



Città di Cerignola

Piazza della Repubblica
C.F. e P. Iva 00362170714

Pagina 1 di 1 (1)

MANDATO DI PAGAMENTO 3946

del 07-11-2017

ESERCIZIO FINANZIARIO

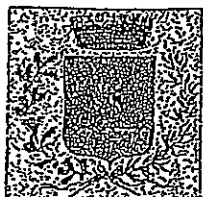
2017

Capitolo	19186	Art	0	Codice bilancio	Miss. 12 Prog. 01 Titolo 1 (12 01 1 03 02 15 999)	Gest.	RESIDUI/2016
PROGRAMMA PER SERVIZI DI CURA PER L'INFANZIA - (PAC) - SECONDO RIPARTO							
LIQUIDAZIONE				Provvedimento AMBITO TERRITORIALE CERIG nr. 154 del. 25-10-2017			
numero 1046/2014 del 20-10-2017				Immed. Eseguitibile/Esecutiva			
Servizio per la gestione del servizio dell'Asilo Nido di Ordona . CIG: 6468370BC6 CUP: J99D15003500008 - Liquidazione a favore del Consorzio Sanità e Servizi Integrati per Azioni - Liquidazione spesa mese di maggio e giugno 2017.							
DETTAGLIO PIANO DEI CONTI				SITUAZIONE FINANZIARIA		CAPITOLO	CASSA
Missione	12	Diritti sociali, politiche sociali e famiglia		PREVISIONE ASSESTATA		1.646.120,00	1.646.120,00
Programma	01	Interventi per l'infanzia e i minori e per asili nido		PRECEDENTI PAGAMENTI		31.612,68	31.612,68
Titolo	1	Spese correnti		PRESENTE IMPORTO		9.606,16	9.606,16
2o Livello	03	Acquisto di beni e servizi		TOTALE PAGATO		41.218,84	
3o Livello	02	Acquisto di servizi		DISPONIBILITA' RESIDUA		1.604.901,16	1.604.901,16
4o Livello	15	Contratti di servizio pubblico					
5o Livello	999	Altre spese per contratti di servizio pubblico					
SIOPE	1030215999						
DESTINAZIONE FONDI	Vincolata (Vincolo n. 10) PIANO SOCIALE DI ZONA					Fruttifero	C.U.P. J99D15003500008
IL TESORIERE COMUNALE paghera' ai sottoelencati nominativi le somme a fianco di ognuno di essi indicate per un importo complessivo di 9.606,16 diconsi NOVEMILASEICENTOSEI/16							
Per : GESTIONE DEL SERVIZIO DI ASILI NIDO MESI DI MAGGIO E GIUGNO 2017							

CREDITORE (Codice: 17159)					
CONSORZIO SANITA' E SERVIZI INTEGRATI PER AZIONI - SOC. Cod.Fis. 04007550710 / P.Iva 04007550710			VIA DI IUVARA, S.N.C. 71121 FOGGIA (FG)		
Riga	TITOLO DEL PAGAMENTO		IMP. PARZIALE	IMP.COMPL.	Ex SIOPE
1	CIG:6468370BC6 SALDO Fatt.n. 000027-2017-FE del 15/09/2017 GESTIONE DEL SERVIZIO DI ASILI NIDO - MESE DI MAGGIO 2017		4.803,08		1306
	Trib. 6040 IVA PARTE CORRENTE 5,00% su 4.574,36 *Ritenuta		228,72		
2	CIG:6468370BC6 SALDO Fatt.n. 000028-2017-FE del 15/09/2017 GESTIONE DEL SERVIZIO DI ASILI NIDO - MESE DI GIUGNO 2017		4.803,08		1306
	Trib. 6040 IVA PARTE CORRENTE 5,00% su 4.574,36 *Ritenuta		228,72		
	Netto da Pagare:		9.148,72	9.148,72	
	(per Ritenute) -Confr. Ordinativi relativi		TITOLARE	457,44	
MODALITA' DI PAGAMENTO	BONIFICO - CIN: M - ABI: 05787 - CAB: 15704 - C/C: 120570165457				
	IBAN: IT05M0578715704120570165457				
Esente bollo art.955/82 e successive modifiche					

