



Città di Cerignola

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

Pagina 1 di 1

MANDATO DI PAGAMENTO 3600

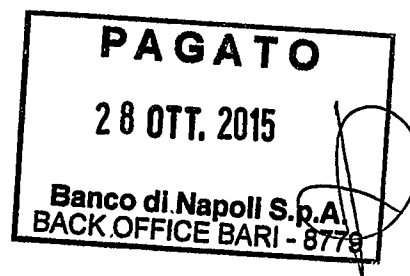
del 27-10-2015

ESERCIZIO FINANZIARIO

2015

Capitolo	19155	Art.	0	Codice di bilancio	110040300	Gestione	RESIDUI/2010
PRESTAZIONI DI SERVIZIO RELATIVE AL PIANO SOCIALE DI ZONA - FNPS 2006/2009							
LIQUIDAZIONE				Provvedimento D.D. Reg. Gen. N.		nr. 43	del 19-11-2012
numero 513 del 19-11-2012				Immed. Eseguibile/Esecutiva			
Affidamento servizio alla Coop. Soc. Medtraining - erogazione misure di sostegno economico per persone in condizioni di non autosufficienza							
DETTAGLIO CODICE DI BILANCIO				SITUAZIONE FINANZIARIA		CAPITOLO	INTERVENTO
Titolo	1	SPESE CORRENTI		PREVISIONE ASSESTATA		642.569,43	3.092.603,54
Funzione	10	FUNZIONI NEL SETTORE SOCIALE		PRECEDENTI PAGAMENTI		218.404,84	1.097.448,65
Servizio	4	ASSISTENZA, BENEFICENZA PUBBLICA E SERVIZI DIVERSI ALL		PRESENTE IMPORTO		19.360,00	19.360,00
Intervento	3	PRESTAZIONI DI SERVIZI		TOTALE PAGATO		237.764,84	1.116.808,65
Voce Econ.				DISPONIBILITA' RESIDUA		404.804,59	1.975.794,89
DESTINAZIONE FONDI	Vincolata (Vincolo n. 10) PIANO SOCIALE DI ZONA					Fruttifero	C.U.P.
IL TESORIERE COMUNALE paghera` ai sottoelencati nominativi le somme a fianco di ognuno di essi indicate per un importo complessivo di 19.360,00 diconsi DICIANNOVEMILATRECENTO SESSANTA/00							
Per : SERVIZIO INSERIMENTO DATI PRATICHE ASSEGNO DI CURA E ASSISTENZA INDIRETTA PERSONALIZZATA - SALDO							

CREDITORE (Codice: 15455)				
MEDTRAINING SOC. COOP. SOCIALE		CORSO DEL MEZZOGIORNO 10		
P.Iva 03487990719		71222 FOGGIA		(FG)
Riga	TITOLO DEL PAGAMENTO	IMP. PARZIALE	IMP.COMPL.	SIOPE
1	CIG:ZE20941DCB SALDO Fatt.n. 13/PA del 07/10/2015 N.C. SU FATT. N. 11/PA SERVIZIO INSERIMENTO DATI PRATICHE ASSEGNO DI CURA E ASSISTENZA INDIRETTA PERSONALIZZATA - SALDO	-19.360,00		1306
2	CIG:ZE20941DCB SALDO Fatt.n. 14/PA del 07/10/2015 SERVIZIO INSERIMENTO DATI PRATICHE ASSEGNO DI CURA E ASSISTENZA INDIRETTA PERSONALIZZATA - SALDO	19.360,00		1306
3	Trib. 0022 IVA PARTE CORRENTE 22,00% su 15.868,85 *Ritenuta CIG:ZE20941DCB SALDO Fatt.n. 11/PA del 11/09/2015 SERVIZIO INSERIMENTO DATI PRATICHE ASSEGNO DI CURA E ASSISTENZA INDIRETTA PERSONALIZZATA - SALDO	3.491,15		1306
	Netto da Pagare:	15.868,85	15.868,85	
	(per Ritenute)	-Confr. Ordinativi relativi	TITOLARE	3.491,15
MODALITA' DI PAGAMENTO	BONIFICO - CIN: P - ABI: 05018 - CAB: 04000 - C/C: 000000119959			
	IBAN: IT71P0501804000000000119959			



