COPIA

COMUNE DI PUTIGNANO

DETERMINAZIONE
R.C.G.325_2017 DEL 15-02-2017

Det.I AREA 191-2017 del 02-02-2017

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 SERVIZIO SAD PDZ - LIQUIDAZIONE FATTURA A BENESSERE E COMMUNITY CARE S.R.L. LOCOROTONDO.

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;
Atteso che con Deliberazioni del Coordinamento Istituzionale n.19 del 15/12/2015 si destinava ai Comuni dell'Ambito una somma destinata al servizio Sad gestito da ciascun Comune dell'Ambito con proprie risorse, sino all'avvio della gestione associata sulle risorse del Piano di Azione e Coesione Servizi di Cura Anziani (PAC) e con Determinazione Dirigenziale n.1700/2015 si assumevano i relativi impegni di spesa e precisamente per il Comune di Locorotondo impegno n. 2218/2015 - cap. 11303/25, parzialmente già liquidata;
Vista e richiamata la Determinazione Dirigenziale 1^ Area n.1892/2016 con la quale si impegnava l'ulteriore somma per prestazioni SAD svolte nel 2015 a favore dei cittadini residenti a Locorotondo, a fronte del Decreto ingiuntivo notificato in data 17.5.2016, (n.1987/16 R.G.4409/16) del Tribunale Ordinario di Bari per conto della Benessere Community S.R.l. – impegno n. 2912/2016 cap.11303/62;
Visto che è pervenuta la fattura N. 1 (pr. com.le n. 3055 del 19/01/2017) emessa da Benessere Community Care Srl - P.ta Iva 06855270721**,** per prestazioni assistenza domiciliare a favore di utenti residenti nel Comune di Locorotondo - CIG ZBC0A8CBE3;
Riscontrata 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 allegata al presente atto la dichiarazione necessaria;
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 per 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 liquidazione in questione si applica la scissione dei pagamenti, ai sensi del citato 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 a Benessere Community Care Srl - P.ta Iva 06855270721 per prestazioni servizio SAD svolte nel Comune di Locorotondo – **CIG** ZBC0A8CBE3 **-** la fattura di seguito riportata:

fattura n.1 - prot. n. 0003055 del 19/01/2017

Importo €	parte	importo	Iva 10% €	impegno	capitolo	Codice bilancio
17.166,77	imponibile	5.067,48	///	n.2218/15	11303/25	12.05-1.03.02.99.999

	imponibile	8.573,25	1.364,07	n.2912/16	11303/62	12.05-1.03.02.99.999
	Esente art.10	2.161,97				

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

di dare atto che la suddetta fattura è soggetta al sistema dello split payment e **di pagare,** pertanto, al fornitore la parte imponibile più spese esenti art.10 (€ 15.802,70) e di trattenere l'I.V.A. (€ 1.364,07), che sarà successivamente versata all'Erario nei tempi e modi previsti dalla legge;

di dare atto che la suddetta liquidazione è esigibile il 20/02/2017 ;

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 della 2^ Area - Economico Finanziaria per gli atti consequenziali e alla 1^ Area - Ufficio Delibere per quanto di competenza

Il Coordinatore L'ufficio Di Piano
Dr.ssa Giulia Lacitignola

Il DIRIGENTE I^ AREA
Dr. Domenico Mastrangelo

Istr. 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° 191 del 02-02-2017, OGGETTO AMBITO TERRITORIALE SERVIZIO SAD PDZ - LIQUIDAZIONE FATTURA A BENESSERE E COMMUNITY CARE S.R.L. LOCOROTONDO.

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 02-02-2017

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 € 17.166,77 (CIG. ZBC0A8CBE3) 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/ 62	12.099,29	297	09-12-2016	1100403
11303/ 25	5.067,48	298	23-12-2015	1100403

Putignano, lì 14-02-17

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