



## COMUNE DI CASTELVETRANO

(Libero Consorzio Comunale di Trapani)

### II DIREZIONE SERVIZI AL CITTADINO - SERVIZI DEMOGRAFICI - SOCIO ASSISTENZIALI E ALLOGGI POPOLARI - EDILIZIA RESIDENZIALE PUBBLICA

#### COPIA DI DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE REGISTRO GENERALE N. 874 DEL 15-05-2024

**OGGETTO:** LIQUIDAZIONE MESE GIUGNO 2023 – SOC. COOPERATIVA SOCIALE AMANTHEA – COMUNE DI CASTELVETRANO - DISTRETTO SOCIO SANITARIO D54 - INTERVENTI IN FAVORE DI SOGGETTI IN CONDIZIONE DI DISABILITÀ GRAVE AI SENSI DELL'ART. 3, COMMA 3, LEGGE 104/92. DISABILI GRAVI ANNO 2019 - CIG: Z1B3B65A02 -

#### IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

(Istr.re amm.vo Maria Rosa Mangiaracina)

Ai sensi dell'art. 6 Bis della L. 241/90, dell'art. 5 della L.R. 10/91, del Regolamento Comunale di Organizzazione e delle norme per la prevenzione della corruzione e dell'illegalità, propone l'adozione della seguente Determinazione, di cui attesa la regolarità e correttezza del procedimento svolto per i profili di propria competenza, attestando contestualmente, l'insussistenza di ipotesi di conflitto di interesse.

**Vista** la legge regionale n. 8 del 9 maggio 2017, art. 9 - comma 1, di "Istituzione del Fondo Unico Regionale per la disabilità per la non autosufficienza";

**Visto** l'art. 30 della legge regionale n. 8 del 8 maggio 2018 che introduce il comma 5 bis all'art. 9 della legge regionale n. del 9 maggio 2017 e s.m.i;

**Visto** il D.P.R.S. n. 589/GAB DEL 31/08/2018 che disciplina le modalità e i criteri di erogazione di interventi finanziari in favore dei disabili gravissimi e gravi;

**Visto** il D.D.G. n. 2538 del 6 dicembre 2018 del Dipartimento Regionale della Famiglia e delle Politiche Sociali con il quale viene assegnata al Distretto Socio Sanitario n. 54 la somma complessiva di € 297.429,00 e liquidata contestualmente la somma di € 237.944,00 pari all'80% del finanziamento;

**Visto** il D.R.S. n. 2154 del 4 dicembre 2019 del Servizio 7 del Dipartimento Regionale della Famiglia e delle Politiche Sociali con il quale viene assegnata al Distretto Socio Sanitario n. 54 la somma complessiva di € 102.653,94 e liquidata contestualmente la somma di € 82.123,15 pari all'80% del finanziamento;

**Visto** il D.R.S. n. 1664 del 11 dicembre 2020 del Servizio 7 del Dipartimento Regionale della Famiglia e delle Politiche Sociali con il quale viene assegnata al Distretto Socio Sanitario n. 54 la somma complessiva di € 53.925,60 e liquidata contestualmente la somma di € 43.140,48 pari all'80% del finanziamento;

**DATO ATTO** che con determinazione n. 108 del 14.09.2022 è stato approvato l'elenco Enti accreditati per l'erogazione dei servizi e degli interventi socio-assistenziali del Distretto Socio Sanitario D54, mediante l'utilizzo dei voucher di servizio;

**CONSIDERATO** che la suddetta Società Coop. Soc. "Amanthea" risulta accreditata per lo svolgimento del servizio Disabili;

**DATO ATTO** che con Determinazione Dirigenziale n. 145 del 10.11.2022 è stata impegnata la spesa necessaria come di seguito elencato:

- € 237.944,00 annualità 2018 che il codice identificativo gara CIG è il seguente: Z4D3B659C2;

- € 82.123,15 annualità 2019 che il codice identificativo gara CIG è il seguente: **Z1B3B65A02**;
- € 43.140,48 annualità 2020 che il codice identificativo gara (CIG) è il seguente: **ZE03B65A29**;