Dirig. Sett. Finanziario
Dott.ssa A. Di Tuccio



COMUNE DI CERIGNOLA

MANDATO N. 3600 CAP. 18155 BIL. 2016

IMPEGNO N. 1328/21

Cap. 513

IMPORTO € 19.360,00

RITENUTA € _____

REV. N. 3068 € 3.431,15

CREDITORE: cod. N. 15655

MEDTRAWING Soc. Coop. Sociale

SERVIZIO INSERIMENTO DATI PRATICHE ASSEGNO DI CURA E ASSISTENZA INDIVIDUALE PERSONALIZZATA - SALDO -

SIOPE 1306 CIG ZE 20341DEB

DOCUMENTI: Delibera N. del

Determ. N. 23 del 22-09-2015 AMBITO

FATTURA ELETTRONICA

Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT01394200362
Progressivo di invio: 47GVC
Formato Trasmissione: SDI11
Codice Amministrazione destinataria: UF3YSF

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT03487990719
Codice fiscale: 03487990719
Denominazione: MEDTRAINING SOC. COOP. SOCIALE
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: CORSO DEL MEZZOGIORNO
Numero civico: 10
CAP: 71122
Comune: FOGGIA
Provincia: FG
Nazione: IT

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: FG
Numero di iscrizione: 250356
Capitale sociale: 14000.00
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

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01394200362
Codice Fiscale: IT01394200362
Denominazione: SATA APPLICAZIONE TECNOLOGIE AVANZATE S.R.L.

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: TZ (terzo)

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

Versione 1.1

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD04** (nota di credito)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2015-10-07** (07 Ottobre 2015)
Numero documento: **13/PA**
Importo totale documento: **19360.00**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **NOTA CREDITO A STORNO TOTALE DELLA FATTURA N. 11-PA DEL 11/09/2015 PER ERRATA EMISSIONE.**
Quantità: **1.00**
Valore unitario: **15868.85**
Valore totale: **15868.8500**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **15868.85**
Totale imposta: **3491.15**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **fattura-web.pdf**
Formato: **PDF**

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

Fornitore	Destinatario
MEDTRAINING SOC. COOP. SOCIALE GORSO DEL MEZZOGIORNO 10 71122 - FOGGIA - FG - ITA	COMUNE DI CERIGNOLA PIAZZA DELLA REPUBBLICA 71042 - CERIGNOLA - FG - ITA
Telefono:	P.IVA:
Fax:	C.F.: IT00362170714
Email:	
P.IVA: IT03487990719	Codice IPA: UF3YSF
C.F.: IT03487990719	Rif. Amministrazione:

Tipo documento	N. Doc.	Data doc.	Valuta
NOTA DI ACCREDITO	13/PA	07/10/2015	EUR

Cod	Valore	Descrizione	Qtà	Um	Prezzo	sc/m	%	Val	Importo	IVA%
		NOTA CREDITO A STORNO TOTALE DELLA FATTURA N. 11-PA DEL 11/09/2015 PER ERRATA EMISSIONE.	1,000		15.868,85000000				15.868,85000000	22,00
		Inizio Servizio								
		Fine Servizio								

Imponibile	IVA %	Imposta	Natura	Riferimento normativo	Esigibilità IVA
15.868,85	22,00	3.491,147			SCISSIONE

Totale imponibile	15.868,85
Totale IVA	3.491,15
Totale documento	19.360,00
Ritenuta d'acconto %	
Ritenuta d'acconto	
Totale da pagare	15.868,85

FATTURA ELETTRONICA15455
3456

Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT01394200362
Progressivo di invio: 47GZD
Formato Trasmissione: SDI11
Codice Amministrazione destinataria: UF3YSF

Dati del cedente / prestatore**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT03487990719
Codice fiscale: 03487990719
Denominazione: MEDTRAINING SOC. COOP. SOCIALE
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: CORSO DEL MEZZOGIORNO
Numero civico: 10
CAP: 71122
Comune: FOGGIA
Provincia: FG
Nazione: IT

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: FG
Numero di iscrizione: 250356
Capitale sociale: 14000.00
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

Dati del terzo intermediario soggetto emittente**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01394200362
Codice Fiscale: IT01394200362
Denominazione: SATA APPLICAZIONE TECNOLOGIE AVANZATE S.R.L.