Bollo
dell'ente

Resp. Sett. Finanziario
Dott. Giovanni Buquicchio



COMUNE DI CERIGNOLA

MANDATO N. 386 CAP. 19186 BIL. 2016 *ee. pp.*

IMPEGNO N. 985 LIQUIDAZIONE N. 1046

IMPONIBILE € 9.148,72

(IMPORTO DA LIQUIDARE ALLA DITTA)

RITENTUTA € 657,44

(IVA TRATTENUTA)

TOTALE € 9.606,16

(IMPONIBILE + RITENUTA)

REVERSALE N. 3778

CREDITORE: COD. N. (17158)

Consorzio SANITA' E SERVIZI INTEGRATI PER AZIONI

PAGAMENTO FATTURA N. 27-28

PROT. ENTRATA N. 27043-27044

REGISTRAZIONE IN FINANZIARIA N. 4568-4569

DESCRIZIONE:

GESTIONE DEL SERVIZIO DI ASILO NIDO - MESI DI MAGGIO E GIUGNO 2017

TOTALE FATTURA € 9.606,16

CIG: 6468370BE6

CUP: J99D15003500008

SIOPE: 1306

DOCUMENTI: Delibera N.

del

Determ. N. 154

del 25-10-2017

- AMBITO

AMBITO TERRITORIALE DI CERIGNOLA

Piano sociale di Zona 2015 – 2017

UFFICIO DI PIANO



Prot. n. 31922

Cerignola, 30/10/17

*Al Dirigente Settore Risorse Gestionali e Finanziari
Dott. Giovanni Buquicchio*

Sede

OGGETTO: Trasmissione fatture relative al servizio per la gestione dell'Asilo Nido di Ortona.

In riferimento alla Determina del Responsabile dell'Ufficio di Piano n° 154 del 25/10/2017 si trasmettono le sotto elencate fatture elettroniche relative alla gestione dell'Asilo Nido di Ortona emesse dal Consorzio Sanità e Servizi Integrati per Azioni Soc. Coop. Soc. con sede a Foggia relativamente ai mesi di maggio e giugno 2017.

N. Protocollo	N. Fattura	Periodo	Imp. Fattura	Imponibile	IVA 5%
27043 del 16/09/2017	N. 27/2017/FE del 15/09/2017	Mese di maggio 2017	€ 4.803,08	€ 4.574,36	€ 228,72
270434 del 16/09/2017	N. 278/2017/FE del 15/09/2017	Mese di giugno 2017	€ 4.803,08	€ 4.574,36	€ 228,72
Totale			€ 9.606,16	€ 9.148,72	€ 457,44

Liquidazione: n. 1046 - Capitolo n° 19186 - CUP: J99D15003500008 - CIG: 6468370BC6.

Si allega altresì DURC in corso di validità.

Tanto, si trasmette al fine del relativo pagamento.

Distinti saluti.

*Il Responsabile dell'Ufficio di Piano
Dott. ssa Daniela Conte*



FATTURA ELETTRONICA

Protocollo n. 27063
Del 16/09/17
Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT12281740154
Progressivo di invio: 0LNE0
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: UF3YSF
E-mail del trasmittente: fatturapa@documi.it

17559
h568

Dati del cedente / prestatore**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT04007550710
Codice fiscale: 04007550710
Denominazione: CONSORZIO SANITA' E SERVIZI INTEGRATI PER AZIONI - SOC. COOP. SOCIALE
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: VIA DI IUVARA, S.N.C.
CAP: 71121
Comune: FOGGIA
Provincia: FG
Nazione: IT

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: FG
Numero di iscrizione: 292534
Capitale sociale: 41500.00
Numero soci: SM (più soci)
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

Dati del cessionario / committente**Dati anagrafici**

Codice Fiscale: 00362170714
Denominazione: Comune di Cerignola

Dati della sede

Indirizzo: Piazza Della Repubblica
CAP: 71042
Comune: Cerignola
Provincia: FG
Nazione: IT

Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)
Valuta importi: EUR

Data documento: 2017-09-15 (15 Settembre 2017)
 Numero documento: 000027-2017-FE
 Importo totale documento: 4803.08

