



# COMUNE DI BARRAFRANCA

Provincia di Enna

## DETERMINAZIONE DEL CAPO DEL III SETTORE

N. 082 / 516 DEL 28 / 06 / 2017

OGGETTO: Impegno e liquidazione fatture alla Coop. Soc. "INSIEME" di Caltagirone –  
Ricovero dal mese di Aprile al mese di Maggio 2015 - Sig.ra Bonaffini  
Catena

L'anno duemiladiciasette addì *Venuto* del mese di *Giugno* nell'ufficio del  
Caposettore.

**OGGETTO:** Impegno e liquidazione fatture alla Coop. Soc. "INSIEME" di Caltagirone – Ricovero dal mese di Aprile al mese di Maggio 2015 - Sig.ra Bonaffini Catena

### **IL CAPO DEL III SETTORE**

Vista la nota n. 133 del 18/02/2015 con cui il Centro di Salute Mentale di Piazza Armerina (ASP n. 4 di Enna) ritiene necessario proseguire il ricovero della Sig.ra Bonaffini Catena nata a Caltanissetta il 18/02/1974 c/o la Coop. Soc. "INSIEME" di Caltagirone;

Vista e richiamata l'autorizzazione n.415 del 08/05/2015 con cui l'A.S.P. n. 4 di Enna autorizza la partecipazione alla retta di ricovero della disabile Bonaffini Catena c/o la Coop. Soc. "INSIEME" di Caltagirone dal 01/01/2015 al 31/12/2015;

Considerato che il ricovero della Sig.ra Bonaffini Catena, risulta essere, regolarmente attivato, c/o la Coop. Soc. "INSIEME" di Caltagirone dal 01/01/2015 a tuttoggi ;

Che l'impegno di spesa e la liquidazione formalizzati con il presente atto afferisce al periodo dal mese di Aprile al mese di Maggio 2015;

Che per la suddetta attività di ricovero dal mese di Aprile al mese di Maggio 2015, è necessaria, una spesa complessiva di €. 4.797,14 somma che, con il presente atto, si intende impegnata al cap. 5005:

Che tale spesa ( €. 4.797,14) è riconducibile alle fatture:

- n. 24 del 30/04/2015 ( € 2.387,20 mese di Aprile 2015);
- n. 43 del 31/05/2015 (€ 2.409,94 mese di Maggio 2015);

Ritenuto, ancora, di dovere formalizzare il presente provvedimento al fine di autorizzare i Servizi Finanziari ad emettere regolare mandato di pagamento in favore della Coop.Soc. "INSIEME" di Caltagirone;

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

Che, ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari, ai sensi di quanto normato dalla legge n.136/2000, i pagamenti in favore della Coop.Soc. "INSIEME" di Caltagirone, verranno disposti, in forma esclusiva, tramite bonifico bancario;

Che questo Ente con deliberazione del Commissario straordinario n. 3 del 19/01/2016 ha dichiarato il dissesto finanziario;

*Visto l'art. 250 comma 1 del D.to L.vo n. 267/2000;*

*Visto l'art. 2 della L. R. 23/98;*

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

*Vista la L.R. n.30/2000;*

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

### **DETERMINA**

Al fine di uniformarsi all'autorizzazione n. 415 del 08/05/2015 e la nota n. 133 del 18/02/2015 dell'ASP n. 4 di Enna :

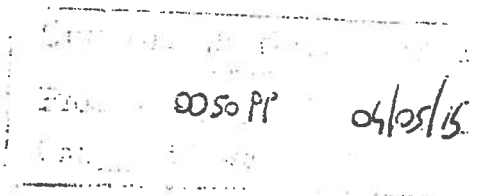
1. Liquidare, per il ricovero della disabile sig.ra Bonaffini Catena. nata a Caltanissetta il 18/02/1974, dal mese di Aprile al mese di Maggio 2015, alla Coop. Soc. "INSIEME" di Caltagirone, la somma di complessivi € 4.797,14;
2. Dare atto che tale spesa ( € 4.797,14) è riconducibile alle fatture:
  - n. 24 del 30/04/2015 ( € 2.387,20 mese di Aprile 2015);
  - n. 43 del 31/05/2015 (€ 2.409,94 mese di Maggio 2015);
3. Dare atto che la somma di cui al punto 1. (€ 4.797,14 ), con il presente atto, si intende impegnata al cap. 5005;
4. Dare atto che , per l'entità dell'importo erogato, non sussiste, ai sensi di quanto disposto dall'art. 48 dl DPR n. 602/73 l'obbligo di operare accertamenti nei confronti della suddetta Coop. Soc, "INSIEME";
5. Dare atto che, ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari, ai sensi di quanto normato dalla legge n.136/2000, i pagamenti in favore della Coop. Soc. "INSIEME" di Caltagirone, verranno disposti, in forma esclusiva, tramite bonifico bancario;
6. Dare atto che la liquidazione è disposta nel rispetto del divieto e degli obblighi previsti dall'art. 250 comma 1 del D.to L.vo n. 267/2000;
7. Autorizzare i Servizi Finanziari ad emettere regolare mandato di pagamento, accreditando la somma di € 4.797,14, in favore della Coop. Soc. "INSIEME" di Caltagirone C/O Ag. n. 2 Banco di Sicilia – Unicredit Group – Caltagirone IBAN IT40U0200883912000300027555