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: TZ (terzo)

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

Versione 1.1

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2015-10-07** (07 Ottobre 2015)
Numero documento: **14/PA**
Importo totale documento: **19360.00**
Causale: **Split Payment Iva da versare a cura del committente, ai sensi dell art. 17 ter del D.P.R. n. 633-1972**

Dati della convenzione

Identificativo convenzione: **23**
Data convenzione: **2015-09-22** (22 Settembre 2015)
Codice Identificativo Gara (CIG): **ZE20941DCB**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Saldo compenso Servizio di Inserimento dati relativo a pratiche di Assegno di Cura e Assistenza Indiretta Personalizzata, su piattaforma regionale dedicata. Come da Deter. Resp. Ufficio di Piano n.23 del 22/09/2015 e Disciplinare d incarico del 06/03/13. capitolo 19155 RR. PP. Bilancio 2010 imp. def. 1328/21 liq. n. 513**
Quantità: **1.00**
Valore unitario: **15868.85**
Valore totale: **15868.8500**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **15868.85**
Totale imposta: **3491.15**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Decorrenza termini di pagamento: **2015-10-07** (07 Ottobre 2015)
Termini di pagamento (in giorni): **30**
Data scadenza pagamento: **2015-11-06** (06 Novembre 2015)
Importo: **15868.85**
Codice IBAN: **IT71P0501804000000000119959**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **fattura-web.pdf**
Formato: **PDF**

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

Fornitore	Destinatario
MEDTRAINING SOC. COOP. SOCIALE CORSO DEL MEZZOGIORNO 10 71122 - FOGGIA - FG - ITA	COMUNE DI CERIGNOLA PIAZZA DELLA REPUBBLICA 71042 - CERIGNOLA - FG - ITA
Telefono:	P.IVA:
Fax:	C.F.: IT00362170714
Email:	Codice IPA: UF3YSF
P.IVA: IT03487990719	Rif. Amministrazione:
C.F.: IT03487990719	

Tipo documento	N. Doc.	Data doc.	Valuta
FATTURA	14/PA	07/10/2015	EUR

Causali
Split Payment Iva da versare a cura del committente, ai sensi dell art. 17 ter del D.P.R. n. 633-1972

Cod	Valore	Descrizione	Qtà	Um	Prezzo	sc/m	%	Val	Importo	IVA%
		Saldo compenso Servizio di Inserimento dati relativo a pratiche di Assegno di Cura e Assistenza Indiretta Personalizzata, su piattaforma regionale dedicata. Come da Deter. Resp. Ufficio di Piano n.23 del 22/09/2015 e Disciplinare d incarico del 06/03/13. capitolo 19155 RR. PP. Bilancio 2010 imp. def. 1328/21 liq. n. 513	1,0 000		15.868,85000000				15.868,85000000	22,00

Inizio Servizio	Fine Servizio

Riferimenti ad altri documenti				
Tipo riferimento	Numero riferimento	Data riferimento	CUP	CIG
CONVENZIONE	23	22/09/2015		ZE20941DCB

Imponibile	IVA %	Imposta	Natura	Riferimento normativo	Esigibilità IVA
15.868,85	22,00	3.491,147			SCISSIONE

Pagamenti					
Tipo	Modalità	Beneficiario	Scadenza	Importo	Iban
PAGAMENTO COMPLETO	BONIFICO		06/11/2015	15.868,85	IT71P0501804000000000119959

Totale imponibile	15.868,85
-------------------	-----------

Totale IVA	3.491,15
Totale documento	19.360,00
Ritenuta d'acconto %	
Ritenuta d'acconto	
Totale da pagare	15.868,85

FATTURA ELETTRONICA

Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT01394200362
Progressivo di invio: 46LU8
Formato Trasmissione: SDI11
Codice Amministrazione destinataria: UF3YSF

Dati del cedente / prestatore**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT03487990719
Codice fiscale: 03487990719
Denominazione: MEDTRAINING SOC. COOP. SOCIALE
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: CORSO DEL MEZZOGIORNO
Numero civico: 10
CAP: 71122
Comune: FOGGIA
Provincia: FG
Nazione: IT

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: FG
Numero di iscrizione: 250356
Capitale sociale: 14000.00
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

Dati del terzo intermediario soggetto emittente**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01394200362
Codice Fiscale: IT01394200362
Denominazione: SATA APPLICAZIONE TECNOLOGIE AVANZATE S.R.L.