**DATO ATTO** che, con nota di prot. n. 2791 del 17.01.2023, è stato comunicato agli Enti accreditati per l'assistenza domiciliare disabili l'avvio del Servizio di assistenza domiciliare Disabili Gravi 2018, 2019 e 2020 e sono state impartite le direttive per i rendicontazione e fatturazione del servizio;

**VISTA** la nota prot. 55593 del 18.10.2023 agli atti di questo ufficio ai sensi della legge 196/2003 sulla privacy, con la quale il rappresentante legale della Soc. Coop. Sociale "Amanthea" con sede legale a Caccamo P. Iva 00772240826, ha prodotto i prospetti riepilogativi di liquidazione del servizio Disabili Gravi 2019 per il mese di Giugno 2023 del comune, corredati da complessivi:

Ø n.20 voucher/servizio di OSA e n.17 voucher/servizio di OSS relativi al Comune di Castelvetro;

**VISTA** la dichiarazione di attestazioni delle attività svolte – Allegato A – relative alla regolarità del servizio, contraddistinte dal n. 1

**VISTA** la fattura elettronica trasmessa dalla suddetta Cooperativa per il servizio di assistenza domiciliare disabili gravi anno 2019 nei Comuni del Distretto Socio Sanitario n. 54, corredata di attestazioni di regolare esecuzione del servizio svolto, n.598 del 22.04.2024 emessa dalla Cooperativa Sociale Amanthea, periodo di riferimento Giugno 2023, dell'importo complessivo pari ad € 65,89 IVA al 5% compresa, di cui € 643,70 imponibile ed € 32,19 Iva per il rimborso di complessivi n.20 voucher/servizio di OSA del costo unitario di € 18,01 e n. 17 voucher/servizio di OSS del costo unitario di € 18,57;

**VERIFICATO** in data 09.01.2024 prot. n. 1545/2024 che la suddetta Soc. Coop. Sociale "Amanthea" risulta iscritta alla Camera di Commercio, Industria Artigianato e Agricoltura di Palermo ed Enna al REA PA - 81797 e da cui non risulta alcuna procedura concorsuale in corso o pregressa agli atti di questo ufficio, ai sensi della legge 196/2003 sulla privacy;

**VISTA** l'assenza di annotazioni specifiche relativamente alla Cooperativa Sociale Amanthea, verificata sul casellario ANAC in data 09.01.2024 agli atti di questo ufficio, ai sensi della legge 196/2003 sulla privacy;

**VISTA** la nota dell'Ufficio Tributi Prot. n. 12514 del 22.02.2024 con la quale si comunica che la summenzionata Cooperativa Sociale, non è iscritta nella banca dati di questo Comune, in quanto ha sede a Caccamo agli atti di questo ufficio, ai sensi della legge 196/2003 sulla privacy;

**VISTA** la dichiarazione ex.art.80 del D. Lgs n.50 del 2016 e s.m.i., resa dal legale rappresentante dell'Ente in sede di accreditamento all'erogazione del servizio domiciliare disabili gravi 2018/2019/2020, agli atti di questo ufficio ai sensi della legge 196/2003 sulla privacy;

**VERIFICATA** la regolarità contributiva della. Coop. Sociale Amanthea con sede legale a Caccamo P.Iva 00772240826 mediante acquisizione del DURC on-line con protocollo INAIL n. 42303858 del 02.02.2024 con validità fino al 01.06.2024;

**DATO ATTO** che è stato rispettato l'ordine cronologico della spesa;

**VISTA** la convenzione sottoscritta dai Sindaci dei Comuni di Castelvetro – Comune Capofila, Campobello di Mazara, Partanna, Santa Ninfa, Salaparuta e Poggioreale, facenti parte del Distretto Socio – Sanitario D 54, approvata con deliberazione del Comitato dei *Sindaci n. 8 del 30.08.2021*, per la gestione in forma associata dei servizi e degli interventi sociali e socio-sanitari distrettuali del D 54;

