.849,93 di cui €2.714,22 imponibile ed €. 135,71 IVA 5%, riferita al ricovero di un disabile per il periodo giugno 2024, pervenuta il 02 luglio 2024 prot. n° 11729;
- ⇒ 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)