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: TZ (terzo)

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

Versione 1.1

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2015-09-11** (11 Settembre 2015)
Numero documento: **11/PA**
Importo totale documento: **19360.00**
Causale: **Split Payment** Iva da versare a cura del committente, ai sensi dell art. 17 ter del D.P.R. n. 633-1972

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Tipo cessione/prestazione: **PR** (premio)
Descrizione bene/servizio: **Saldo compenso Servizio di Inserimento dati relativo a pratiche di Assegno di Cura e Assistenza Indiretta Personalizzata, su piattaforma regionale dedicata. Come da Deter. Resp. Ufficio di Piano n. 43 del 19/11/12 e Disciplinare d incarico del 06/03/13. capitolo 19155 RR. PP. Bilancio 2010 imp. def. 1328/21 liq. n 513**
Quantità: **1.00**
Valore unitario: **15868.85**
Valore totale: **15868.8500**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **15868.85**
Totale imposta: **3491.15**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Decorrenza termini di pagamento: **2015-09-11** (11 Settembre 2015)
Termini di pagamento (in giorni): **30**
Data scadenza pagamento: **2015-10-11** (11 Ottobre 2015)
Importo: **15868.85**
Codice IBAN: **IT71P0501804000000000119959**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **fattura-web.pdf**
Formato: **PDF**

Nome dell'allegato: **documentazione-allegata.zip**
Algoritmo di compressione: **ZIP**
Formato: **ZIP**

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

Fornitore	Destinatario
MEDTRAINING SOC. COOP. SOCIALE CORSO DEL MEZZOGIORNO 10 71122 - FOGGIA - FG - ITA Telefono: Fax: Email: P.IVA: IT03487990719 C.F.: IT03487990719	COMUNE DI CERIGNOLA PIAZZA DELLA REPUBBLICA 71042 - CERIGNOLA - FG - ITA P.IVA: C.F.: IT00362170714 Codice IPA: UF3YSF Rif. Amministrazione:

Tipo documento FATTURA	N. Doc. 11/PA	Data doc. 11/09/2015	Valuta EUR
---------------------------	------------------	-------------------------	---------------

Causali
Split Payment Iva da versare a cura del committente, ai sensi dell art. 17 ter del D.P.R. n. 633-1972

Cod	Valore	Descrizione	Qtà	Um	Prezzo	sc/m	%	Val	Importo	Iva%
		Saldo compenso Servizio di Inserimento dati relativo a pratiche di Assegno di Cura e Assistenza Indiretta Personalizzata, su piattaforma regionale dedicata. Come da Deter. Resp. Ufficio di Piano n. 43 del 19/11/12 e Disciplinare d incarico del 06/03/13. capitolo 19155 RR. PP. Bilancio 2010 imp. def. 1328/21 liq. n 513	1,0 000		15.868, 850000 00				15.868,8 5000000	22,0 0

Inizio Servizio	Fine Servizio

Imponibile	IVA %	Imposta	Natura	Riferimento normativo	Esigibilità IVA
15.868,85	22,00	3.491,15			SCISSIONE

Pagamenti					
Tipo	Modalità	Beneficiario	Scadenza	Importo	Iban
PAGAMENTO COMPLETO	BONIFICO			15.868,85	IT71P0501804000000000119959

Totale imponibile	15.868,85
Totale IVA	3.491,15
Totale documento	19.360,00
Ritenuta d'acconto %	
Ritenuta d'acconto	
Totale da pagare	15.868,85



Ambito Territoriale di Cerignola
Piano Sociale di Zona 2013- 2015
Ufficio di Piano
Telefax 0885 - 410339

Prot. n° 123 /UF. P.

CERIGNOLA, lì 08.10.2015

Al Resp. Tesoreria Unica di Ambito
Dott.ssa Antonella Di Tuccio

Sede

OGGETTO: Determinazione Resp. Uff. di Piano N° 23 del 22.09.2015. – Trasmissione atti per liquidazione fatture.

In esecuzione della Determinazione indicata in oggetto, la Società Cooperativa sociale "Medtraining" con sede legale in Foggia, in Corso del Mezzogiorno, 10, Part. Iva n. 03487990719, ha trasmesso la seguente documentazione:

- fattura elettronica con prot. n° 25960 del 08.10.2015 e con n. 14/PA del 07.10.2015, per un importo complessivo di € 19.360,00;

Si trasmette, altresì, documentazione relativa alla regolarità contributiva e dichiarazione relativa alla tracciabilità dei flussi finanziari.