**VISTI/e:**

- L.241/90;
- la L.R. n. 48/91;
- la L. 328/00;
- il T.U. delle leggi sull'ordinamento degli enti locali approvato con D. Lgs. 18 agosto 2000, n. 267 e s.m.i, in particolare, gli articoli 107, 163, 183 e 192;
- la L. R. n 30/2000;
- il D. Lgs.165/2001;
- l'Ordinamento Amministrativo degli EE.LL. vigente nella Regione Siciliana
- lo Statuto comunale;
- il Regolamento Comunale per l'ordinamento degli Uffici e dei Servizi;
- il Piano Triennale della prevenzione, della corruzione e della trasparenza 2022/2024;
- il Provvedimento Sindacale n. 46 del 29.12.2023;
- la dichiarazione sulla tracciabilità dei flussi finanziari;

**DATO ATTO** che il presente provvedimento è stato redatto secondo la relativa scheda allegata "A" al piano di Auditing 2022/2024;

**ACCERTATA** la regolarità e la correttezza dell'azione amministrativa, secondo quanto previsto dall'art. 147 bis del D.Lgs. n. 267 del 18/08/2000, così come modificato dall'art. 3 del D.L. n., 174/2012;

## PROPONE

*Per quanto in premessa che qui si intende integralmente ripetuto e trascritto*

1. **PRENDERE ATTO** della fattura, n.598 del 22.04.2024 emessa dalla Cooperativa Sociale Amanthea dell'importo complessivo pari ad € 675,89 per la fornitura del servizio di assistenza domiciliare Disabili gravi anno 2019 per il mese di Giugno 2023, di cui la somma imponibile € 643,70 + IVA al 5% pari ad € 32,19 da versare direttamente all'Erario.
2. **LIQUIDARE e PAGARE** alla Cooperativa Sociale "Amanthea" con sede legale a Caccamo P. Iva 00772240826 la fattura n.598 del 22.04.2024 per la somma complessiva pari ad € 675,89 da effettuarsi a mezzo bonifico sul conto corrente dedicato, come indicato nella fattura agli atti di questo Ufficio, ai sensi della Legge 193/2003 sulla privacy.

3. **AUTORIZZARE** la VII<sup>^</sup> Direzione Organizzativa ad emettere conforme mandato di pagamento in favore della Società Cooperativa Amanthea con sede legale a Caccamo P. Iva 00772240826.
4. **DARE ATTO** che il codice identificativo di gara per l'anno 2019 è il seguente (CIG): Z1B3B65A02, l'impegno stato assunto con determina n. 145 del 10.11.2022.

**PROCEDIMENTO**

**RESPONSABILE DEL**

**Istr.re amm.vo Maria Rosa Mangiaracina**

**IL RESPONSABILE DELLA II<sup>^</sup> DIREZIONE ORGANIZZATIVA**

**VISTA** ed **esaminata** la suesposta proposta di determinazione, predisposta dal Responsabile Unico del Procedimento, che assume a motivazione per l'adozione dell'odierno provvedimento:

**ATTESTANDO** contestualmente l'insussistenza, anche potenziale, di conflitto di interessi;

**RICONOSCIUTA** la propria competenza;

**DETERMINA**

1. **ESPRIMERE** parere favorevole in ordine alla regolarità ed alla correttezza dell'azione amministrativa;
2. **APPROVARE** la suesposta proposta determinazione che si intende ripetuta e trascritta;

**DISPONE**

la pubblicazione della presente determinazione dirigenziale all'Albo Pretorio on-line del Comune di Castelvetro e nella sezione "Amministrazione Trasparente" del sito Istituzionale di questo

Ente, ai sensi e per gli effetti di quanto stabilito dall'art.23, comma 1 – lett. B, del D.Lgs.14 marzo 2013, n 33.

**IL RESPONSABILE DELLA II<sup>^</sup> DIREZIONE**

**Avv. Simone Marcello Caradonna**

---

---

Ai sensi e per gli effetti dell'art.49 della legge n.267/2000,  
si esprime parere **Favorevole** in ordine alla regolarità **Contabile** sulla proposta sopra esposta.

Data, 14-05-2024

**IL RESPONSABILE DEI SERVIZI FINANZIARI**  
DOTT. ANDREA ANTONINO DI COMO

---

---

**IL RESPONSABILE DI DIREZIONE**  
F.to DOTT. SIMONE MARCELLO CARADONNA

**Copia di documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. 82/2005 e ss.mm.ii. e norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa.**