



Città di Manfredonia
Provincia di Foggia

Piano Sociale di Zona

N. 1061 del 18.08.2017

OGGETTO: SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE E ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA (SAD-ADI). LIQUIDAZIONE FATTURE SETTEMBRE – DICEMBRE 2016. CIG: 63753018CF – CUP ADI: J31E16000330001

L'anno duemiladiciasette il giorno **DICIOTTO** del mese di **AGOSTO** in Manfredonia e nel Palazzo di Città;

Il Responsabile dell'Ufficio di Piano P.O., con il supporto degli organi e Dirigenti del Comune capofila, ha adottato la seguente determinazione.

**OGGETTO: SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE E ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA (SAD-ADI).
LIQUIDAZIONE FATTURE SETTEMBRE – DICEMBRE 2016. CIG: 63753018CF –
CUP ADI: J31E16000330001**

IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO DI PIANO

Premesso che:

- con Determinazione n. 1394 del 28.09.2015, in attuazione della D.G. comunale n. 178 del 19.08.2015, è stata indetta la gara per l'Affidamento del servizio di Assistenza Domiciliare e Assistenza Domiciliare Integrata per la durata presunta di mesi 11, per un importo a base di gara di € 990.058,00 oltre IVA e oltre gli oneri della sicurezza, ripartiti in € 358.126,27 risorse del piano Sociale di Zona 2014-2016 ed € 631.931,73 quali eventuali risorse del PAC anziani Il riparto;
- con Determinazione n. 400 del 30.03.2016, è stato affidato il servizio di Assistenza Domiciliare e Assistenza Domiciliare Integrata (SAD-ADI) alla Società Cooperativa Sociale "Servizi Multipli Integrati", per la durata presunta di 11 mesi, alle condizioni indicate nel Capitolato d'Appalto e nell'offerta tecnica, per una spesa complessiva di € 1.029.113,97 (IVA inclusa), di cui € 371.904,97 (IVA inclusa), quali risorse del Piano Sociale di Zona 2014-2016 ed € 657.209,00 (IVA inclusa), quali eventuali risorse del PAC Anziani Il riparto;
- con Determinazione dell'Ufficio di Piano n. 39 del 20.01.2017 si è provveduto ad approvare lo schema di contratto e modificare gli impegni di spesa, dando atto che la spesa di € 1.029.113,97 (IVA inclusa) trova copertura ai capitoli di seguito indicati del bilancio per l'esercizio finanziario 2017 e successivi:
 - cap. 5079 per € 650.858,49;
 - cap. 5262 per € 312.549,00 imp. 1355/2;
 - cap. 5029 per € 10.105,53 – imp. 1065/3;
 - cap. 5034 per € 26.278,47 – imp. 170/4;
 - cap. 5184 per € 3.518,32 – imp. 1105/4/3;
 - cap. 5087 per € 10.000,00 – imp. 1630;
 - cap. 5101 per € 10.000,00 – imp. 1631;
 - cap. 5043 per € 5.804,16 – imp. 618/51.

Rilevato che in data 14.02.2017 è stato sottoscritto il contratto per l'affidamento del servizio di Assistenza domiciliare e Assistenza domiciliare Integrata (SAD-ADI). CIG : 63753018CF – CUP ADI: J31E16000330001 - CUP SAD: J31E16000340001, per l'importo di € 980.108,55 (Iva esclusa) (REP. n. 10110) tra il Comune di Manfredonia, Ente capofila dell'Ambito Territoriale ed il legale rappresentante della "Servizi Multipli Integrati" Società cooperativa sociale, con sede in Bari alla Via M. Amoroso n. 25/A - C.F e P.IVA 04837170721;

Viste le fatture trasmesse dalla Società Cooperativa Sociale "Servizi Multipli Integrati", acquisite al protocollo del Comune di Manfredonia, per un importo pari ad € **34.888,04** (IVA inclusa), relative al servizio di Assistenza Domiciliare Integrata svolto dal 01.09.2016 al 31.12.2016 per utenti ultra-sessantacinquenni, di seguito indicate:

- fatt. n. 176/PA del 24.10.2016 – prot. n. 40338 del 26.10.2016 - per € 9.012,28 – periodo: Settembre 2016;
- fatt. n. 5/PA del 26.01.2017 – prot. n. 3075 del 27.01.2017 - per € 8.876,19 – periodo: Ottobre 2016;
- fatt. n. 228/PA del 22.12.2016 – prot. n. 48191 del 23.12.2016 - per € 8.751,69 – periodo: Novembre 2016;
- fatt. n. 239/PA del 31.12.2016 – prot. n. 1511 del 16.01.2017 - per € 8.247,88 – periodo: Dicembre 2016;

Vista l'attestazione di avvenuta prestazione accertata e convalidata dal Servizio Sociale Professionale competente per area di intervento;

Accertato che, a seguito di verifica operata sulle ore effettuate dagli operatori attraverso le schede delle prestazioni erogate, controfirmate dagli utenti beneficiari del servizio SAD-ADI trasmesse dalla citata Cooperativa e depositata agli atti nel rispetto del diritto alla riservatezza, si evince il regolare svolgimento del servizio di che trattasi;