## FATTURA ELETTRONICA

Versione 1.1

### Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT07945211006  
Progressivo di invio: 061MB  
Formato Trasmissione: SDI11  
Codice Amministrazione destinataria: F6CBG9



### Dati del cedente / prestatore

#### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02831020876  
Codice fiscale: 91006900871  
Denominazione: COOPERATIVA SOCIALE INSIEME ONLUS  
Provincia di competenza dell'Albo: CT  
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

#### Dati della sede

Indirizzo: VIA IUDECA  
Numero civico: 79  
CAP: 95041  
Comune: CALTAGIRONE  
Nazione: IT

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: CT  
Numero di iscrizione: 185003  
Numero soci: SM (più soci)  
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

VISTO PER LA REGOLARITA' DELLA  
FORNITURA

### Recapiti

Telefono: 093356908  
Fax: 093356908  
E-mail: cooperativasocialeinsieme@gmail.com

### Dati del rappresentante fiscale del cedente / prestatore

#### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02831020876  
Codice fiscale: LRSFNC65T24B428G  
Nome: FRANCESCO  
Cognome: LIROSI

### Dati del cessionario / committente

#### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00429180862  
Codice Fiscale: 80003210863  
Denominazione: Comune di Barrafranca

#### Dati della sede

Indirizzo: Piazza Italia 11  
06040 Barrafranca (PG)

COMUNE DI BARRAFRANCA  
SERVIZIO FISCALI  
Protocollo assegnato a Fran  
data 05/05/15

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
 Valuta importi: **EUR**  
 Data documento: **2015-04-30+02:00** (30 Aprile 2015 02:00:)  
 Numero documento: **24/2015/PA**  
 Importo totale documento: **2387.20**  
 Causale: **ASSISTENZA IN COMUNITA' ALLOGGIO**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

**Nr. linea: 1**

### Codifica articolo

Tipo: **CFM**  
 Valore: **CFM**

Descrizione bene/servizio: **COMPENSO FISSO MENSILE PER SERVIZIO DI ASSISTENZA IN COMUNITA' ALLOGGIO ADEGUATO ALL'INDICE ISTAT ANNO 2015 PARI ALLO 0,2%, A FAVORE DI BONAFFINI CATENA.**

Quantità: **1.00**

Data inizio periodo di riferimento: **2015-04-01+02:00** (01 Aprile 2015 02:00:)

Data fine periodo di riferimento: **2015-04-30+02:00** (30 Aprile 2015 02:00:)

Valore unitario: **1705.00**

Valore totale: **1705.00**

IVA (%): **0.00**

Natura operazione: **N4** (esente)

**Nr. linea: 2**

### Codifica articolo

Tipo: **RG**  
 Valore: **RG**

Descrizione bene/servizio: **RETTA GIORNALIERA DI MANTENIMENTO ADEGUATA ALL'INDICE ISTAT ANNO 2015 PARI ALLO 0,2% A FAVORE DI BONAFFINI CATENA.**

Quantità: **30.00**

Data inizio periodo di riferimento: **2015-04-01+02:00** (01 Aprile 2015 02:00:)

Data fine periodo di riferimento: **2015-04-30+02:00** (30 Aprile 2015 02:00:)

Valore unitario: **22.74**

Valore totale: **682.20**

IVA (%): **0.00**

Natura operazione: **N4** (esente)

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**

Natura operazioni: **N4** (esenti)

Totale imponibile/importo: **2387.20**

Totale imposta: **0.00**

## Dati relativi al pagamento

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

### Dettaglio pagamento

Beneficiario del pagamento: **COOPERATIVA SOCIALE INSIEME A R.L.-ONLUS-**

Modalità: **MP05** (bonifico)

Decorrenza termini di pagamento: **2015-05-30+02:00** (30 Maggio 2015 02:00:)

Termini di pagamento (in giorni): **30**

Data scadenza pagamento: **2015-05-30+02:00** (30 Maggio 2015 02:00:)

Importo: **2387.20**

Istituto finanziario: **UNICREDIT GROUP-CALTAGIRONE-**

Codice IBAN: **IT40U0200393912000300027565**

Codice ABI: **02000**

Codice CAB: **03000**

# Fattura Elettronica

## FATTURA ELETTRONICA

### Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT07945211006  
Progressivo di invio: 07W30  
Formato Trasmissione: SDI11  
Codice Amministrazione destinataria: F6CBG9