Dati del contratto

Identificativo contratto: rep. 2527, racc.1905
 Data contratto: 2017-01-30 (30 Gennaio 2017)
 Codice Unitario Progetto (CUP): J99D15003500008
 Codice Identificativo Gara (CIG): 6468370BC6

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: GESTIONE DEL SERVIZIO DEGLI ASILI NIDO NEL COMUNE DI ORDONA.- PERIODO MAGGIO 2017.- COSTO ORE SERVIZIO ESPLETATE: E 10.751,80.- NUMERO PASTI EROGATI 436.- IMPORTO SPESE SOSTENUTE IN PERCENTUALE ALLE ORE DI SERVIZIO ESPLETATE NEL MESE: 1312,21%.- ENTITA' UTILE RAPPORTATO IN PERCENTUALE ALLE ORE DI SERVIZIO: - 179%.- COSTO MENSILE MEDIO UTENTE: E 397,86.- TOTALE ORE ESPLETATE: 597.- UTILE: E - 1.070,26.- VOCE DI COSTO: RISORSE UMANE IMPORTO E 4.963,29.- CONTRIBUTI PREVIDENZIALI IMPORTO E 1.557,81.- SUBTOTALE: E 6.521,10.- MATERIALE DI CONSUMO DEL 18/05/17 E 121,48.- PASTI EROGATI E 1.191,30.- SUBTOTALE SPESE SOSTENUTE: E 1.312,78.- TOTALE SPESE: E 7.833,88.-
 Quantità: 1.00
 Valore unitario: 4574.36
 Valore totale: 4574.36
 IVA (%): 5.00

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 5.00
 Totale imponibile/importo: 4574.36
 Totale imposta: 228.72
 Esigibilità IVA: S (scissione dei pagamenti)
 Riferimento normativo: Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Modalità: MP05 (bonifico)
 Importo: 4574.36
 Istituto finanziario: BANCAPULIA
 Codice IBAN: IT05M0578715704120570165457

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: 1 DICHIARAZIONE Maggio.docx
 Formato: DOCX
 Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: 2 DICHIARAZIONE Maggio.docx
 Formato: DOCX
 Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: ALLEGATO 1.doc
 Formato: DOC
 Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: AUTOCERTIFICAZIONE OBBLIGHI SICUREZZA.doc
 Formato: DOC
 Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: busta chimirri maggio.pdf
 Formato: PDF
 Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: busta lodrigo maggio.pdf
 Formato: PDF
 Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: Buta paga CARLUCCI.Pdf
 Formato: PDF

Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: Buta paga COLECCHIA.Pdf

Formato: PDF

Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: Buta paga DAVENIA.Pdf

Formato: PDF

Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: Buta paga PERRICONE.Pdf

Formato: PDF

Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: CARLUCCI fine Contratto.pdf

Formato: PDF

Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: COMUNICAZIONE RETTE ORDONA MAGGIO.doc

Formato: DOC

Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: dichiarazione per Il RIPARTO Maggio.doc

Formato: DOC

Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: Dichiarazione Personale Maggio.doc

Formato: DOC

Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: dichiarazione sicurezza_maggio 17.pdf

Formato: PDF

Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: DISTINTA ORE BUSTA PAGA.xlsx

Formato: XLSX

Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: DM10 ALBACHIARA MAGGIO2017.pdf

Formato: PDF

Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: f24 maggio.pdf

Formato: PDF

Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: fattura pasti maggio.pdf

Formato: PDF

Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: PROSPETTO PER RENDICONTAZIONE MAGGIO.xlsx

Formato: XLSX

Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: PROSPETTO RIEPILOGATIVO MENSILE ORE GIORNALIERE DI PREST.pdf

Formato: PDF

Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: PROSPETTO RIEPILOGATIVO MENSILE PASTI EROGATI.pdf

Formato: PDF

Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: PROSPETTO RIEPILOGATIVO MENSILE PRESENZE MINORI.pdf

Formato: PDF

Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: PROSPETTO RIEPILOGATIVO PER FATTURA.pdf

Formato: PDF

Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: PROSPETTO RIEPILOGATIVO RETTE.pdf

Formato: PDF

Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: Relazione Maggio.docx

Formato: DOCX

Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: stipendio-sepa-disposizioni (1).pdf