Richiamato, in applicazione del vincolo di tracciabilità dei flussi finanziari, il CIG emesso dall'ANAC n. 63753018CF;

Accertato che, sempre in applicazione della succitata normativa, l'IBAN del conto corrente dedicato, utilizzato dalla Coop. "Servizi Multipli Integrati", è il seguente: IT12Z0335901600100000077313;

Atteso che il Documento Unico di Regolarità Contributiva risulta regolare;

Visto il vigente Regolamento di organizzazione e funzionamento dell'Ufficio di Piano ed, in particolare, l'art.11 per quel che concerne le funzioni del Responsabile dell'Ufficio di Piano, con il supporto degli organi del Comune Capofila;

Visto il vigente Regolamento per la gestione contabile del Piano Sociale di Zona;

Vista la Deliberazione di C.C. n. 19 del 31.03.2017 con la quale è stato approvato il bilancio di previsione 2017-2019;

Vista la Deliberazione di G.C. n. 60 del 06.04.2017, di approvazione del PEG per l'esercizio 2017, che affida ai responsabili di ogni Settore il potere di assumere atti di gestione;

Vista la Determinazione del Piano Sociale di Zona n. 391 del 07.04.2017;

Vista la Deliberazione di G.C. n. 108 del 03.07.2017 di variazione del PEG esecutivo per l'anno 2017;

Vista la Deliberazione di C.C. n. 32 del 26.07.2017 di assestamento generale del bilancio 2017;

D E T E R M I N A

per le motivazioni espresse in narrativa che qui si intendono integralmente richiamate:

- di liquidare la spesa complessiva di **€ 34.888,04** (IVA inclusa) a favore del creditore di seguito indicato per il servizio svolto dal 01.05.2016 al 31.08.2016:

FORNITORE		Società Cooperativa Sociale “Servizi Multipli Integrati”, con sede in Bari alla via Mauro Amoruso, 25/A			
P.IVA/C.F.		04837170721			
CIG		CIG: 63753018CF			
Modalità di pagamento		Bonifico bancario su conto corrente dedicato IBAN IT12Z0335901600100000077313 – Banca Prossima SpA			
num. e data della fattura	fatt. n. 176/PA del 24.10.2016				
num. e data del protocollo	prot. n. 40338 del 26.10.2016				
Imponibile	€ 8583,12	Aliquota IVA (5%)	€ 429,16	Importo Totale	€ 9.012,28

num. e data della fattura	fatt. n. 5/PA del 26.01.2017				
num. e data del protocollo	prot. n. 3075 del 27.01.2017				
Imponibile	€ 8.453,51	Aliquota IVA (5%)	€ 422,68	Importo Totale	€ 8.876,19
num. e data della fattura	fatt. n. 228/PA del 22.12.2016				
num. e data del protocollo	prot. n. 48191 del 23.12.2016				
Imponibile	€ 8.334,94	Aliquota IVA (5%)	€ 416,75	Importo Totale	€ 8.751,69
num. e data della fattura	fatt. n. 174/PA del 24.10.2016				
num. e data del protocollo	prot. n. 1511 del 16.01.2017				
Imponibile	€ 7.855,12	Aliquota IVA (5%)	€ 392,76	Importo Totale	€ 8.247,88
TOTALE DA LIQUIDARE					
Imponibile	€ 33.226,69	Aliquota IVA (5%)	€ 1.661,35	Importo Totale	€ 34.888,04

- di dare atto che l'importo complessivo pari ad € 34.888,04 (IVA inclusa) risulta disponibile ai capitoli di seguito indicati del bilancio per l'esercizio finanziario 2017-*R.p.*:
 - € 31.235,60 sul Cap 5079 – Imp. 1629;
 - € 1.105,69 sul Cap. 5043 - imp. 618/51;
 - € 2.545,75 sul Cap. 5044 – Imp. 549/2016;
- di dare atto che il servizio di che trattasi è stato inserito negli interventi n. 18 e n. 19 della programmazione del Piano Sociale di Zona, adottato con Deliberazione di C.C. n. 17 del 11.03.2014 del Comune di Manfredonia (Comune Capofila) e approvato dalla Conferenza di servizi il 13.03.2014;
- di dichiarare che il presente atto utilizza esclusivamente risorse già assegnate dalla Regione Puglia ed eventualmente da altri Enti Pubblici per il raggiungimento degli Obiettivi di Servizio previsti dal Piano Sociale di Zona 2014-2016/2017 dell'Ambito Territoriale di Manfredonia non rientrando quindi nei limiti previsti dalla Deliberazione n. 57/2017 della Sezione Regionale di Controllo per la Puglia della Corte dei Conti;
- di precisare che i dati previsti dall'art. 23 e seguenti "Obblighi di pubblicazione dell'elenco dei soggetti beneficiari" del Decreto Lgs. n. 33/2013 sono riportati in apposita tabella e pubblicati nella sezione, all'uopo istituita, denominata "Amministrazione trasparente" del sito Internet istituzionale www.comune.manfredonia.fg.it;
- di dare atto, altresì, che il presente provvedimento sarà pubblicato all'Albo Pretorio on line del Comune di Manfredonia ed ivi rimarrà affisso per 15 gg. Consecutivi;

