



Città di Manfredonia
Provincia di Foggia

Piano Sociale di Zona

N. 1478 del 02.12.2020

OGGETTO: SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE (SAD) - ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA (ADI) - TELESOCORSO. LIQUIDAZIONE FATTURE PERIODO: APRILE - AGOSTO 2020. CIG: 7234220B30. CUP ADI: J3116000330001. CUP SAD: J3116000340001.

L'anno duemilaventi il giorno **DUE** del mese di **DICEMBRE** 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: SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE (SAD) - ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA (ADI) - TELESOCOORSO. LIQUIDAZIONE FATTURE PERIODO: APRILE - AGOSTO 2020. CIG: 7234220B30. CUP ADI: J3116000330001. CUP SAD: J3116000340001.

IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO DI PIANO

Premesso che:

- con Determinazione dell'Ufficio di Piano n. 1059 del 18.08.2017 si è proceduto ad indire la procedura aperta per l'affidamento del Servizio di Assistenza Domiciliare (SAD) e di Assistenza Domiciliare Integrata (ADI) per un importo complessivo di € 440.287,41 (IVA inclusa) e per la durata di mesi 12, con aggiudicazione a favore dell'offerta economicamente più vantaggiosa, ai sensi degli artt. 60 e 95 del D.Lgs. n. 50/2016;
- con Determinazione del Dirigente della Provincia di Foggia – Stazione Unica Appaltante – Settore Appalti e Contratti, n. 528 del 28.03.2018, si è proceduto all'approvazione dei verbali di gara ed all'aggiudicazione del Servizio di Assistenza Domiciliare - Assistenza Domiciliare Integrata e Telesoccorso in favore di San Giovanni di Dio - Società Cooperativa Sociale e Sanitaria e di Servizi integrati per Azioni, con sede in Foggia, alla Via di Iuvara snc (P.IVA 02244320715), per un importo netto presunto di € 413.031,53 oltre IVA, a tutte le condizioni indicate nel Capitolato e nell'offerta tecnica e per una durata presunta di 12 mesi di servizio;
- con Determinazione del Dirigente della Provincia di Foggia – Stazione Unica Appaltante – Settore Appalti e Contratti, n. 598 del 10.04.2018, a seguito della verifica dei requisiti, si è proceduto a dichiarare l'avvenuta efficacia dell'aggiudicazione;
- la spesa complessiva pari ad € 433.683,11 (iva inclusa) utile per l'attuazione del Servizio SAD - ADI e Telesoccorso ha trovato la necessaria copertura finanziaria per € 79.630,26 nelle risorse del vigente Piano Sociale di Zona annualità 2018, per € 20.000,00 nelle risorse del bilancio del Comune di Manfredonia e per € 340.657,15 nelle risorse del Piano di Azione e Coesione del Ministero dell'Interno;
- il Servizio in questione è stato avviato in data 01.05.2019 nelle more della decorrenza dei termini fissati dalla legge per la sottoscrizione del contratto;
- in data 25.05.2018 è stato sottoscritto il contratto tra il Comune di Manfredonia e la Società Cooperativa Sociale e Sanitaria e di Servizi integrati per Azioni San Giovanni di Dio, per l'affidamento del servizio di Assistenza Domiciliare (SAD), di Assistenza Domiciliare Integrata (ADI) e di Telesoccorso, registrato al Rep. N. 10317;

Considerato che:

- in data 16.01.2017 questo Ambito Territoriale ha presentato alla competente Autorità di gestione del Ministero dell'Interno la riprogrammazione delle risorse afferenti al finanziamento PAC ANZIANI II riparto;
- in data 08.01.2018 con Decreto n. 2058/PAC l'Autorità di Gestione ha rettificato il precedente Decreto n. 1713/PAC del 04.08.2017 approvando la proposta di riprogrammazione e rideterminando l'ammontare dell'anticipazione spettante all'Ambito Territoriale di Manfredonia in € 62.957,97 anziché in € 94.193,57 come indicato al punto 4) del Decreto n. 1713/PAC;

Dato atto che il Decreto Ministeriale di assegnazione dei Fondi Pac Anziani prevede l'assegnazione di risorse agli Ambiti ma ne garantisce l'erogazione solo a seguito di rendicontazione;