### Dati del cedente / prestatore

#### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02831020876  
Codice fiscale: 91006900871  
Denominazione: COOPERATIVA SOCIALE INSIEME ONLUS  
Provincia di competenza dell'Albo: CT  
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

#### Dati della sede

Indirizzo: VIA IUDECA  
Numero civico: 79  
CAP: 95041  
Comune: CALTAGIRONE  
Nazione: IT

Comune di Barrafranca  
Prot. N. 6265 del 01-06-15  
Cat. \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Faso \_\_\_\_\_

VISTO PER LA REGOLARITA' DELLA  
FORNITURA

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: CT  
Numero di iscrizione: 185003  
Numero soci: SM (più soci)  
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

### Recapiti

Telefono: 093356908  
Fax: 093356908  
E-mail: cooperativasocialeinsieme@gmail.com

### Dati del rappresentante fiscale del cedente / prestatore

#### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02831020876  
Codice fiscale: LRSFNC65T24B428G  
Nome: FRANCESCO  
Cognome: LIROSI

### Dati del cessionario / committente

#### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00429180862  
Codice Fiscale: 80003210863  
Denominazione: Comune di Barrafranca

#### Dati della sede

COMUNE DI BARRAFRANCA

05/06/15  
SM  
10

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
 Valuta importi: **EUR**  
 Data documento: **2015-05-31+02:00** (31 Maggio 2015 02:00:)  
 Numero documento: **43/2015/PA**  
 Importo totale documento: **2409.94**  
 Causale: **ASSISTENZA IN COMUNITA' ALLOGGIO**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

**Nr. linea: 1**

### Codifica articolo

Tipo: **CFM**  
 Valore: **CFM**

Descrizione bene/servizio: **COMPENSO FISSO MENSILE PER SERVIZIO DI ASSISTENZA IN COMUNITA' ALLOGGIO A FAVORE DI BONAFFINI CATENA DAL 01/05/15 AL 31/05/15.**  
 Quantità: **1.00**

Data inizio periodo di riferimento: **2015-05-01+02:00** (01 Maggio 2015 02:00:)

Data fine periodo di riferimento: **2015-05-31+02:00** (31 Maggio 2015 02:00:)

Valore unitario: **1705.00**

Valore totale: **1705.00**

IVA (%): **0.00**

Natura operazione: **N4** (esente)

**Nr. linea: 2**

### Codifica articolo

Tipo: **RG**  
 Valore: **RG**

Descrizione bene/servizio: **RETTA GIORNALIERA DI MANTENIMENTO A FAVORE DI BONAFFINI CATENA DAL 01/05/15 AL 31/05/15**  
 Quantità: **31.00**

Data inizio periodo di riferimento: **2015-05-01+02:00** (01 Maggio 2015 02:00:)

Data fine periodo di riferimento: **2015-05-31+02:00** (31 Maggio 2015 02:00:)

Valore unitario: **22.74**

Valore totale: **704.94**

IVA (%): **0.00**

Natura operazione: **N4** (esente)

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**

Natura operazioni: **N4** (esenti)

Totale imponibile/importo: **2409.94**

Totale imposta: **0.00**

## Dati relativi al pagamento

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

### Dettaglio pagamento

Beneficiario del pagamento: **COOPERATIVA SOCIALE INSIEME A R.L.-ONLUS-**  
 Modalità: **MP05** (bonifico)

Decorrenza termini di pagamento: **2015-06-01+02:00** (01 Giugno 2015 02:00:)

Termini di pagamento (in giorni): **30**

Data scadenza pagamento: **2015-06-30+02:00** (30 Giugno 2015 02:00:)

Importo: **2409.94**

Istituto finanziario: **UNICREDIT GROUP-CALTAGIRONE-**

Codice IBAN: **IT4300200383912000300027355**

Codice ABI: **02000**

Codice CAB: **02000**

Letto, approvato e sottoscritto:

**IL CAPO del III SETTORE**

F/to Dott.ssa Anna Schirò

Al sensi del 4° comma dell'art. 151 del Decreto Legislativo n. 267/2000, il sottoscritto Capo del 1° Settore – Affari Finanziari appone il visto di regolarità contabile, ed attesta la copertura finanziaria.

Il Responsabile del Settore Finanziario

F/to Dott.ssa. Giuseppina Crescimanna

---

Pubblicato all'Albo Pretorio on line di questo Comune in data \_\_\_\_\_ e per quindici giorni consecutivi.

Barrafranca,

**IL SEGRETARIO GENERALE**

---

Copia conforme all'originale ad uso amministrativo.

Barrafranca, \_\_\_\_\_

**IL SEGRETARIO GENERALE**