



COMUNE DI PUTIGNANO

**DETERMINAZIONE
R.C.G.807_2017 DEL 30-03-2017**

Det.I AREA 443-2017 del 20-03-2017

**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 ASSISTENZA DOMICILIARE
INTEGRATA_ADI PDZ. LIQUIDAZIONE FATTURA A SOC.COOP.SOC.
OCCUPAZIONE E SOLIDARIETA' MESE DI GENNAIO C.A.**

IL DIRIGENTE 1^ AREA

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

Visto il Decreto legge n. 244 del 30 dicembre 2016 che ha differito il termine per l'approvazione del bilancio di previsione per l'esercizio finanziario 2017 al 31/03/2017 da parte degli Enti Locali";

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;

Viste le deliberazioni di Consiglio Comunale nn.32 e 65/2016 relative all'approvazione del Documento Unico di Programmazione e del Bilancio di Previsione 2016/2018 e successive variazioni;

Visto il Regolamento di contabilità;

Vista e richiamata la Determinazione Dirigenziale 1^ Area n. 2065/2016 con la quale si confermava, giusta Deliberazione del C.I. n.22/2016, la gestione del Servizio di Assistenza Domiciliare Integrata (ADI) dal 01/01 al 31/03/2017 a cura della già affidataria Soc.Coop. OCCUPAZIONE E SOLIDARIETA' (capogruppo) con sede legale in Bari Via Clinia 4/A, alle stesse condizioni del contratto in scadenza al 31/12/2016, (tariffa oraria € 16,23 oltre Iva 5%) a valere sulla residua disponibilità Fondi PAC 2° riparto (per utenti over 65) e sulle disponibilità del Piano Soc. di Zona (per utenti adulti) - **CIG 66555616AE**;

Preso atto che è pervenuta la fattura n.0000066/EP – prot.n. 0011094 del 01/03/2017 dalla citata Ditta, per le prestazioni in questione svolte nel mese di gennaio c.a. a favore di utenti non autosufficienti (adulti);

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 integralmente riportato,

di liquidare e pagare a Soc. Coop. Soc. **OCCUPAZIONE E SOLIDARIETA'** (capogruppo) con sede legale in Bari Via Clinia,4/A - P.ta Iva 03457100729 la fattura per le prestazioni di assistenza domiciliare integrata svolte nel mese di gennaio c.a. a favore di utenti non autosufficienti (adulti) – (prot.n. 0011094 del 01/03/2017) **CIG 66555616AE**

Importo €	fattura	Imponibile €	Iva 5% €	impegno	capitolo	Codice Bilancio
12.355,09	n.0000066/EP	11.766,75	588,34	3295/2016	11303/22	12.05- 1.03.02.99.999

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 e di trattenere l'I.V.A. che sarà successivamente versata all'Erario nei tempi e nei modi previsti dalla legge;

di dare atto che la presente liquidazione è esigibile il 30/03/2017;

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 del Servizio Finanziario per gli atti consequenziali e all'Ufficio Delibere per quanto di competenza.

IL COORDINATORE L'UFFICIO DI PIANO

Dr.ssa Giulia Lacitignola

IL DIRIGENTE I^ 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	2	

**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° 443 del 20-03-2017, OGGETTO AMBITO TERRITORIALE. SERVIZIO ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA_ADI PDZ. LIQUIDAZIONE FATTURA A SOC.COOP.SOC. OCCUPAZIONE E SOLIDARIETA' MESE DI GENNAIO C.A.

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 20-03-2017

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 € 12.355,09 (CIG. 66555616AE) 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	12.355,09	802	30-12-2016	1100403
-----------	-----------	-----	------------	---------

Putignano, lì 29-03-17

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