Formato: PDF

Descrizione: **Allegato**

Nome dell'allegato: **stipendio-sepa-disposizioni (2).pdf**

Formato: **PDF**

Descrizione: **Allegato**

Nome dell'allegato: **stipendio-sepa-disposizioni (3).pdf**

Formato: **PDF**

Descrizione: **Allegato**

Nome dell'allegato: **stipendio-sepa-disposizioni.pdf**

Formato: **PDF**

Descrizione: **Allegato**

Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it

FATTURA ELETTRONICA

Protocollo n. 37064
DOL 16/09/17
Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT12281740154
Progressivo di invio: 0LNFA
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: UF3YSF
E-mail del trasmittente: fatturapa@documi.it

17158
h568

Dati del cedente / prestatore**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT04007550710
Codice fiscale: 04007550710
Denominazione: CONSORZIO SANITA' E SERVIZI INTEGRATI PER AZIONI - SOC. COOP. SOCIALE
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: VIA DI IUVARA, S.N.C.
CAP: 71121
Comune: FOGGIA
Provincia: FG
Nazione: IT

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: FG
Numero di iscrizione: 292534
Capitale sociale: 41500.00
Numero soci: SM (più soci)
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

Dati del cessionario / committente**Dati anagrafici**

Codice Fiscale: 00362170714
Denominazione: Comune di Cerignola

Dati della sede

Indirizzo: Piazza Della Repubblica
CAP: 71042
Comune: Cerignola
Provincia: FG
Nazione: IT

Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)
Valuta importi: EUR

Data documento: 2017-09-15 (15 Settembre 2017)
Numero documento: 000028-2017-FE
Importo totale documento: 4803.08

Dati del contratto

Identificativo contratto: rep. 2527, racc.1905
Data contratto: 2017-01-30 (30 Gennaio 2017)
Codice Unitario Progetto (CUP): J99D15003500008
Codice Identificativo Gara (CIG): 6468370BC6

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: GESTIONE DEL SERVIZIO DEGLI ASILI NIDO NEL COMUNE DI ORDONA.-
PERIODO GIUGNO 2017.- COSTO ORE SERVIZIO ESPLETATE: E 9.010,24.- NUMERO PASTI
EROGATI 419.- IMPORTO SPESE SOSTENUTE IN PERCENTUALE ALLE ORE DI SERVIZIO
ESPLETATE NEL MESE: 1566,06%.- ENTITA' UTILE RAPPORTATO IN PERCENTUALE ALLE ORE DI
SERVIZIO: - 218%.- COSTO MENSILE MEDIO UTENTE: E 397,86.- TOTALE ORE ESPLETATE: 501,75.-
UTILE: E - 1.094,11.- VOCE DI COSTO: RISORSE UMANE IMPORTO E 4.183,81.- CONTRIBUTI
PREVIDENZIALI IMPORTO E 2.294,52.- SUBTOTALE: E 6.478,33.- PASTI EROGATI E 1.379,40.-
SUBTOTALE SPESE SOSTENUTE: E 1.379,40.- TOTALE SPESE: E 7.857,73.-
Quantità: 1.00
Valore unitario: 4574.36
Valore totale: 4574.36
IVA (%): 5.00

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 5.00
Totale imponibile/importo: 4574.36
Totale imposta: 228.72
Esigibilità IVA: S (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Modalità: MP05 (bonifico)
Importo: 4574.36
Istituto finanziario: BANCAPULIA
Codice IBAN: IT05M0578715704120570165457

