



Città di Manfredonia
Provincia di Foggia

Piano Sociale di Zona

DETERMINAZIONE DELL'UFFICIO DI PIANO

N. 143 del 09.02.2017

OGGETTO: LIQUIDAZIONE FATTURE ALLA SOC. COOP. SOCIALE "LIBELLULA" DI TRICASE (LE) PER RETTE OSPITALITÀ MINORE - PERIODO: DICEMBRE 2016.

L'anno duemiladiciasette il giorno **NOVE** del mese di **FEBBRAIO** in Manfredonia e nel Palazzo di Città;

Il Responsabile dell'Ufficio di Piano, con il supporto degli organi e Dirigenti del Comune capofila, ha adottato la seguente determinazione.

OGGETTO: LIQUIDAZIONE FATTURE ALLA SOC. COOP. SOCIALE "LIBELLULA" DI TRICASE (LE) PER RETTE OSPITALITÀ MINORE - PERIODO: DICEMBRE 2016.

IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO DI PIANO

Premesso che, con Determinazione n. 1037 del 10.08.2016, in esecuzione dell'intervento di Ambito n. 39 inserito nella Programmazione della III annualità del Piano Sociale di Zona 2014-2016 dell'Ambito Territoriale di Manfredonia, adottato con Deliberazione del Coordinamento Istituzionale n. 20 del 03.05.2016, si è preso atto del Piano relativo al collocamento dei minori in strutture residenziali, relativo all'anno 2016, concernente n. 12 minori e si assumeva la relativa spesa pari a € 216.075,04 (IVA inclusa);

Vista la regolarità della fattura n. 867 del 31.12.2016 pervenuta a questo Ufficio il 12.01.2017 prot. n. 1182 trasmessa dalla Soc. Coop. Sociale a r.l. "Libellula" di Tricase (LE), che è una delle strutture di accoglienza dei minori di che trattasi, per il pagamento delle rette maturate dall'1.12.2016 al 31.12.2016, per un importo complessivo di € 1.627,50;

Vista l'attestazione di avvenuta prestazione a cura dell'Assistente Sociale incaricata in calce alla contabilità presentata dalla Cooperativa succitata;

Richiamato, in applicazione del vincolo di tracciabilità dei flussi finanziari, il CIG emesso dall'Autorità di Vigilanza n. ZAB1075328;

Accertato che, sempre in applicazione della succitata normativa, l'IBAN del conto corrente dedicato, utilizzato dalla Coop. è il seguente: IT 24 L 02008 80111 000101549605;

Atteso che il Documento Unico di Regolarità Contributiva risulta regolare;

Visto il vigente Regolamento di organizzazione e funzionamento dell'Ufficio di Piano ed, in particolare, l'art. 11 per quel che concerne le funzioni del Responsabile dell'Ufficio di Piano, con il supporto degli organi del Comune Capofila;

Visto il vigente Regolamento per la gestione contabile del Piano Sociale di Zona;

Vista la Deliberazione di G.C. n. 5 dell'11.01.2017, di approvazione del PEG per l'esercizio provvisorio 2017, che affida ai responsabili di ogni Settore il potere di assumere atti di gestione;

DETERMINA

La premessa costituisce parte integrante del presente provvedimento;

- 1) di liquidare la spesa complessiva di € 1.627,50 a favore del creditore di seguito indicato:

FORNITORE	Soc. Coop. Sociale a r.l. "Libellula"
P.IVA/C.F.	03632620757
CIG	ZAB1075328
Modalità di pagamento	Bonifico bancario su conto corrente dedicato IBAN: IT 24 L 02008 80111 000101549605

num. e data della fattura	Fattura n. 867 del 31.12.2016				
num. e data del protocollo	Prot. n. 1182 del 12.01.2017				
Imponibile	€ 1.550,00	Aliquota IVA (5%)	€ 77,50	Importo Totale	€ 1.627,50
TOTALE COMPLESSIVO DA LIQUIDARE					
Imponibile	€ 1.550,00	Aliquota IVA (5%)	€ 77,50	Importo Totale	€ 1.627,50

- 2) di dare atto che la somma di € 1.627,50 risulta disponibile al Cap. 5015 – Imp. n. 557/4 del bilancio per l'esercizio provvisorio 2017; *- R. P.;*
- 3) di pubblicare i dati di cui all'art. 23 e successivi del D. Lgs. n. 33/2013, nell'apposito link presente nella home page del sito internet istituzionale;
- 4) di dare atto, altresì, che il presente provvedimento sarà pubblicato all'Albo Pretorio on line del Comune di Manfredonia ed ivi rimarrà affisso per 15 gg. Consecutivi.

