COPIA

COMUNE DI PUTIGNANO

DETERMINAZIONE
R.C.G.278_2017 DEL 10-02-2017

Det.I AREA 185-2017 del 01-02-2017

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: GIULIA VITTI LACITIGNOLA

Estensore della Determina: ELISABETTA BELVISO

OGGETTO: AMBITO TERRITORIALE PROGETTO HOME CARE PREMIUM - SERVIZIO SEGRETARIATO SOCIALE/PUA. LIQUIDAZIONE FATTURA DICEMBRE 2016 AD OCCUPAZIONE E SOLIDARIETA'. DISACCERTAMENTO MINORE ENTRATA E DISIMPEGNO MINORE SPESA

I L D I R I G E N T E 1^ AREA

Visto l'art.107 del TUELL approvato con D.L.gs. del 18.8.2000 n.267;
Vista la deliberazione di G.C. n. 1 del 05/01/2017 di "Autorizzazione alla gestione amministrativa ai Responsabili di Servizio in attesa dell'approvazione dei documenti di programmazione 2017-2019";
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;
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 Regolamento di contabilità;
Vista e richiamata la Determinazione Dirigenziale 1^ Area n. 702/2016 di affidamento del Servizio Segretariato Sociale/PUA, Numero Gara: 6317819 – CIG: 65675490E3 – dal 16/05/2016 al 15/05/2017 a **OCCUPAZIONE E SOLIDARIETÀ** tipo A Società Cooperativa Sociale", con sede legale in via Clinia n.4/A – 70126 Bari, P. IVA 03457100729;
Vista, altresì, la propria Determinazione n. 864 del 17/06/2016 di affidamento, per il periodo dal 16/05 al 31/12/2016, alla suddetta Ditta del potenziamento del servizio di Segretariato Sociale/PUA presso l'Ufficio di Piano e gli Uffici Servizi Sociali dei Comuni dell'Ambito: Alberobello, Castellana Grotte, Locorotondo, Noci e Putignano, al fine di consentire una maggiore apertura degli sportelli e assicurare tutti gli adempimenti (informazioni al cittadino, inserimento delle domande di partecipazione all'Avviso, assegnazione delle pratiche, istruttoria ecc..) necessari per la gestione del progetto *Home Care Premium 2014* di questo Ambito;
Preso atto che è pervenuta la fattura n. 0000018/EP (prot. com.le n.0002618 del 18/01/2017) – Iva 5% - emesse dalla citata Ditta per le prestazioni in questione svolte in dicembre u.s..;
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 nonché la dichiarazione, allegata al presente atto;
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;
Ritenuto di dover procedere alla liquidazione;

DETERMINA

Per quanto in premessa che si intende riportato,
di liquidare e pagare a **OCCUPAZIONE E SOLIDARIETÀ** tipo A Società Cooperativa Sociale", con sede legale in via Clinia n.4/A – 70126 Bari, P. IVA 03457100729 per **potenziamento** del Servizio di Segretariato Sociale /PUA presso l'Ufficio di Piano e gli Uffici Servizi Sociali dei cinque Comuni dell'Ambito, al fine di consentire una maggiore apertura degli sportelli e assicurare tutti gli adempimenti necessari per la gestione del progetto *Home Care Premium 2014* svolte nel mese di dicembre u.s.. di cui alla fattura n. 0000018/EP prot. com.le n. 0002618 del 18/01/2017

Importo €	Imponibile €	Iva 5%	impegno	capitolo	Cod. Bil.
2.364,05	2.251,48	112,57	1410/2016	11303/27	12.05-1.03.02.99.999

di dare atto che la suddetta fattura è soggetta 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 nei 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 presente liquidazione è esigibile il 17/02/2017;
di autorizzare il Servizio finanziario all'emissione del mandato di pagamento con bonifico sul conto dedicato, in atti e come indicato in fattura, riportando il codice CIG di riferimento: **65675490E3;**
di disaccertare alla risorsa 2521 codice bilancio **2.01.01.02.999** rif. Acc. N. 719/2016 la somma di € 2.503,12 per minore entrata rispetto alla somma prevista (al 31/12/2016);
di disimpegnare la somma di € 2.503,12 sull'impegno n.1410/2016 cap. 11303/27 codice bilancio 12.05-1.03.02.99.999 per minore spesa rispetto all'impegno assunto (al 31/12/2016);
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 trasmettere il presente atto al Dirigente 2^ Area Economico Finanziaria per gli atti consequenziali e all'Ufficio Delibere 1^ Area, per quanto di competenza.

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

IL DIRIGENTE 1^ AREA
Dr. Domenico Mastrangelo

Istruttore Amm.vo
Elisabetta Belviso

SCHEDA VALUTAZIONE DEL GRADO D'ESPOSIZIONE A RISCHIO			
AREA DI RISCHIO:			
PROCESSO:			
	FATTORI DI RISCHIO Indice di valutazione della probabilità	VALORE da 1 a 5	EVENTUALI CORRETTIVI 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
PROCEDIMENTO	Discrezionalità *Parzialmente vincolato dalla legge e da atti amministrativi.*	1	
DIRIGENTE DI AREA	Complessità del processo *No il processo coinvolge una sola P.A.*	2	
RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO	Rilevanza esterna *Si, il risultato del procedimento è rivolto direttamente ad utenti esterni alla P.A. di riferimento*	2	
	Frazionabilita' *No*	1	
ADDETTO AL PROCEDIMENTO	Valore economico *Comporta l'attribuzione di considerevoli vantaggi economici a soggetti esterni*	2	
	Controlli *Sì per il 50% circa*	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° 185 del 01-02-2017, OGGETTO AMBITO TERRITORIALE PROGETTO HOME CARE PREMIUM - SERVIZIO SEGRETARIATO SOCIALE/PUA. LIQUIDAZIONE FATTURA DICEMBRE 2016 AD OCCUPAZIONE E SOLIDARIETA'. DISACCERTAMENTO MINORE ENTRATA E DISIMPEGNO MINORE SPESA

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, lì 01-02-2017

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 € 2.364,05 (CIG. 65675490E3) 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/ 27	2.364,05	260	24-06-2016	1100403

Putignano, lì 10-02-17

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