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: 1 DICHIARAZIONE Giugno.docx
Formato: DOCX
Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: 2 DICHIARAZIONE Giugno.docx
Formato: DOCX
Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: ALLEGATO 1.doc
Formato: DOC
Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: AUTOCERTIFICAZIONE OBBLIGHI SICUREZZA.doc
Formato: DOC
Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: bonifico chimirri giugno 2017.pdf
Formato: PDF
Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: bonifico lodrigo giugno.pdf
Formato: PDF
Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: BUSTA CHIMIRRI GIUGNO.pdf
Formato: PDF
Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: **BUSTA LODRAGO GIUGNO.pdf**
Formato: PDF
Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: **Busta Paga CASAMASSA.Pdf**
Formato: PDF
Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: **Busta Paga COLECCHIA.Pdf**
Formato: PDF
Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: **Busta Paga DAVENIA.Pdf**
Formato: PDF
Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: **Busta Paga PERRICONE.Pdf**
Formato: PDF
Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: **CASAMASSA.pdf**
Formato: PDF
Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: **COLECCHIA.pdf**
Formato: PDF
Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: **Comunicazione Fine Servizio- Cerignola - Copia.doc**
Formato: DOC
Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: **Comunicazione Fine Servizio- Ortona.doc**
Formato: DOC
Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: **COMUNICAZIONE RETTE ORDONA MAGGIO.doc**
Formato: DOC
Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: **Contratto_Proroga Davenia.pdf**
Formato: PDF
Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: **DAVENIA.pdf**
Formato: PDF
Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: **dichiarazione per il RIPARTO Giugno.doc**
Formato: DOC
Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: **Dichiarazione Personale Maggio.doc**
Formato: DOC
Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: **dichiarazione sicurezza_giugno 17.pdf**
Formato: PDF
Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: **DISTINTA ORE BUSTA PAGA.xlsx**
Formato: XLSX
Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: **DM10 ALBACHIARA GIUGNO2017.pdf**
Formato: PDF
Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: **f24 giugno.pdf**
Formato: PDF
Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: **Fattura Pasti.pdf**
Formato: PDF
Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: **ordine di servizio Aiello in sostituzione di Carlucci.doc**
Formato: DOC
Descrizione: Allegato

Nome dell'allegato: **PERRICONE.pdf**
Formato: **PDF**
Descrizione: **Allegato**

Nome dell'allegato: **PROSPETTO PER RENDICONTAZIONE GIUGNO.xlsx**
Formato: **XLSX**
Descrizione: **Allegato**

Nome dell'allegato: **PROSPETTO RIEPILOGATIVO MENSILE ORE GIORNALIERE DI PREST.pdf**
Formato: **PDF**
Descrizione: **Allegato**

Nome dell'allegato: **PROSPETTO RIEPILOGATIVO MENSILE PASTI EROGATI.pdf**
Formato: **PDF**
Descrizione: **Allegato**

Nome dell'allegato: **PROSPETTO RIEPILOGATIVO MENSILE PRESENZE MINORI.pdf**
Formato: **PDF**
Descrizione: **Allegato**

Nome dell'allegato: **PROSPETTO RIEPILOGATIVO PER FATTURA.pdf**
Formato: **PDF**
Descrizione: **Allegato**

Nome dell'allegato: **PROSPETTO RIEPILOGATIVO RETTE.pdf**
Formato: **PDF**
Descrizione: **Allegato**

Nome dell'allegato: **Relazione Asilo Giugno.docx**
Formato: **DOCX**
Descrizione: **Allegato**

Versione prodotta con foglio di stile Sdl www.fatturapa.gov.it

Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_7598184	Data richiesta	03/08/2017	Scadenza validità	01/12/2017
-------------------	--------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	CONSORZIO SANITA' E SERVIZI INTEGRATI PER AZIONI - SOC.COOP.SOC.
Codice fiscale	04007550710
Sede legale	VIA DI IUVARA S N C FOGGIA FG 71121

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.



AMBITO TERRITORIALE DI CERIGNOLA

COPIA DI DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

(D.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267 - Art. 107)

Atto N.154

In data 25-10-17

OGGETTO: Servizio per la gestione del servizio dell'Asilo Nido di Ortona . CIG: 6468370BC6 CUP: J99D15003500008 - Liquidazione a favore del Consorzio Sanità e Servizi Integrati per Azioni - Liquidazione spesa mese di maggio e giugno 2017.

Visto

art. 183, c. 7, D.Lgs. 267/00

L'anno duemiladiciassette, il giorno venticinque del mese di **ottobre**, in Cerignola, Comune capofila, nella residenza comunale.

