



CITTA' DI MESAGNE
(Provincia di Brindisi)

AREA II - SERVIZI SOCIALI

Servizio: Ufficio Servizi Sociali

COPIA DETERMINAZIONE N. 927 del 06/05/2020

Oggetto: Integrazione retta di ricovero anziani. Liquidazione fatture in favore della Cooperativa Sociale a.r.l. CASA AMICA- Mesi di gennaio-febbraio-marzo 2020

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

VISTO il D. Lgs. nr.267 del 18/08/2000;

VISTO l'art.4 della Legge nr.165/2001;

VISTO l'art.44 dello Statuto Comunale;

VISTO il Regolamento di contabilità;

VISTI gli artt.184 e 191 del T.U. degli Enti Locali approvato con D. Lgs. nr.267 del 18/08/2000;

VISTO il Decreto Sindacale n° 3 del 31/01/2020, con il quale è stato conferito l'incarico di Responsabile dell' Area II –Servizi Sociali-, alla Dott.ssa Concetta Franco, ai sensi dell'Art. 109 del D.Lgs 267/2000;

PREMESSO che per effetto della L.R. n°19/06 e il Regolamento Regionale n. 4 del 18.1.2007, il Comune è chiamato a garantire il pagamento delle integrazioni delle rette di ricovero in favore delle strutture Socio Sanitarie Assistenziali, RSA e RSSA, nonché Comunità Alloggio che ospitano anziani indigenti ricoverati, a cura dello stesso Ente;

RICHIAMATE: la determina nr. 454 del 27/02/2020, con la quale è stato assunto impegno di spesa per il pagamento delle rette di ricovero a favore di Istituti Ass.li, RSSA e Case Famiglia che ospitano anziani e soggetti con problematiche comportamentali del comune di Mesagne, per l'anno 2020;

VISTE le fatture relative all'integrazione della retta di ricovero degli anziani **Ruggiero Renata** e **Molfetta V. Francesco**, di seguito riportate:

- fattura nr. 25/FE del 30/04/2020– prot. nr. 11549 del 01/05/2020 di € **1.891,45** (esente IVA)
 - fattura nr. 26/FE del 30/04/2020– prot. nr. 11551 del 01/05/2020 di € **1.769,55** (esente IVA)
 - fattura nr. 27/FE del 30/04/2020– prot. nr. 11546 del 01/05/2020 di € **1.891,45** (esente IVA)
- emesse dalla Cooperativa Sociale a.r.l. CASA AMICA- con sede in Mesagne alla Via Luca Antonio

Resta nr. 31- P.I. 02536110741- relativa all'integrazione della retta di ricovero per gli anziani **Ruggiero Renata** e **Molfetta V. Francesco** per i mesi di gennaio-febbraio-marzo 2020;
ACCERTATO che le prestazioni sono state regolarmente effettuate;

ACCERTATA la regolarità contributiva verificata attraverso DURC (Documento Unico Regolarità Contributiva) secondo quanto previsto dall'art.4 del D. Lgs. nr.34/2014, convertito senza modifiche dalla legge 78/2014 – (**scadenza 15 giugno 2020** ai sensi dell'art. 103 comma 2 del decreto-legge nr. 18 del 17 marzo 2020), nonché tracciabilità dei flussi finanziari, resa attraverso dichiarazione, ai sensi dell'art.3, legge 136 del 13/08/2010;

DATO ATTO che, come precisato nella determinazione nr. 4 del 07/07/2011 dell'AVCP e richiamata la tabella nr. 7 – Struttura “classificazione dati SIOPE- uscite-”, le prestazioni socio-sanitarie erogate dai soggetti privati in regime di accreditamento ai sensi della normativa nazionale e regionale in materia, non possono ritenersi soggetti all'obbligo di tracciabilità e quindi sono escluse dall'obbligo di richiesta del codice CIG;

RITENUTO di dover procedere alla liquidazione di che trattasi;

D E T E R M I N A

- di liquidare, come liquida, per i motivi espressi in premessa e qui richiamati e confermati, le seguenti fatture:

- fattura nr. 25/FE del 30/04/2020– prot. nr. 11549 del 01/05/2020 di € **1.891,45** (esente IVA)
- fattura nr. 26/FE del 30/04/2020– prot. nr. 11551 del 01/05/2020 di € **1.769,55** (esente IVA)
- fattura nr. 27/FE del 30/04/2020– prot. nr. 11546 del 01/05/2020 di € **1.891,45** (esente IVA)

per un importo complessivo di € **5.552,45** in favore della dalla Cooperativa Sociale a.r.l. CASA AMICA- con sede in Mesagne alla Via Luca Antonio Resta nr. 31- P.I. 02536110741- relativa all'integrazione della retta di ricovero per gli anziani **Ruggiero Renata** e **Molfetta V. Francesco** per i mesi di gennaio-febbraio-marzo 2020, con accredito su IBAN – IT 48P0311179210000000000484- presso UBI Banca;

- di dare atto che la spesa complessiva di € **5.552,45** già impegnata con determina nr. 454 del 27/02/2020, trova imputazione sul competente Cap. 1414 del bilancio esercizio finanziario anno 2020;

- di trasmettere il presente provvedimento ai Servizi Finanziari per i conseguenti adempimenti.

Mesagne, 06/05/2020

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

f.to Dott.ssa Concetta FRANCO

Il sottoscritto attesta che il procedimento istruttorio, a lei/lui affidato è stato espletato nel rispetto della vigente normativa nazionale, regionale e comunitaria e che il presente schema di provvedimento, dalla stessa/o predisposto ai fini dell'adozione dell'atto finale da parte del responsabile del settore è conforme alle risultanze istruttorie.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

f.to Dott.ssa Stefanina Palana

VISTO DI REGOLARITÀ CONTABILE AI SENSI DEGLI ARTT. 183, comma 9, e 151, comma 4,
DEL TESTO UNICO N.267/2000

Il Responsabile del Servizio Contabilità attesta:

- ai sensi dell'art. 153, comma 5, del D. Lgs. n. 267/2000, di aver effettuato con esito positivo la valutazione di incidenza del provvedimento sull'equilibrio finanziario della gestione, nonché la copertura finanziaria della spesa in relazione alle disponibilità effettive esistenti negli stanziamenti di spesa e/o in relazione allo stato di realizzazione degli accertamenti di entrata vincolata;

- ai sensi dell'art. 151, comma 4, del D. Lgs. n. 267/2000, l'esecutività della presente determinazione, mediante l'apposizione del presente visto, di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria.
- ai sensi dell'art. 9, comma 1, lett. a del D. L. 78/2009, la copertura e compatibilità monetaria mediante verifica della compatibilità del pagamento della suddetta spesa con il programma dei pagamenti, con gli attuali stanziamenti di bilancio e con le regole di finanza pubblica (in particolare con le regole del patto di stabilità interno)

<i>Liquidazione</i>				
<i>Imp.</i>	<i>Beneficiario</i>	<i>IBAN</i>	<i>Descrizione</i>	<i>Importo liq.</i>
			<i>Integrazione retta di ricovero anziana. Liquidazione fattura in favore della Cooperativa Sociale a.r.l. CASA AMICA- Mesi di gennaio-febbraio-marzo 2020</i>	<i>5552,45</i>

Mesagne, 06/05/2020

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

f.to Dott. Francesco SIODAMBRO

Copia conforme all'originale ad uso amministrativo e d'ufficio.

Mesagne, 06/05/2020

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
AREA II - Servizi Sociali

Dott.ssa Concetta FRANCO

Il presente provvedimento viene Trasmesso:

o in originale all'Ufficio di Segreteria, per l'inserimento nel registro cronologico generale di raccolta delle Determine.

o in copia al Sindaco;

o in copia all'ufficio Ragioneria;

o in copia all'Ufficio Stipendi;

o in copia all'Ufficio _____

o in copia al Collegio dei Revisori dei Conti;

o all'Organo preposto all'esecuzione

ATTESTATO DI INIZIO PUBBLICAZIONE

N. 1352 di registro di pubblicazione.

Si attesta che copia della presente determinazione viene pubblicata all'Albo Pretorio di questa Città per 15 giorni consecutivi.

Mesagne, li 14/05/2020

IL MESSO COMUNALE/ADETTO

F.to Cosimo PASIMENI

Documento firmato digitalmente ai sensi del TU n. 445/00, dell'art. 20 del D.lgs. 82/2005 e norme collegate. Tale documento informatico è memorizzato digitalmente sulla banca dati dell'Ente.