Rilevata la necessità, nelle more della conclusione delle procedure di rendicontazione, di procedere con gli atti di liquidazione attinenti il periodo in oggetto indicato;

Viste:

- la Determinazione dell'Ufficio di Piano n. 1601 del 16.12.2019, ripetizione del Servizio per i mesi di Marzo e Aprile 2020;
- la Determinazione dell'Ufficio di Piano n. 667 del 10.06.2020, ripetizione del Servizio per i mesi di Giugno e Luglio 2020;

Viste le fatture, di seguito indicate, presentate dalla Società Cooperativa Sociale e Sanitaria e di Servizi integrati per Azioni San Giovanni di Dio e verificate dal Servizio Sociale Professionale competente per area di intervento:

- fatt. n. 267 del 25.05.2020 - prot. n. 20264 del 26.05.2020 per € 2.442,09 - SAD PAC per il periodo Aprile 2020;
- fatt. n. 316 del 08.06.2020 - prot. n. 22640 del 11.06.2020 per € 7.924,67 - SAD PAC per il periodo Maggio 2020;
- fatt. n. 382 del 06.07.2020 - prot. n. 26474 del 09.07.2020 per € 8.920,49 - SAD PAC per il periodo Giugno 2020;
- fatt. n. 460 del 24.08.2020 - prot. n. 32432 del 25.08.2020 per € 11.669,91 - SAD PAC per il periodo Luglio 2020;
- fatt. n. 480 del 09.09.2020 - prot. n. 34907 del 10.09.2020 per € 9.340,38 - SAD PAC per il periodo Agosto 2020;
- fatt. n. 268 del 25.05.2020 - prot. n. 20263 del 26.05.2020 per € 2.537,64 - SAD-ADI-Telesoccorso per il periodo Aprile 2020;
- fatt. n. 317 del 08.06.2020 - prot. n. 22637 del 11.06.2020 per € 8.761,20 - SAD-ADI-Telesoccorso per il periodo Maggio 2020;
- fatt. n. 381 del 06.07.2020 - prot. n. 26475 del 09.07.2020 per € 9.699,69 - SAD-ADI-Telesoccorso per il periodo Giugno 2020;
- fatt. n. 461 del 24.08.2020 - prot. n. 32433 del 25.08.2020 per € 9.926,07 - SAD-ADI-Telesoccorso per il periodo Luglio 2020;
- fatt. n. 488 del 10.09.2020 - prot. n. 35124 del 11.09.2020 per € 724,50 - SAD-ADI-Telesoccorso per il periodo Luglio 2020 (integrazione);
- fatt. n. 481 del 09.09.2020 - prot. n. 34906 del 10.09.2020 per € 7.547,72 - SAD-ADI-Telesoccorso per il periodo Agosto 2020;

Accertato che, a seguito di verifica operata sulle ore effettuate dagli operatori nonché sulle schede delle prestazioni controfirmate dagli utenti beneficiari del servizio SAD-ADI-Telesoccorso, trasmesse dalla citata Cooperativa in allegato alle fatture e depositate agli atti d'Ufficio nel rispetto del diritto alla riservatezza, si evince il regolare svolgimento del servizio di che trattasi;

Verificato che:

- i documenti di spesa sono conformi alla legge, comprese quelle di natura fiscale, formalmente e sostanzialmente corrette;
- le prestazioni eseguite rispondono ai quesiti quantitativi e qualitativi, oltre che ai termini e alle altre condizioni pattuite;
- l'obbligazione è esigibile, in quanto non sospesa da termine o condizione;

Richiamato, in applicazione del vincolo di tracciabilità dei flussi finanziari, il CIG emesso dall'Autorità di Vigilanza n. 7234220B30;

Vista la nota del 29.04.2019 con la quale la Società Cooperativa Sociale e Sanitaria e di Servizi integrati per Azioni San Giovanni di Dio, in applicazione del vincolo di tracciabilità dei flussi finanziari, ha comunicato l'IBAN IT 35 Q 01005 15700 000000007206 del proprio conto corrente dedicato;

Atteso che il Documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC) risulta regolare e viene allegato al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale;

Dato atto che la somma complessiva di € 79.494,36 risulta disponibile:

- per € 29.895,05 al Cap. 5389 – Imp. 965/5/2019,
- per € 49.599,31 al Cap. 5389 – Imp. 965/6/2019,

del bilancio per l'Esercizio Finanziario 2020 e che la stessa risulta esigibile nell'Esercizio Finanziario 2020;

