



Città di Manfredonia
Provincia di Foggia

Piano Sociale di Zona

N. 48 del 23.01.2019

OGGETTO: LIQUIDAZIONE FATTURA ALLA "SATER" S.r.l. DI BARI PER RETTE OSPITALITÀ MINORI -
PERIODO: 01.10.2018/30.11.2018.

L'anno duemiladiciannove il giorno **VENTITRE** del mese di **GENNAIO** in Manfredonia e nel Palazzo di Città;

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

OGGETTO: LIQUIDAZIONE FATTURA ALLA "SATER" S.r.l. PER RETTE OSPITALITÀ MINORI - PERIODO: 01.10.2018/30.11.2018.

IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO DI PIANO

Premesso che:

- con Determinazione n. 1256 dell'1.10.2018, si è preso atto dell'aggiornamento del monitoraggio relativo al collocamento in strutture residenziali, a seguito di provvedimento dell'Autorità Giudiziaria Minorile e della Prefettura per quanto attiene ai minori stranieri non accompagnati, relativo al mese di Ottobre 2018;
- con Determinazione n. 1618 del 03.12.2018, si è preso atto dell'ulteriore monitoraggio relativo al collocamento in strutture residenziali, a seguito di provvedimento dell'Autorità Giudiziaria Minorile e della Prefettura per quanto attiene ai minori stranieri non accompagnati, relativo al mese di Novembre 2018;

Vista la regolarità della fattura n. 116 del 30.11.2018 pervenuta a questo Ufficio in data 15.01.2019 prot. n. 1536, trasmessa dalla SATER S.r.l. – Comunità Educativa villa San Pietro di Bari, per retta ospitalità minori, dall'1.10.2018 al 30.11.2018, per un importo complessivo pari ad € 6.305,00;

Vista l'attestazione di avvenuta prestazione a cura dell'Assistente Sociale incaricata in calce alla contabilità presentata dalla Società succitata;

Richiamato, in applicazione del vincolo di tracciabilità dei flussi finanziari, i CIG emessi dall'Autorità di Vigilanza:

- Minore J.D.: n. Z2E22C75EB;
- Minore R.A.: n. ZDE263FC26;

Accertato che, sempre in applicazione della succitata normativa, l'IBAN del conto corrente dedicato, utilizzato dalla Società è il seguente: IT 87T02 00804 03000 00105 85746;

Atteso che il Documento Unico di Regolarità Contributiva risulta regolare;

Verificato che:

- i documenti di spesa siano conformi alla legge, comprese quelle di natura fiscale formalmente e sostanzialmente corretti;
- le prestazioni eseguite o le forniture di cui si è preso carico rispondano ai requisiti quantitativi e qualitativi, ai termini ed alle condizioni pattuite;
- l'obbligazione sia esigibile, in quanto non sospesa da termine o condizione;

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 G.C. n. 2 del 09.01.2019, di approvazione del PEG provvisorio per l'esercizio finanziario 2019;

Condivisa la proposta riportata nel presente atto dal Dirigente;

D E T E R M I N A

La premessa costituisce parte integrante del presente provvedimento;

- 1) di liquidare la spesa complessiva di € 6.305,00 a favore del creditore di seguito indicato:

FORNITORE		SATER S.r.l. – Comunità Educativa villa San Pietro			
P.IVA/C.F.		05068450724			
CIG		- Minore J.D.: n. Z2E22C75EB; - Minore R.A.: n. ZDE263FC26;			
Modalità di pagamento		Bonifico bancario su conto corrente dedicato IBAN: IT 87T02 00804 03000 00105 85746			
num. e data della fattura		fatt. n. 116 del 30.11.2018			
num. e data del protocollo		prot. n. 1536 del 15.01.2019			
Imponibile	€ 6.305,00	Aliquota IVA (5%)	ESENTE	Importo Totale	€ 6.305,00
TOTALE COMPLESSIVO DA LIQUIDARE					
Imponibile	€ 6.305,00	Aliquota IVA (5%)	ESENTE	Importo Totale	€ 6.305,00

- 2) di dare atto che la somma di € 6.305,00 è disponibile ai capitoli di seguito indicati del PEG per l'esercizio finanziario provvisorio 2019 e che la stessa risulta esigibile nell'esercizio finanziario provvisorio 2019:
- € 2.405,00 – Cap. 5119 – imp. 45/3 (determinazione n. 1256/2018);
 - € 3.900,00 – Cap. 5119 – imp. 45/2 (determinazione n. 1618/2018);
- 3) 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;
- 4) di pubblicare i dati di cui agli artt. 26 e 27 del D. Lgs. n. 33/2013, nell'apposito link presente nella home page del sito internet istituzionale;
- 5) 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 € 6.305,00, in favore della SATER S.r.l. – Comunità Educativa villa San Pietro, con sede in via G. Postiglione, n. 14/d - BARI - Cod. Fisc./Partita IVA: 05068450724, codice IBAN: IT 87T02 00804 03000 00105 85746 - Banca Unicredit.

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

IL DIRIGENTE DEL 3° SETTORE
f.to dott. Matteo OGNISSANTI

TABELLA artt. 26 e 27 del D.Lgs. 33/2013

Determinazione n. 48 del 23.01.2019 - Piano Sociale di Zona

Ad oggetto: LIQUIDAZIONE FATTURE ALLA "SATER" S.r.l. DI BARI PER RETTE OSPITALITÀ MINORE -
PERIODO: 01.10.2018/30.11.2018.

a)	Nominativo: Cod. Fisc./P.IVA:	SATER S.r.l. – Comunità Educativa villa San Pietro 05068450724
b)	Importo:	€ 6.305,00
c)	Norma o titolo a base dell'affidamento:	Provvedimento del Tribunale per i Minorenni di Bari – n. 4454/16 cron. del 16.11.2016
d)	Ufficio e responsabile del procedimento:	Ufficio Servizi Sociali – Minori
e)	Modalità per individuazione beneficiario:	Affidamento diretto previa ricerca sul territorio di idonea struttura.
f)	Progetto/curriculum/contratto/capitolato:	P.A.I.

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

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_13691682	Data richiesta	01/11/2018	Scadenza validità	01/03/2019
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	SATER S.R.L. IMPRESA SOCIALE
Codice fiscale	05068450724
Sede legale	VIA POSTIGLIONE, 14/D 70126 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.

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, 23/01/2019

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

IL DIRIGENTE DEL 3° SETTORE
f.to OGNISSANTI

Si esprime parere di regolarità contabile e si attesta l'avvenuta verifica di disponibilità delle risorse sui Capp. **DIVERSI** (vedi all'interno), del bilancio per l'esercizio finanziario provvisorio 2019 (art. 147bis D.Lgs. 267/2000).

Manfredonia, 31/01/2019

IL DIRIGENTE DEI SERVIZI FINANZIARI
f.to DISTANTE

PUBBLICAZIONE

Ricorrendone le condizioni, i dati relativi agli articoli 26 e 27 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 4 FEB. 2019 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