



COMUNE DI PUTIGNANO

**DETERMINAZIONE
R.C.G.43_2017 DEL 19-01-2017**

Det.I AREA 25-2017 del 10-01-2017

**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: Dott. DOMENICO
MASTRANGELO**

Estensore della Determina: ELISABETTA BELVISO

**OGGETTO: AMBITO TERRITORIALE. SERVIZIO ADE E CENTRO RISORSE
FAMIGLIE LIQUIDAZIONE FATTURA OTTOBRE 2016 A LAVORO E PROGRESSO
93 ONLUS.**

IL DIRIGENTE 1^ 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;

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^ 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 Determinazioni Dirigenziali 1^ Area n. 157 e n.463/2016 di affidamento Assistenza Educativa Domiciliare (ADE) (art. 87 bis del Reg. Reg. n. 04/07) e Centro Risorse Famiglie (art.93 del Reg. Reg. n.4/2007) in favore di famiglie e minori residenti nei Comuni dell'Ambito, all'ATI: COMUNITA' SAN FRANCESCO COOP. SOC.SRL (capogruppo) con sede legale in Via Acquarelli, 53 – 73059 Ugento e LAVORO E PROGRESSO 93 SOC.COOP. ONLUS (mandante) con sede legale in Via Sicilia, 34 Brindisi (CIG 623802229A - periodo dal 06/02 al 10/02/2017) e di assunzione impegni di spesa;

Vista, altresì, la Det. Dir. 1^ Area n. 1006/2016 di integrazione impegni di spesa;

Preso atto che sono pervenute le fatture relative alla gestione del servizio in questione dalla Ditta **Lavoro e Progresso Soc. Coop. Soc. onlus** per quanto di competenza per il mese di ottobre c.a. e precisamente:

Servizio ADE

Fat. n. 81 (pr. 0065159 del 07/12/2016)

Centro Risorse Famiglie

Fat. n. 82 (pr. 0065161 del 07/12/2016)

Vista la documentazione a supporto relativa allo stato di attuazione dei Servizi, presentata dalla Comunità San Francesco – capogruppo (in atti prot. com.le 63653/2016) necessaria per verificare la regolarità delle prestazioni svolte sui cinque Comuni d'Ambito nel suddetto periodo;

Vista la regolarità delle prestazioni, per quanto al punto precedente;

Vista la regolarità contributiva (Durc che si allega emesso dall'INPS in data 04/01/2017);

Vista la L. n. 190 del 06/11/2012, afferente il contrasto alla corruzione e all'illegalità nella pubblica amministrazione, nonché la propria dichiarazione e quella del Responsabile del procedimento che si allega;

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

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

Ritenuto di dover procedere alla liquidazione;

DETERMINA

di liquidare per le prestazioni A.D.E. e Centro Risorse Famiglie (CRF) svolte nel mese di ottobre u.s. a favore di nuclei familiari e minori (residenti nei cinque Comuni d'Ambito) – **CIG** 623802229A - le fatture di seguito distinte per Servizio:

➤ **Lavoro e Progresso Soc. Coop. Soc. onlus** – Partita Iva 01536900747

Pr. 65159 e 65161 del 07/12/2016

fattura	Importo €	Servizio	Imponibile €	Iva 5% €	impegno	capitolo	Codice bilancio
n. 81	4.976,14	ADE ottobre	4.739,18	236,96	1733/2016	11303/22	12.05- 1.03.02.99.999
n. 82	2.393,78	CRF ottobre	2.279,79	113,99	1575/2016		

autorizzando il Servizio finanziario all'emissione dei mandati di pagamento con bonifico sul conto dedicato, in atti, riportando il codice CIG di riferimento;

di dare atto che le 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 dare atto che la spesa è esigibile il 20/01/2017;

di trasmettere il presente atto al Dirigente del Servizio Finanziario – 2[^] Area per gli atti consequenziali e all'Ufficio Delibere – 1[^] Area per quanto di competenza.

IL DIRIGENTE 1[^] AREA
Dr. Domenico Mastrangelo

Istruttore Amm.vo
Rag. Elisabetta Belviso

SCHEDA VALUTAZIONE DEL GRADO D'ESPOSIZIONE A RISCHIO

AREA DI RISCHIO:			
PROCESSO:			
	FATTORI DI RISCHIO <small>Indice di valutazione della probabilità</small>	VALORE <small>da 1 a 5</small>	EVENTUALI CORRETTIVI <small>Indicare, in caso di rilevanza alta del valore del singolo procedimento, gli opportuni correttivi da apportare al fine di scongiurare e/o limitare al massimo il grado di esposizione al rischio</small>
PROCEDIMENTO	Discrezionalità <small>Parzialmente vincolato dalla legge e da atti amministrativi.</small>	1	
DIRIGENTE DI AREA	Complessità del processo <small>No il processo coinvolge una sola P.A.</small>	2	
RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO	Rilevanza esterna <small>Si, il risultato del procedimento è rivolto direttamente ad utenti esterni alla P.A. di riferimento</small>	2	
	Frazionabilità' <small>No</small>	1	
ADDETTO AL PROCEDIMENTO	Valore economico <small>Comporta l'attribuzione di considerevoli vantaggi economici a soggetti esterni</small>	2	
	Controlli <small>Si per il 50% circa</small>	2	

INDICE DI VALUTAZIONE DELL'IMPATTO	Impatto organizzativo	1	
	Impatto reputazionale	1	
	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° 25 del 10-01-2017, OGGETTO AMBITO TERRITORIALE. SERVIZIO ADE E CENTRO RISORSE FAMIGLIE LIQUIDAZIONE FATTURA OTTOBRE 2016 A LAVORO E PROGRESSO 93 ONLUS.

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 conseguenza 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, li 10-01-2017

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
Dott. DOMENICO MASTRANGELO

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 € 7.369,92 (CIG. 623802229A) di cui alla presente determinazione del Responsabile di Area graverà:

Capitolo/Art	Importo	Anno	Impegno N.	Data Impegno	Codice di Bilancio
--------------	---------	------	---------------	-----------------	--------------------

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

Capitolo/Art	Importo	Liquidazione N.	Data Liquidazione	Codice di Bilancio
11303/ 22	4.976,14	32	27-07-2016	1100403
11303/ 22	2.393,78	33	08-07-2016	1100403

Putignano, lì 18-01-17

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