

# **COMUNE DI PUTIGNANO**

# **DETERMINAZIONE R.C.G.3208 2016 DEL 01-12-2016**

Det.I AREA 1817-2016 del 28-11-2016

I AREA - AFFARI GENERALI ED ISTITUZIONALI - GESTIONE RISORSE UMANE - CULTURA - P.I. - BIBLIOTECA - MUSEO -DEMOGRAFICI - CED - URP - AFFARI SOCIALI - TRASPARENZA

**Dirigente: Dott. DOMENICO MASTRANGELO** 

Responsabile del Procedimento: GIULIA VITTI LACITIGNOLA

**Estensore della Determina: ELISABETTA BELVISO** 

OGGETTO: AMBITO TERRITORIALE - ATTIVITA' DI CUI AI CENTRI PER MINORI - LIQUIDAZIONE FATTURA OTTOBRE A HONOLULU SOC. COOP. SOC. IN CASTELLANA GROTTE

#### IL DIRIGENTE 1<sup>^</sup> AREA

Visto l'art.107 del TUELL approvato con D.L.gs. del 18.8.2000 n.267;

**Vista** la delibera di Consiglio Comunale n.32 del 6.6.2016 relativa all'approvazione del Documento Unico di Programmazione e del Bilancio di Previsione 2016.2017-2018, dichiarata immediatamente eseguibile;

**Visto** il decreto n°37/2014 (prot.n. 47906 del 18/11/2014) con il quale il Sindaco ha conferito l'incarico per l'espletamento delle funzioni di Dirigente della 1<sup>^</sup> *AREA AA.GG.II. – Servizio Affari Sociali* al Dr. Domenico Mastrangelo;

**Vista** la Deliberazione del C.I. n. 32/13 di conferimento incarico Coordinatore l'Ufficio di Piano dell'Ambito Territoriale di Putignano alla Dr.ssa G. Lacitignola;

Visto il Regolamento di contabilità;

Viste e richiamate le proprie Determinazioni

- n. 121/2015 di rinnovo convenzioni dal 16/01/2015 al 15/01/2016 (CIG 6117476CE2) con le Strutture di seguito riportate e di assunzione impegno di spesa (al 15/01/2016) per max 100 minori;
  - M.E.C.E.A. COOP. SOC. ONLUS Alberobello,
  - Fondazione Onlus Saverio De Bellis Castellana Grotte,
  - HONOLULU SOC. COOP. SOC. Castellana Grotte,
  - LADY D di Palmisano M.T. Tauro A & C. s.a.s. Locorotondo;
  - Ass. Cult. Creativamente Laboratori Ludico Ricreativo Castellana G.
  - Centro Aperto Polivalente "Auxesia" Putignano
  - Centro Aperto Polivalente "Volti Rivolti" Putignano
  - Centro Diurno Socio-Educativo ente titolare: Fond. Conservatorio Santa Maria degli Angeli ente gestore Società Cooperativa Sociale "A Modo Loro Putignano;
- n. 211, n. 553, n.715, n.. 1038, n.1200 e n.1398/2016 di assunzione impegno di spesa in continuità fino al 31/10/2016, al fine di garantire il servizio nelle more della conclusione della Manifestazione di interesse CIG 6117476CE2;

**Preso atto** che è pervenuta la fattura n. 34/2016 emessa per le prestazioni in questione svolte nel mese di ottobre u.s., da Honolulu Soc. Coop. Soc. C.F./P.TA IVA 06818640721, (prot n.0057970 del 01/112016);

**Viste** le schede mensili di frequenza, in atti, e già vistate, per quanto di competenza, dal Responsabile del S.S. del Comune di riferimento (Castellana Grotte);

Vista la regolarità della documentazione, della prestazione nonché contributiva (Durc che si allega);

**Visto** l'art 184 del D.Lgs 18.08.2000 n.267;

**Visto** l'art.18 c. 2 e 3 del D.L. 83/12;

**Vista** la L. n.190 del 06/11/2012, afferente il contrasto alla corruzione e all'illegalità nella pubblica amministrazione, e l'allegata dichiarazione,

Ritenuto procedere alla liquidazione;

**Viste** le nuove disposizioni in materia di scissione dei pagamenti (split payment) previste dall'articolo 1, comma 629, lettera b), della legge 23 dicembre 2014, n. 190 (legge di stabilità 2015) che stabilisce che le pubbliche amministrazioni acquirenti di beni e servizi, ancorché non rivestano la qualità di soggetto passivo dell'IVA, devono versare direttamente all'erario l'imposta sul valore aggiunto che è stata addebitata loro dai fornitori;

**Dato atto che** alla presente liquidazione si applica la scissione dei pagamenti, ai sensi dell'art.17 ter del DPR n. 633/1972;

Visto il regolamento di contabilità,

#### **DETERMINA**

#### Per quanto in premessa, che si intende integralmente riportato,

**di liquidare per le attività di cui ai Centri** Aperti Polivalenti a favore di minori residenti nei Comuni dell'Ambito la fattura relativa alle prestazioni svolte nel mese di ottobre c.a. - **CIG 6117476CE2** a Honolulu Soc. Coop. Soc. C.F./P.TA IVA 06818640721 (pr. 0057970 del 03/11/2016)

Importo €	fattura	Imponibile €	Iva 4% €	impegno	capitolo	Cod. Bil.