DISPONE

l'emissione del mandato per € **34.888,04** in favore della Società Cooperativa Sociale "*Servizi Multipli Integrati*", con sede in Bari alla via Mauro Amoruso, 25/A, Codice Fiscale e Partita I.V.A.: 04837170721, codice IBAN: IT12Z0335901600100000077313 - Banca Prossima, Via Abate Gemma, 101 – 70124 Bari.

IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO DI PIANO

F.to Dott.ssa Romina La Macchia

v.to IL DIRIGENTE DEL 3° SETTORE

F.to Dott. Matteo Ognissanti

TABELLA ART. 23 D.Lgs. 33/2013**Determinazione n. 1061 del 18.08.2017 dell'Ufficio di Piano**

OGGETTO: SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE E ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA (SAD-ADI).
LIQUIDAZIONE FATTURE SETTEMBRE – DICEMBRE 2016. CIG: 63753018CF –
CUP ADI: J31E16000330001

a)	nominativo: C.F. e P.IVA:	<i>"Servizi Multipli Integrati Soc. Coop. Sociale"</i> Via M. Amoruso n. 25/A 04837170721
b)	importo:	€ 34.888,04 (IVA inclusa)
c)	norma o titolo a base dell'affidamento:	Determinazione n. 400 del 30.03.2016 di affidamento del servizio di Assistenza Domiciliare e Assistenza Domiciliare Integrata (SAD-ADI)
d)	Ufficio/Responsabile:	Ufficio di Piano dell'Ambito Territoriale di Manfredonia dott.ssa Romina La Macchia
e)	modalità per individuazione beneficiario:	Gara indetta con Determinazione n. 1394 del 28.09.2015
f)	progetto/curriculum/contratto/capitolato:	Contratto per l'affidamento del servizio di Assistenza domiciliare e Assistenza domiciliare Integrata (SAD-ADI), per l'importo di € 980.108,55 (Iva esclusa) sottoscritto in data 14.02.2017 (REP. n.10110).

IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO DI PIANO
F.to Dott.ssa Romina La Macchia

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_8105228	Data richiesta	30/06/2017	Scadenza validità	28/10/2017
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	SERVIZI MULTIPLI INTEGRATI SOC.COOP. SOCIALE
Codice fiscale	04837170721
Sede legale	VIA MAURO AMORUSO, 25/A 70124 BARI (BA)

Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **RISULTA REGOLARE** nei confronti di

I.N.P.S.
I.N.A.I.L.
CNCE

Il Documento ha validità di 120 giorni dalla data della richiesta e si riferisce alla risultanza, alla stessa data, dell'interrogazione degli archivi dell'INPS, dell'INAIL e della CNCE per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.

CONTROLLO PREVENTIVO (art. 147bis D.Lgs. 267/2000).

Sulla presente determinazione, il sottoscritto Responsabile dell'Ufficio di Piano esprime parere di regolarità e di correttezza dell'azione amministrativa in relazione al suo contenuto e, previa sottoscrizione, si dichiara adottata in data odierna e si trasmette al Dirigente finanziario per i controlli di competenza.

Manfredonia, 18/08/2017

IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO DI PIANO
f.to LA MACCHIA

V.to IL DIRIGENTE DEL 3° SETTORE
f.to OGNISSANTI

Si esprime parere di regolarità contabile e si attesta l'avvenuta verifica di disponibilità delle risorse impegnate sui Capitoli **DIVERSI** (vedi all'interno), del bilancio per l'esercizio finanziario 2017 (art. 147bis D.Lgs. 267/2000) - R.P. -

Manfredonia, 18/9/17

IL DIRIGENTE DEI SERVIZI FINANZIARI
f.to LACALAMITA

PUBBLICAZIONE

Ricorrendone le condizioni, i dati relativi all'articolo 23 e successivi "Obblighi di pubblicazione dell'elenco dei soggetti beneficiari" del Decreto Lgs. n. 33/2013 sono stati pubblicati nella sezione "Amministrazione trasparente" del sito Internet istituzionale www.comune.manfredonia.fg.it

La presente determinazione viene pubblicata in data 13/09/2017 all'Albo Pretorio on - line del Comune di Manfredonia ed ivi rimarrà affissa per gg. 15 consecutivi.

IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO DI PIANO
f.to LA MACCHIA

La presente determinazione viene trasmessa	Data	Firma
Originale al Segretario Generale		
Copia al Settore "Bilancio e Programmazione"		
Copia al Settore 3° - Servizi Sociali		
Copia Assessore/Ufficio di Piano		

E' copia conforme all'originale

Li, _____

IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO DI PIANO
LA MACCHIA