Verificato che sono stati conseguiti livelli di entrata, attraverso idonei atti di accertamento, in grado di assicurare il livello di spesa assunta;

Visto il vigente Regolamento di organizzazione e funzionamento dell'Ufficio di Piano, con particolare riferimento all'art.11;

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

Vista la Deliberazione della Commissione Straordinaria con i poteri del Consiglio Comunale n. 22 del 28.07.2020, di approvazione del Bilancio per gli anni 2020 – 2022;

Vista la Deliberazione della Commissione Straordinaria con i poteri della Giunta Comunale n. 98 del 30.07.2020, di approvazione del PEG per l'Esercizio Finanziario 2020;

Condivisa la proposta riportata nel presente atto dal Dirigente,

D E T E R M I N A

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

- di liquidare alla Società Cooperativa Sociale e Sanitaria e di Servizi integrati per Azioni San Giovanni di Dio, con sede in Foggia alla Via di Iuvara snc, Codice Fiscale e Partita I.V.A.: 02244320715, per il servizio SAD - ADI - Telesoccorso svolto nel periodo Aprile - Agosto 2020 sul territorio dell'Ambito, giusta Determinazione di aggiudicazione n. 1059/2017, le sottoelencate fatture:

FORNITORE	Società Cooperativa Sociale e Sanitaria e di Servizi integrati per Azioni San Giovanni di Dio, con sede in Foggia alla Via di Iuvara snc				
P.IVA/C.F.	02244320715				
CIG	7234220B30				
Modalità di pagamento	Bonifico bancario su conto corrente dedicato IBAN: IT 35 Q 01005 15700 000000007206 – BNL – BANCA NAZIONALE DEL LAVORO.				
num. e data della fattura	n. 267 del 25.05.2020				
num. e data del protocollo	n. 20264 del 26.05.2020				
Imponibile	€ 2.325,80	Aliquota IVA (5%)	€ 116,29	Importo Totale	€ 2.442,09
num. e data della fattura	n. 316 del 08.06.2020				
num. e data del protocollo	n. 22640 del 11.06.2020				
Imponibile	€ 7.547,30	Aliquota IVA (5%)	€ 377,37	Importo Totale	€ 7.924,67
num. e data della fattura	n. 382 del 06.07.2020				
num. e data del protocollo	n. 26474 del 09.07.2020				
Imponibile	€ 8.495,70	Aliquota IVA (5%)	€ 424,79	Importo Totale	€ 8.920,49
num. e data della fattura	n. 460 del 24.08.2020				

num. e data del protocollo	n. 32432 del 25.08.2020				
Imponibile	€ 11.114,20	Aliquota IVA (5%)	€ 555,71	Importo Totale	€ 11.669,91
num. e data della fattura	n. 480 del 09.09.2020				
num. e data del protocollo	n. 34907 del 10.09.2020				
Imponibile	€ 8.895,60	Aliquota IVA (5%)	€ 444,78	Importo Totale	€ 9.340,38
num. e data della fattura	n. 268 del 25.05.2020				
num. e data del protocollo	n. 20263 del 26.05.2020				
Imponibile	€ 2.416,80	Aliquota IVA (5%)	€ 120,84	Importo Totale	€ 2.537,64
num. e data della fattura	n. 317 del 08.06.2020				
num. e data del protocollo	n. 22637 del 11.06.2020				
Imponibile	€ 8.344,00	Aliquota IVA (5%)	€ 417,20	Importo Totale	€ 8.761,20
num. e data della fattura	n. 381 del 06.07.2020				
num. e data del protocollo	n. 26475 del 09.07.2020				
Imponibile	€ 9.237,80	Aliquota IVA (5%)	€ 461,89	Importo Totale	€ 9.699,69
num. e data della fattura	n. 461 del 24.08.2020				
num. e data del protocollo	n. 32433 del 25.08.2020				
Imponibile	€ 9.453,40	Aliquota IVA (5%)	€ 472,67	Importo Totale	€ 9.926,07
num. e data della fattura	n. 488 del 10.09.2020				
num. e data del protocollo	n. 35124 del 11.09.2020				
Imponibile	€ 690,00	Aliquota IVA (5%)	€ 34,50	Importo Totale	€ 724,50
num. e data della fattura	n. 481 del 09.09.2020				
num. e data del protocollo	n. 34906 del 10.09.2020				
Imponibile	€ 7.188,30	Aliquota IVA (5%)	€ 359,42	Importo Totale	€ 7.547,72
TOTALE COMPLESSIVO DA LIQUIDARE					
Imponibile	€ 75.708,90	Aliquota IVA (5%)	€ 3.785,46	Importo Totale	€ 79.494,36