REGOLARITÀ CONTABILE
attestante la copertura finanziaria
Data: 25-10-17
Il Resp. della Tesoreria unica
F.to Buquicchio Dott. Giovanni

IL RESPONSABILE

DELL'UFFICIO DI PIANO

PIANO SOCIALE DI ZONA 2013-2015

AMBITO SOCIALE DI ZONA - CERIGNOLA

Conte Dott.ssa Daniela, responsabile dell'Ufficio di Piano,
ha adottato la seguente determinazione:

«La dott.ssa Conte Daniela in qualità di Responsabile dell'Ufficio di Piano, nominata con Verbale del Coordinamento Istituzionale n. 10 del 03/11/2016, riferisce quanto segue:

Vista la Convenzione ex art. 30 del D. Lgs. 267/2000 - L. R. n. 19/2006 per la gestione associata delle funzioni e dei servizi socio - assistenziali sottoscritta in data 10/12/2013 tra i Comuni di Carapelle, Cerignola-capofila, Ortona, Ortona Nova, Stornara e Stornarella;

Visto il Verbale della Conferenza di Servizi del 31/03/2014 con il quale la Regione Puglia, l'ASL FG, la Provincia di Foggia e l'Ambito Territoriale di Cerignola hanno approvato il PdZ 2013-2015 ai sensi della Delibera di G. R. n. 1534/2013;

Visto che con Decreto n. 235/PAC del 03/10/2014 il Ministero dell'Interno - Autorità di Gestione, in riferimento al Programma Nazionale Servizi di cura all'infanzia e agli anziani non autosufficienti, ha assegnato, all'Ambito di Cerignola, l'ammontare di € 817.978,00, approvando le schede intervento previste dal predetto Programma, presentate dal medesimo Ambito Territoriale, nelle quali sono previste, per la gestione degli asili nido comunali nel periodo 2015/2016, la somma complessiva di € 645.119,00.

Considerato che lo stesso Ambito di Cerignola, in riferimento al Piano di Intervento servizi di cura all'infanzia PAC - secondo riparto - ha ricevuto Decreto di approvazione n. 829/PAC del 07/01/2016, del progetto presentato, nel quale, per la gestione degli asili nido comunali presenti nei diversi comuni dell'Ambito negli anni 2016/2017, è prevista una risorsa pari ad € 1.533.777,00.

Richiamata la Determinazione del Responsabile dell'Ufficio di Piano n. 11 del 08/04/2016 con la quale si procedeva ad aggiudicare definitivamente il servizio per la gestione degli Asilo Nido Comunali presenti in Ambito e precisamente per il lotto 4 di Ortona al Consorzio Sanità e Servizi Integrati per Azioni con sede a Foggia P.IVA 04007550710, che ha offerto il ribasso del 1,00 % sulla base d'asta e corrispondente al prezzo netto di € 292.427,10 per un costo utente/bambino di € 397,86 - CUP n. J99D15003500008 - CIG n. 6468370BC6;

Richiamato il Contratto di Appalto, in atti di Ufficio - Repertorio n. 2527 - Raccolta n. 1905 del 30/01/2017 - registrato a Foggia il 03.02.2017 al n. 611 - Serie 1T, stipulato tra l'Ambito Territoriale di Cerignola e la Soc. Cooperativa Sociale "Consorzio Sanità e Servizi Integrati per Azioni" con sede legale a Foggia P.IVA 04007550710, per la gestione del servizio dell'Asilo Nido Comunale di Ortona per un importo complessivo di € 292.427,10 ad un costo utente/bambino di € 397,86 - CUP n. J99D15003500008 - CIG n. 6468370BC6.

Considerato che con determina del responsabile dell'Am-
bito Territoriale di Cerignola n. 120 del 21/08/2017 si è
provveduto a liquidare le fatture elettroniche relative al-
la gestione del servizio dell'Asilo Nido Comunale di Ortona
per il mese di ottobre, novembre e dicembre 2016 e gennaio,
febbraio, marzo e aprile 2017 in favore della Soc. Coopera-
tiva Sociale "Consorzio Sanità e Servizi Integrati per Azio-
ni.

Considerato che per il mese di maggio e giugno 2017, la
Soc. Cooperativa Sociale "Consorzio Sanità e Servizi Inte-
grati per Azioni aggiudicataria, erogatrice del servizio di
che trattasi ha trasmesso le fatture elettroniche riportate
nel sottostante prospetto riepilogativo e tutta la documen-
tazione necessaria a corredo secondo la normativa vigente,
in atti d'ufficio.