	-	12.01-1.04.02.02.999
2/2016		

di dare atto che la suddette fatture sono soggette al sistema dello split payment e di pagare, pertanto, al fornitore la parte imponibile e di trattenere l'I.V.A., che sarà successivamente versata all'Erario nei tempi e modi previsti dalla legge;

di pubblicare ai sensi dell'art.18 c.2 del D.L. 83/12 sul sito web dell'Ente i dati relativi al compenso erogato;

di dichiarare il nulla osta al pagamento, autorizzando il Servizio finanziario all'emissione del mandato di pagamento con bonifico sul conto dedicato, in atti;

di dare atto che la presente liquidazione è esigibile il 05/12/2016;

**di trasmettere** il presente atto al Dirigente 2<sup>^</sup> Area Economico/Finanziario per gli atti consequenziali e all'Ufficio Delibere 1<sup>^</sup> Area per quanto di competenza.

IL COORDINATORE L'UFFICIO DI PIANO Dr.ssa G. Lacitignola

IL DIRIGENTE 1^ AREA D.r Domenico Mastrangelo

Istruttore Amm.vo Elisabetta Belviso

## SCHEDA VALUTAZIONE DEL GRADO D'ESPOSIZIONE A RISCHIO AREA DI RISCHIO: PROCESSO: **EVENTUALI CORRETTIVI FATTORI DI RISCHIO VALORE** Indicare, in caso di rilevanza alta del valore del singolo procedimento, gli opportuni correttivi da Indice di valutazione della probabilità da 1 a 5 apportare al fine di scongiurare e/o limitare al massimo il grado di esposizione al rischio Discrezionalità 1 **PROCEDIMENTO** Parzialmente vincolato dalla legge e da atti amministrativi.Complessità del processo 1 DIRIGENTE DI AREA No il processo coinvolge una sola P.A. 3 Rilevanza esterna Si, il risultato del procedimento è rivolto direttamente ad utenti RESPONSABILE DEL **PROCEDIMENTO** Frazionabilita' 1 3 Valore economico ${\it Comporta\ l'attribuzione\ di\ considere voli\ vantaggi\ economici\ a}$ ADDETTO AL soggetti esterni **PROCEDIMENTO** 3 Controlli Sì per il 50% circa Impatto organizzativo 1 INDICE DI 1 **VALUTAZIONE** Impatto reputazionale **DELL'IMPATTO** Impatto sull'immagine 1

## DICHIARAZIONE di INSUSSISTENZA di SITUAZIONI di CONFLITTO d'INTERESSE

Il sottoscritto Dott. DOMENICO MASTRANGELO, Dirigente I AREA del Comune di Putignano, in relazione al procedimento di cui alla propria determinazione dirigenziale n° 1817 del 28-11-2016, OGGETTO AMBITO TERRITORIALE - ATTIVITA' DI CUI AI CENTRI PER MINORI - LIQUIDAZIONE FATTURA OTTOBRE A HONOLULU SOC. COOP. SOC. IN CASTELLANA GROTTE

#### **DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti della Legge 6 novembre 2012 e del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, che:

- a) non sussistono situazioni di conflitto di interesse con i Soggetti interessati al procedimento di cui all'oggetto e per i quali è fatto obbligo espresso di astenersi ai Dirigenti, ai Capo Settore, alle Posizioni Organizzative, ai Funzionari, agli Istruttori Direttivi, ai Responsabili di Procedimento dall'adottare pareri, valutazioni tecniche, atti endoprocedimentali, nonché il provvedimento finale, segnalando, con propria dichiarazione, ogni situazione di conflitto, anche potenziale;
- b) e che di consequenza non sussistono con i Soggetti interessati:
  - ✓ legami di parentela o affinità sino al quarto grado;
  - ✓ legami di stabili di amicizia e/o di frequentazione abituale;
  - √ legami professionali;
  - ✓ legami societari;
  - √ legami associativi;
  - √ legami politici;
  - ✓ legami di diversa natura capaci di incidere negativamente sull'imparzialità dei Dirigenti, delle Posizioni Organizzative e dei Responsabili di Procedimento.

Putignano, lì 28-11-2016

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO GIULIA VITTI LACITIGNOLA

IL DIRIGENTE I AREA Dott. DOMENICO MASTRANGELO,

# AREA ECONOMICA – FINANZIARIA VISTO DI REGOLARITÀ CONTABILE ED ATTESTAZIONE COPERTURA FINANZIARIA

Ai sensi dell'art. 151, 4° comma, del D. Lgs. 267 del 18 Agosto 2000 si attesta la regolarità contabile e la copertura finanziaria della spesa.

La spesa complessiva di € 3.000,00 (CIG. 6117476CE2) di cui alla presente determinazione del Responsabile di Area graverà:

Capitolo/Art Importo Anno Impegno Data Codice di Bilancio

N. Impegno

Capitolo/Art Importo Sub. Impegno Data Sub. Codice di Bilancio

N. Impegno

Capitolo/Art Importo Liquidazione N. Data Liquidazione Codice di Bilancio

11543/ 1 3.000,00 4306 10-08-2016 1100405

Putignano, lì 01-12-16

IL RESPONSABILE DELL'AREA F.to Dott.ssa PERILLI ANGELA