



COMUNE DI BARRAFRANCA

Provincia di Enna

DETERMINAZIONE DEL CAPO DEL III SETTORE

N. 072 / 281 DEL 12 / 04 / 2018

OGGETTO: Impegno e liquidazione - ricovero minore C. G. - c/o la Coop. Soc.
"Arcobaleno" di Villarosa – mesi di Gennaio e Febbraio 2017

L'anno duemiladiciotto addì Dodici del mese di Aprile nell'ufficio
del Caposettore.

Oggetto : Impegno e liquidazione - ricovero minore C. G. - c/o la Coop. Soc. "Arcobaleno" di Villarosa – mesi di Gennaio e Febbraio 2017

IL CAPO DEL III SETTORE

Visto il Decreto del Tribunale per i Minorenni di Caltanissetta del 21/02/2014 con cui la minore Corban Gabriela nata il 24/04/2011 a Enna, viene trasferita c/o la Coop. Soc. "Arcobaleno" di Villarosa con retta a carico dell'Ente di competenza;

Considerato che il ricovero della minore C. G., risulta essere stato regolarmente attivato, c/o la Coop. Soc. "Arcobaleno" di Villarosa, dal mese di Gennaio 2017 a tutt'oggi;

Che la liquidazione formalizzata con il presente atto afferisce mesi di Gennaio e Febbraio 2017;

Che la spesa, per dare copertura finanziaria al citato periodo, ammonta a complessivi € 4.570,76 riconducibile alle fatture:

- n. 16 del 27/03/17 € 2.324,47 (mese di gennaio 2017);
- n. 21 del 27/03/17 € 2.246,29 (mese di febbraio 2017)

Che la precitata somma di complessivi € 4.570,76 trova copertura finanziaria al sottoconto regionale n. 495/17, somma che con il presente atto si intende impegnata;

Che ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari, ai sensi di quanto normato dalla L.n.136/2010, i pagamenti, in favore della Coop. Soc. "Arcobaleno" di Villarosa, verranno disposti, in forma esclusiva, tramite bonifico bancario;

Vista la delibera della dichiarazione di dissesto finanziario n. 3 del 19/01/2016 del Commissario Straordinario;

Visto l'art. 250 comma 1 del D.to L.vo n. 267/00;

Vista l'art. 2 della L.R. n. 23/98;

Visti gli artt.107,151 e 184 del Decreto L.vo 267/2000;

Visto il Regolamento sull'Ordinamento Generale degli Uffici e Servizi", approvato con delibera di G. C. n.71 del 06/04/2012;

DETERMINA

1. **Dare atto che** il Decreto del Tribunale per i Minorenni di Caltanissetta del 21/02/2014 trasferiva la minore C. G. nata il 24/04/2011 a Enna, c/o la Coop. Soc. "Arcobaleno" di Villarosa, con retta a carico dell'Ente di competenza;
2. **Dare atto che** il ricovero di cui al punto 1. risulta essere stato, regolarmente attivato c/o la Coop. Soc. "Arcobaleno" di Villarosa, dal mese di Gennaio 2017 a tutt'oggi;
3. **Dare atto che** la liquidazione formalizzata con il presente atto, afferisce ai mesi di Gennaio e Febbraio 2017;

4. Dare atto che la spesa necessaria, per dare copertura finanziaria al citato periodo, ammonta a complessivi € **4.570,76**, riconducibile alle fatture:
 - n. 16 del 27/03/17 € 2.324,47 (mese di gennaio 2017);
 - n. 21 del 27/03/17 € 2.246,29 (mese di febbraio 2017)
5. Dare atto che la precitata somma di complessivi € **4.570,76** trova copertura finanziaria al sottoconto regionale n. 495/17, somma che con il presente atto si intende impegnata;
6. Dare atto che ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari, ai sensi di quanto normato dalla L.n.136/2010, i pagamenti, in favore della Coop. Soc. “Arcobaleno” di Villarosa verranno disposti, in forma esclusiva, tramite bonifico bancario;
7. Dare che con determinazione del Commissario Straordinario n. 3 del 19/01/2016 è stato dichiarato il dissesto finanziario;
8. Si attesta che la liquidazione è disposta nel rispetto dei divieti e degli obblighi previsti dall'art. 250 comma 1 del D.to L.vo n. 267/00:
9. Autorizzare i Servizi Finanziari ad emettere regolare mandato di pagamento in favore della **Coop. Soc. “Arcobaleno” di Villarosa** , per complessivi € **4.570,76** c/o Banca Intesa San Paolo Filiale di Villarosa iban: IT94Y0306983740100000001405.

Letto, approvato e sottoscritto:

IL CAPO DEL III SETTORE
Dott.ssa Anna Schirò

Ai sensi dell'art. 151, 4° comma, del Decreto Leg.vo n. 267 del 18 agosto 2000, il sottoscritto Responsabile appone il favorevole visto di regolarità contabile, attestante la copertura finanziaria sul cap. _____.

Barrafranca, li _____

RESPONSABILE AA.GG. E SERVIZI FINANZIARI
Dott.ssa G. Crescimanna

Il presente provvedimento è divenuto esecutivo ai sensi della sopra citata norma in data _____ giorno in cui il Responsabile ha apposto il visto di copertura finanziaria della spesa.