Protocollo	Fattura	Periodo	Imponibile	IVA 5%	Tot. Fattu- ra
PROT. N. 27043 del 16/09/2017	FATT. N. 27-2017-FE del 15/09/2017	MAGGIO 2017	€ 4.574,36	€ 228,72	€ 4.803,08
PROT. N. 27044 del 16/09/2017	FATT. N. 28-2017-FE del 15/09/2017	GIUGNO 2017	€ 4.574,36	€ 228,72	€ 4.803,08
TOTALE			€ 9.148,72	€ 457,44	€ 9.606,16

Considerato che l'importo delle fatture da liquidare è
pari ad Euro 9.606,16 la somma e già stata impegnata al ca-
pitolo 19186 codice di bilancio 12.01-1.03.02.15.000 - imp.
n. 985/2014 dell'esercizio 2016.»

Visto Il DURC emesso in data 03/08/2017, in corso di va-
lidità, con il quale si attesta la regolarità contributiva
della Soc. Coop. Soc. Consorzio Sanità e Servizi Integrati
per Azioni.

Accertato da parte del Responsabile del Procedimento il
regolare assolvimento degli obblighi contrattuali da parte
della Ditta affidataria, avendo riscontrato positivamente la
rispondenza della prestazione ai requisiti quantitativi e
qualitativi nonché ai termini ed alle condizioni pattuite;

Dato atto che è stato effettuato il controllo di regola-
rità contabile ai sensi dell'art. 147/bis del D. Lgs.
267/2000;

Attestata la regolarità e la correttezza del presente
atto ai sensi e per gli effetti di quanto dispone l'art.
147/bis del D. lgs. n. 267/2000;

Dato atto:

- che il Codice Identificativo gara attribuito dall'Autorità
di Vigilanza sui Contratti Pubblici (AVCP), di lavori,
servizi e forniture, su richiesta di questa stazione ap-
paltante risulta essere il seguente: 678262600B;
- che al predetto servizio è stato attribuito il seguente
Codice Unico di Progetto: J99D15003500008;

Considerato che le fatture di che trattasi rientrano tra quelle soggette alle disposizioni in materia di scissione dei pagamenti, pertanto si procederà con la liquidazione in favore del soggetto creditore dell'importo imponibile della fattura, mentre la somma relativa all'IVA nella misura del 5% verrà versata all'Erario secondo le modalità e i termini fissati dal decreto del Ministero dell'Economia e delle Finanze.»

Richiamati:

- il verbale del Coordinamento Istituzionale n. 10 del 03/11/2016, con il quale si nomina la dott.ssa Daniela Conte quale responsabile dell'Ambito Territoriale di Cerignola;
- il decreto del Sindaco dell'1/09/2017, prot. n. 160/Gab., con il quale si proroga al dott. Buquicchio Giovanni, la Dirigenza, già affidata con decreto del 6/06/2017, prot. n. 102/Gab., del Settore Servizi Gestionali e Finanziari comprendente i Servizi Ragioneria, Personale - Organizzazione, Tributi, Economato e Provveditorato, con scadenza 31/08/2018;

D E T E R M I N A

per tutte le motivazioni sopra descritte e che qui si intendono riportate integralmente, di prendere atto:

1) del Contratto di Appalto - Repertorio n. 2527 - Raccolta n. 1905 del 30/01/2017 -registrato a Foggia il 03.02.2017 al n. 611 - Serie 1T, stipulato tra l'Ambito Territoriale di Cerignola e la Soc. Cooperativa Sociale "Consorzio Sanità e Servizi Integrati per Azioni" con sede legale a Foggia P.IVA 04007550710 , per la gestione del servizio dell'Asilo Nido Comunale di Ortona per un importo complessivo di € 292.427,10 ad un costo utente/bambino di € 397,86 - CUP n. J99D15003500008 - CIG n. 6468370BC6, in atti di Ufficio;

2) di liquidare e pagare a favore della Soc. Cooperativa Sociale "Consorzio Sanità e Servizi Integrati per Azioni" con sede legale a Foggia P.IVA 04007550710 l'importo complessivo di € 9.606,16 di cui € 9.148,72 per imponibile oltre ad € 457,44 per IVA al 5%, quale pagamento per il servizio fornito nei mesi di maggio e giugno 2017 a saldo delle sotto elencate fatture elettroniche:

Protocollo	Fattura	Periodo	Imponibile	IVA 5%	Tot. Fattura
PROT. N. 27043 del 16/09/2017	FATT. N. 27-2017-FE del 15/09/2017	MAGGIO 2017	€ 4.574,36	€ 228,72	€ 4.803,08
PROT. N. 27044 del 16/09/2017	FATT. N. 28-2017-FE del 15/09/2017	GIUGNO 2017	€ 4.574,36	€ 228,72	€ 4.803,08
TOTALE			€ 9.148,72	€ 457,44	€ 9.606,16

somma impegnata al capitolo 19186 codice di bilancio 12.01-1.03.02.15.000 - impegno n. 985/2014 dell'esercizio 2016;

3) di dare atto che le presenti fatture sono soggette al sistema dello split payment in quanto le stesse sono state emesse successivamente al 01 gennaio 2015;

4) di disporre il pagamento dell'IVA al 5% nell'importo di € 457,44 secondo le modalità di cui alla L. n. 190/2014 e successivo decreto di attuazione.

**CITTÀ DI CERIGNOLA**

(Provincia di Foggia)

Piazza della Repubblica N. 1

71042 – Cerignola

Partita Iva e C.F. 00362170714

AREA ECONOMICA – FINANZIARIA
VISTO DI REGOLARITÀ CONTABILE ED ATTESTAZIONE COPERTURA FINANZIARIA

Atto N. /154

In data 25-10-17

OGGETTO: Servizio per la gestione del servizio dell'Asilo Nido di Ortona . CIG: 6468370BC6 CUP: J99D15003500008 - Liquidazione a favore del Consorzio Sanità e Servizi Integrati per Azioni - Liquidazione spesa mese di maggio e giugno 2017.

Ai sensi degli artt. 153, comma 5 e 183 comma 7, del D. Lgs. 267 del 18 Agosto 2000 si attesta la regolarità contabile e la copertura finanziaria della spesa.

La spesa complessiva di € 9.606,16 (CIG. 6468370BC6) di cui alla presente determinazione del Responsabile di Area graverà:

Importo	Codice di Bilancio	Capitolo/Art.	Anno	Impegno N.	Data Impegno
Importo	Codice di Bilancio	Capitolo/Art.	Anno	Sub. Impegno N.	Data Sub. Impegno
Importo	Codice di Bilancio	Capitolo/Art.	Anno	Liquidazione N.	Data Liquidazione
9.606,16	12.01-I.03.02.15.999	19186/	2016	1046	31-12-2014

*Cerignola, lì 25-10-17***IL RESPONSABILE DELL'AREA**

F.to Buquicchio Dott. Giovanni

IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO DI PIANO

F.to Conte Dott.ssa Daniela

Copia conforme all'originale, **25-10-17**

IL DIRIGENTE SERVIZI AA.GG.
Valentino Dott.ssa Maria C.

Il sottoscritto DIRIGENTE SERVIZI AA.GG.

attesta

⇒ che la presente determinazione:

- ☐ sarà affissa all'albo pretorio del Comune per 15 (quindici) giorni consecutivi, dal **26-10-17** (art. 124, comma 1, D.Lgs. 267/2000);
- ☐ è stata trasmessa con lettera prot. n. **31561** del **25-10-17** al Sindaco;
- ☐ è stata trasmessa con lettera prot. n. del al Prefetto di Foggia (art. 135 D.Lgs. 267/2000);
- ☐ è divenuta esecutiva il giorno **25-10-17**.

Dal Palazzo di Città, **25-10-17**

IL DIRIGENTE SERVIZI AA.GG.
Valentino Dott.ssa Maria C.

La presente determinazione è stata affissa all'albo pretorio di questo Comune per 15 (quindici) giorni consecutivi, dal **26-10-17** al **09-11-17**, come prescritto dall'art. 124, comma 1, del D.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267.

Dal Palazzo di Città, **10-11-17**

IL DIRIGENTE SERVIZI AA.GG.
Valentino Dott.ssa Maria C.