DISPONE

L'emissione del mandato per € 1.627,50, in favore della Soc. Coop. Sociale a r.l. "Libellula", con sede in via Suor O. Moneta, 3 – 73039 Trifase(Le) - Cod. Fisc./Partita IVA: 03632620757, codice IBAN: IT 24 L 02008 80111 000101549605 - Banca UNICREDIT SpA..

IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO DI PIANO
f.to dott.ssa Romina LA MACCHIA

V.to IL DIRIGENTE DEL 5° SETTORE
f.to dott. Matteo OGNISSANTI

TABELLA art. 23 e successivi del D.Lgs. 33/2013

Determinazione n. 143 del 09/02/2017 Piano Sociale di Zona

Ad oggetto: LIQUIDAZIONE FATTURE ALLA SOC. COOP. SOCIALE "LIBELLULA" DI TRICASE (LE)
PER RETTE OSPITALITÀ MINORE - PERIODO: DICEMBRE 2016.

a)	Nominativo: Cod. Fisc./P.IVA:	Soc. Coop. Sociale a r.l. "Libellula" 03632620757
b)	Importo:	€ 1.627,50
c)	Norma o titolo a base dell'affidamento:	Provvedimento del Tribunale per i Minorenni di Bari – minore R.G. n. 975/13 cron. 3257 del 26.07.2013
d)	Ufficio e responsabile del procedimento:	Ufficio Servizi Sociali – Minori
e)	Modalità per individuazione beneficiario:	Affidamento diretto previa ricerca sul territorio di idonea struttura.
f)	Progetto/curriculum/contratto/capitolato:	P.A.I.

IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO DI PIANO
f.to dott.ssa Romina LA MACCHIA

Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_4723627	Data richiesta	27/10/2016	Scadenza validità	24/02/2017
-------------------	--------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE LIBELLULA
Codice fiscale	03632620757
Sede legale	VIALE STAZIONE 1 TRICASE LE 73039

Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **RISULTA REGOLARE** nei confronti di

I.N.P.S.
I.N.A.I.L.

Il Documento ha validità di 120 giorni dalla data della richiesta e si riferisce alla risultanza, alla stessa data, dell'interrogazione degli archivi dell'INPS, dell'INAIL e della CNCE per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.

PROTOCOLLO GENERALE AOC: COMUNE DI MANFREDONIA UOR: SERVIZI SOCIALI
28 OTT. 2016
PROT. N. 40+38
CAT. CL.

CONTROLLO PREVENTIVO (art. 147bis D.Lgs. 267/2000).

Sulla presente determinazione, il sottoscritto Responsabile dell'Ufficio di Piano esprime parere di regolarità e di correttezza dell'azione amministrativa in relazione al suo contenuto e, previa sottoscrizione, si dichiara adottata in data odierna e si trasmette al Dirigente finanziario per i controlli di competenza.

Manfredonia, 09/02/2017

IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO DI PIANO
f.to LA MACCHIA

V.to IL DIRIGENTE DEL 5° SETTORE
f.to OGNISSANTI

Si esprime parere di regolarità contabile e si attesta l'avvenuta verifica di disponibilità delle risorse impegnate sul cap. **5015**, del PEG per l'esercizio provvisorio 2017-^{R.P.} (art. 147bis D.Lgs. 267/2000).

Manfredonia, 10/04/2017

IL DIRIGENTE DEI SERVIZI FINANZIARI
f.to DISTANTE

PUBBLICAZIONE

Ricorrendone le condizioni, i dati relativi all'articolo 23 e successivi "Obblighi di pubblicazione dell'elenco dei soggetti beneficiari" del Decreto Lgs. n. 33/2013 sono stati pubblicati in data 25/04/2017 nella sezione "Amministrazione trasparente" del sito Internet istituzionale www.comune.manfredonia.fg.it.

La presente determinazione viene pubblicata in data 25/04/2017 all'Albo Pretorio on - line del Comune di Manfredonia ed ivi rimarrà affissa per gg. 15 consecutivi.

IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO DI PIANO
f.to LA MACCHIA

La presente determinazione viene trasmessa	Data	Firma
Originale al Segretario Generale		
Copia al Settore "Bilancio e Programmazione"		
Copia al Settore 5° - Servizio 2°		
Copia Assessore/Ufficio di Piano		

E' copia conforme all'originale

Li, _____

IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO DI PIANO
LA MACCHIA