Il Codice CIG è : ZE20941DCB

Distinti saluti.



Il Responsabile dell'Ufficio di Piano
Dott. F. Casamassima

Spett.le
Comune di Cerignola

OGGETTO: TRACCIABILITA' FLUSSI FINANZIARI ART. 3 D.L. 13.08.2010 N. 136

Con riferimento a quanto in oggetto, il sottoscritto

- ☐ in proprio
☐ in qualità di RAPPRESENTANTE
LEGALE della ditta MEDTRAINING SOC. COOP. VA SOCIALE

comunica qui di seguito il codice IBAN del c/c intestato al sottoscritto ed utilizzato, anche se non in maniera esclusiva, per la gestione dei flussi finanziari inerenti le commesse pubbliche:

IBAN IT 71 P 05018 04000 000000111959

presso BANCA POPOLARE ETICA.

Si comunicano inoltre i dati identificativi dei soggetti abilitati ad operare sul conto corrente dedicato:

Sig. SPAGNUOLO CARINE nato a FOGGIA il 05/09/58
residente in FOGGIA alla via G. CAGGIANELLI n. 6
codice fiscale SPG EHN 58P05 DS43L

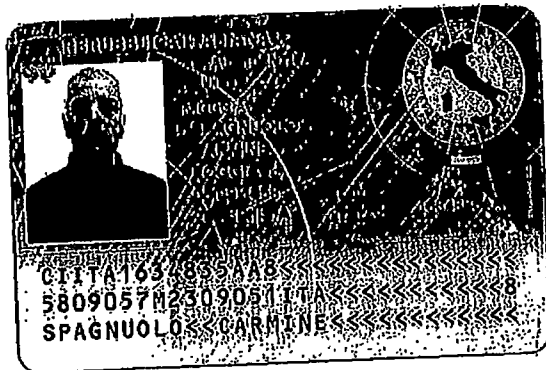
Il sottoscritto si impegna altresì a comunicare ogni eventuale variazione dei dati sopra dichiarati.

Distinti saluti.

Cerignola, 03/09/2015

M. Spina
Cooperativa Sociale Meditraining
Sede legale: Cerignola (FG) - Via Roma, 10
74122 - Foggia Tel/Fax: 0871 667036
Partita IVA: 014829 0719

N.B. Allegare copia di un documento di riconoscimento



[Handwritten signature]

Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_391272	Data richiesta	07/07/2015	Scadenza validità	04/11/2015
-------------------	-------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	MEDTRAINING SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE
Codice fiscale	03487990719
Sede legale	CORSO DEL MEZZOGIORNO 71122 FG

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 delle Casse Edili per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.



Equitalia Servizi SpA

Equitalia

Dettagli richiesta effettuata ai sensi dell'art. 48-bis del D.P.R. 602/73

Identificativo Univoco Richiesta: 201500001501469

Identificativo Pagamento: PROT. 123 UFP

Importo: 15868,85 €

Codice Fiscale: 03487990719

Data Inserimento: 27/10/2015 - 12:18

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: MRLNNL005

Denominazione ente

Pubblica Amministrazione: COMUNE DI CERIGNOLA



AMBITO TERRITORIALE DI CERIGNOLA

COPIA DI DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

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

Atto N.23

In data **22-09-15**

OGGETTO: Determinazione Resp. Ufficio di Piano n 43 del 19.11.2012:"Avviso Pubblico per l'erogazione di misure di sostegno economico per persone in condizioni di non autosufficienza -Assegno di cura ed Assistenza Indiretta Personalizzata - Affidamento servizio alla Cooperativa Soc. "MEDTRAINING".- Liquidazione saldo spesa.

Visto

ex art. 151, c. 4, D.Lgs. 267/00

L'anno **duemilaquindici**, il giorno **ventidue** del mese di **settembre**, in Cerignola, Comune capofila, nella residenza comunale.