- di dare atto che la somma complessiva di € 79.494,36 risulta disponibile:
 - per € 29.895,05 al Cap. 5389 – Imp. 965/5/2019,
 - per € 49.599,31 al Cap. 5389 – Imp. 965/6/2019,
 del PEG per l'Esercizio Finanziario 2020 e che la stessa risulta esigibile nell'Esercizio Finanziario 2020;
- di dichiarare che il presente atto utilizza 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 2018-2020 dell'Ambito Territoriale di Manfredonia e che le stesse non sono interessate dal Piano di riequilibrio adottato dall'Ente;
- di dare atto che sono stati conseguiti livelli di entrata, attraverso idonei atti di accertamento, in grado di assicurare il livello di spesa assunta;
- di attestare che in relazione al presente provvedimento sono assenti conflitti d'interesse, ai sensi dell'art. 6bis L. 241/1990, dell'art. 6 D.P.R. 62/2013;
- di precisare che i dati previsti dagli artt. 26, 27 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;
- 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 € 79.494,36, in favore della San Giovanni di Dio - Società Cooperativa Sociale e Sanitaria e di Servizi integrati per Azioni, con sede in Foggia, alla Via di Iuvara snc (P.IVA 02244320715), mediante accredito presso la Banca Nazionale del Lavoro - IBAN: IT 35 Q 01005 15700 000000007206.

IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO DI PIANO

F.to Dott.ssa Romina La Macchia

IL DIRIGENTE DEL III SETTORE

F.to Dott. Matteo Ognissanti

TABELLA ART. 26-27 del D.Lgs. 33/2013

Determinazione n. 1478 del 02.12.2020

OGGETTO: SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE (SAD) - ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA (ADI) - TELESOCORSO. LIQUIDAZIONE FATTURE PERIODO: APRILE - AGOSTO 2020. CIG: 7234220B30. CUP ADI: J3116000330001. CUP SAD: J3116000340001.

a)	nominativo:	Società Cooperativa Sociale e Sanitaria e di Servizi integrati per Azioni San Giovanni di Dio, con sede in Foggia alla Via di Iuvara snc
	C.F. e P.IVA:	P.IVA: 02244320715
b)	importo:	€ 79.494,36 (IVA inclusa)
c)	norma o titolo a base dell'affidamento:	- Determinazione del Dirigente della Provincia di Foggia – Stazione Unica Appaltante – Settore Appalti e Contratti, n. 528 del 28.03.2018; - Determinazione del Dirigente della Provincia di Foggia – Stazione Unica Appaltante – Settore Appalti e Contratti, n. 598 del 10.04.2018.
d)	Responsabile:	Dott.ssa Romina La Macchia.
e)	modalità per individuazione beneficiario:	Gara indetta con Determinazione dell'Ufficio di Piano n. 1059 del 18.08.2017.
f)	progetto/curriculum/contratto/capitolato:	Contratto per l'affidamento del servizio di Assistenza Domiciliare (SAD), di Assistenza Domiciliare Integrata (ADI) e di Telesoccorso, sottoscritto in data 25.05.2018 (REP. n. 10317).

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

Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_23193522	Data richiesta	23/10/2020	Scadenza validità	20/02/2021
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	SAN GIOVANNI DI DIO - SOC.COOP.SOC.SANIT. E DI SERV.INTEG. PER AZ
Codice fiscale	02244320715
Sede legale	VIA DI IUVARA S N C FOGGIA FG 71121

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, 02/12/2020

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 impegnate sul Capitolo **5389** dell'esercizio finanziario 2020.
(art. 147bis D.Lgs. 267/2000).

Manfredonia, 11/12/2020

IL DIRIGENTE DEI SERVIZI FINANZIARI
f.to DISTANTE

PUBBLICAZIONE

Ricorrendone le condizioni, i dati relativi agli articoli 26, 27 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 11/12/2020 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