Pubblicato all'albo Pretorio di questo Comune il giorno _____

e per quindici giorni consecutivi.

IL MESSO COMUNALE

IL SEGRETARIO GENERALE

Fattura Elettronica

FATTURA ELETTRONICA

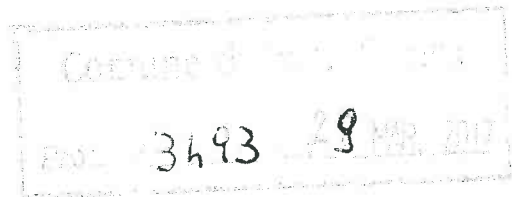
2/29

SERV. SOC

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT91033810861
Progressivo di invio: 258
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: F6CBG9
Telefono del trasmittente: 093532241
E-mail del trasmittente: presidente@comunitaarcobaleno.it



Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01130150863
Codice fiscale: 91033810861
Denominazione: **COMUNITA' ARCOBALENO SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE**
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Via PAPA GIOVANNI XXIII**
Numero civico: 14
CAP: 94010
Comune: **Villarosa**
Provincia: **EN**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **EN**
Numero di iscrizione: 0065736
Numero soci: **SM** (più soci)
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: 093532241
Fax: 093532241
E-mail: presidente@comunitaarcobaleno.it

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00429180862
Codice Fiscale: 80003210863
Denominazione: **COMUNE DI BARRAFRANCA**

Dati della sede

Indirizzo: **Via Santa Rita**
CAP: 94012
Comune: **BARRAFRANCA**
Provincia: **EN**
Nazione: **IT**

VISTO PER LA REGOLARITA' DELLA
FORNITURA

IL RESPONSABILE



Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2017-03-27** (27 Marzo 2017)
Numero documento: **21**
Importo totale documento: **2246.29**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Retta Ospite C.G. della Comunità Arcobaleno di Villarosa Compenso mese di: febbraio 2017**
Quantità: **1.00**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **1444.36**
Valore totale: **1444.36**
IVA (%): **5.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **Retta giornaliera di mantenimento**
Quantità: **28.00**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **24.82**
Valore totale: **694.96**
IVA (%): **5.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **5.00**
Spese accessorie: **0.00**
Arrotondamento: **0.00**
Totale imponibile/importo: **2139.32**
Totale imposta: **106.97**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **Iva da versare a cura del cessionario ai sensi dell'art.17 - ter del D.P.R. 633/72 (Split Payment)**

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Beneficiario del pagamento: **COMUNITA' ARCOBALENO SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE**
Modalità: **MP05** (bonifico)
Importo: **2139.32**
Istituto finanziario: **INTESA SANPAOLO SPA**
Codice IBAN: **IT94Y0306983740100000001405**
Codice ABI: **03069**
Codice CAB: **83740**

Fattura Elettronica

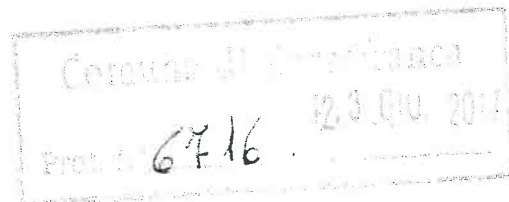
FATTURA ELETTRONICA 5/23

SERV. SCOP

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT91033310861
Progressivo di invio: 253
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: F6CBG9
Telefono del trasmittente: 093532241
E-mail del trasmittente: presidente@comunitaarcobaleno.it



Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01130150863
Codice fiscale: 91033310861
Denominazione: **COMUNITA' ARCOBALENO SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE**
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Via PAPA GIOVANNI XXIII**
Numero civico: 14
CAP: 94010
Comune: Villarosa
Provincia: EN
Nazione: IT

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: EN
Numero di iscrizione: 0065736
Numero soci: SM (più soci)
Stato di liquidazione: LM (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: 093532241
Fax: 093532241
E-mail: presidente@comunitaarcobaleno.it

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00429180862
Codice Fiscale: 80003210863
Denominazione: **COMUNE DI BARRAFRANCA**

Dati della sede

Indirizzo: **Via Santa Rita**
CAP: 94012
Comune: **BARRAFRANCA**
Provincia: EN
Nazione: IT



Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2017-03-27** (27 Marzo 2017)
Numero documento: **16**
Importo totale documento: **2324.47**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Retta Ospite C.G. della Comunità Arcobaleno di Villarosa Compenso mese di: gennaio 2017**
Quantità: **1.00**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **1444.36**
Valore totale: **1444.36**
IVA (%): **5.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **Retta giornaliera di mantenimento**
Quantità: **31.00**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **24.82**
Valore totale: **769.42**
IVA (%): **5.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **5.00**
Spese accessorie: **0.00**
Arrotondamento: **0.00**
Totale imponibile/importo: **2213.78**
Totale imposta: **110.69**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **Iva da versare a cura del cessionario ai sensi dell'art.17 - ter del D.P.R. 633/72 (Split Payment)**

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Beneficiario del pagamento: **COMUNITA' ARCOBALENO SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE**
Modalità: **MP05** (bonifico)
Importo: **2213.78**
Istituto finanziario: **INTESA SANPAOLO SPA**
Codice IBAN: **IT94Y0306983740100000001405**
Codice ABI: **03069**
Codice CAB: **83740**