COMUNE DI BARRAFRANCA

Provincia di Enna

DETERMINAZIONE DEL CAPO DEL III SETTORE

N. 075 /307 **DEL** 20 / 04 / **2018**

OGGETTO: Impegno e liquidazione - ricovero minore M.A. - c/o la Coop. Soc. "Asmida" di Piazza Armerina – mese di Marzo 2017

L'anno duemila**diciotto** addì venti del mese di Aprile nell'ufficio del Caposettore.

Oggetto : Impegno e liquidazione - ricovero minore M.A. - c/o la Coop. Soc. "Asmida" di Piazza Armerina – mese di Marzo 2017

IL CAPO DEL III SETTORE

Visto il Decreto del Tribunale per i Minorenni di Caltanissetta del 18/10/2016 con cui la minore Milazzo Allison nata il 27/07/2010 a Enna , viene collocata, insieme alla madre, c/o la Coop. Soc. "Asmida" di Piazza Armerina , con retta a carico dell'Ente di competenza;

Considerato che il ricovero della minore M.A. , risulta essere stato regolarmente attivato, c/o la Coop. Soc. "Asmida " di Piazza Armerina nel mese di Marzo 2107;

Che la liquidazione formalizzata con il presente atto afferisce al mese di Marzo 2107;

Che la spesa, per dare copertura finanziaria al citato periodo, ammonta a complessivi **€. 2.440,66,** limitatamente alla minore, riconducibile alla fattura n. FATTPA 64_17 del 26/04/2017

Che la precitata somma di complessivi **€ 2.440,66** 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. "Asmida " di Piazza Armerina verranno disposti, in forma esclusiva, tramite bonifico bancario;

Che per l'entità dell'importo erogato, non sussiste, ai sensi di quanto disposto dall'art. 48 dal DPR n. 602/73 l'obbligo di operare accertamenti nei confronti della Coop. Soc. "Asmida " di Piazza Armerina ;

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 18/10/2016 collocava la minore M.A. nata il 27/07/2010 a Enna , c/o la Coop. Soc. "Asmida " di Piazza Armerina , 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. "Asmida " di Piazza Armerina , nel mese di Marzo 2017;

3. Dare atto che la liquidazione formalizzata con il presente atto, afferisce al mese di marzo 2017;

4. Dare atto che la spesa necessaria, per dare copertura finanziaria al citato periodo, ammonta a complessivi **€. 2.440,66**, limitattamente alla minore, riconducibile alla fattura FATTPA 64_17 del 26/04/2017

5. Dare atto che la precitata somma di complessivi **€. 2.440,66** trova copertura finanziaria al sottoconto regionale n 495/2017, 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. "Asmida " di Piazza Armerina verranno disposti, in forma esclusiva, tramite bonifico bancario;

7. Dare atto che per l'entità dell'importo erogato, non sussiste, ai sensi di quanto disposto dall'art. 48 dal DPR n. 602/73 l'obbligo di operare accertamenti nei confronti della Coop. Soc. "Asmida " di Piazza Armerina ;

8. Dare che con determinazione del Commissario Straordinario n. 3 del 19/01/2016 è stato dichiarato il dissesto finanziario;

9. 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:

10. Autorizzare i Servizi Finanziari ad emettere regolare mandato di pagamento in favore della Coop. Soc. "Asmida " di Piazza Armerina , per complessivi **2.440,66**
IBAN : IT43Y0335901600100000017901

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, lì _____

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 2/2 SERV. Soc.

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01879020517**
Progressivo di invio: **0002533587**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **F6CBG9**

Comune di Barrafranca
Prot. n. 4628 del 02 MAG 2017

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00491250866**
Codice fiscale: **00491250866**
Denominazione: **coop.sociale a.s.m.i.d.a.**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **via g. fava 35**
CAP: **94100**
Comune: **Enna**
Provincia: **EN**
Nazione: **IT**

VISTO PER LA REGOLARITA' DELLA FORNITURA
IL RESPONSABILE

Recapiti

Telefono: **093529422**
E-mail: **info@asmida.it**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **80003210863**
Denominazione: **Comune di Barrafranca - Settore Servizi alla Persona**

liquidare
2.440,66
(mimmè)

Dati della sede

Indirizzo: **Piazza Fratelli Messina**
CAP: **94012**
Comune: **Barrafranca**
Provincia: **EN**
Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01879020517**
Denominazione: **Aruba Pec S.p.A.**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2017-04-26** (26 Aprile 2017)
Numero documento: **FATTPA 64_17**
Importo totale documento: **4881.32**

Dati della convenzione

Identificativo convenzione: **0000**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **Codice fornitore**
Valore: **006**
Descrizione bene/servizio: **RETTA COMPENSO FISSO MENSILE MESE DI MARZO 2017 MINORE M.A. E GENITORE F.B.**
Quantità: **2.00000000**
Unità di misura: **02**
Valore unitario: **1516.58000000**
Valore totale: **3033.16000000**
IVA (%): **5.00**

Nr. linea: 2

Codifica articolo

Tipo: **Codice fornitore**
Valore: **007**
Descrizione bene/servizio: **RIMBORSO QUOTA VARIABILE GIORNALIERA MESE DI MARZO 2017 MINORE M.A. E GENITORE F.B.**
Quantità: **62.00000000**
Unità di misura: **03**
Valore unitario: **26.06000000**
Valore totale: **1615.72000000**
IVA (%): **5.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **5.00**
Totale imponibile/importo: **4648.88**
Totale imposta: **232.44**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **Scissione dei pagamenti art. 17 TER DPR 633/72**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2017-05-26** (26 Maggio 2017)
Importo: **4648.88**
Istituto finanziario: **BANCA PROSSIMA**
Codice IBAN: **IT43Y0335901600100000017901**
Codice pagamento: **BB30G**