REGOLARITÀ CONTABILE
attestante la copertura finanziaria

Data: 22-09-15

Il Resp. della Tesoreria unica
F.to Di Tuccio Dott.ssa Antonella

IL RESPONSABILE

DELL'UFFICIO DI PIANO

PIANO SOCIALE DI ZONA 2013-2015

AMBITO SOCIALE DI ZONA - CERIGNOLA

Casamassima Dott. Francesco, responsabile dell'Ufficio di Piano, ha adottato la seguente determinazione:

«Il dott. Francesco Casamassima, in qualità di Responsabile dell'Ufficio di Piano, individuato con Verbale del Coordinamento Istituzionale n. 4 del 24/03/2014, confermato con Verbale del Coordinamento Istituzionale n. 4 del 30.06.2015 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, Orta Nova, Stornara e Stornarella;

Richiamato 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;

Richiamata la Determinazione del Responsabile dell'Ufficio di Piano n. 43 del 19.11.2012, esecutiva ai sensi di legge, con la quale si affidava alla Cooperativa Sociale "Medtraining" con sede legale in C.so del Mezzogiorno, 10 - Foggia Part. Iva n. 03487990719, per un importo complessivo di iva pari a € 38.720,00 l'esecuzione del servizio meglio di seguito indicato:

1. Inserimento dati, con propria strumentazione informatica e tecnologia, su piattaforma web per completamento pratiche e definizione graduatorie finali relative all'Assegno di cura e AIP su piattaforma regionale dedicata- Totale pratiche n. 1350;
2. Costo Unitario pratica € 12,59;
3. Controllo e verifica qualità dati;
4. Supporto per la verifica e la validazione delle graduatorie finali degli atti amministrativi per la conclusione dell'iter amministrativo con la determinazione dei beneficiari dei contributi all'Assegno di cura e Assistenza indiretta personalizzata;
5. Spese generali e di utenza per locali e attrezzature;
6. Spese per gestione personale dedicato;

Considerato che si è già provveduto ad erogare in anticipo a favore della ditta affidataria del servizio di che trattasi la somma onnicomprensiva di € 19.360,00, come da Disciplinare di incarico sottoscritto tra l'Ambito Territoriale di Cerignola in data 06.03.2013, in atti di Ufficio;

Considerata che tutta l'attività prevista dall'incarico meglio sopra specificata, è stata prestata dalla ditta affidataria con il raggiungimento degli obiettivi concordati con l'Ambito Territoriale di Cerignola, ossia con l'approvazione definitiva delle graduatorie relative Avviso Pubblico per l'erogazione di misure di sostegno economico per persone in condizioni di non autosufficienza - Assegno di cura ed Assistenza Indiretta Personalizzata, rispettivamente, con Determinazione del Resp. dell'Ufficio di Piano n. 32 del

25.09.2014 e Determinazione del Resp. dell'Ufficio di Piano n. 15 del 02.07.2015;

Alla luce di quanto sopra descritto, la ditta Cooperativa Sociale "Medtraining" con sede legale in C.so del Mezzogiorno,10 - Foggia Part. Iva n. 03487990719, ha trasmesso all'Ambito Territoriale di Cerignola propria fattura n. 11/PA del 11.09.2015 con protocollo n. 23310 del 11.09.2015, acquisita agli atti di Ufficio, relativa alla liquidazione del saldo per un importo complessivo di € 19.360,00.»

In attesa dell'approvazione del Piano Economico di Gestione (PEG) per l'esercizio 2015;

Dato atto che sulla presente determinazione è stato effettuato il preventivo accertamento ai sensi dell'art. 9, comma 2 del Decreto legge 1° luglio 2009, n. 78, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 150 del 1° luglio 2009 per il quale i Servizi Finanziari hanno espresso parere favorevole;

Dato atto, altresì, che sulla presente determinazione è stato apposto il visto di regolarità contabile, attestante la copertura finanziaria, ai sensi dell'art. 151, comma 4, del D. Lgs. 18/08/2000, n. 267;

Visto l'allegato n. 4/2 al D. Lgs 118/2011 recante "Principio contabile applicato concernente la contabilità finanziaria" che prevede che "Le obbligazioni giuridiche perfezionate sono registrate nelle scritture contabili al momento della nascita dell'obbligazione, imputandole all'esercizio in cui l'obbligazione viene a scadenza";

Vista la delibera G.C. n. 12 del 17/01/2002 sulla separazione delle attività di direzione politica da quelle di gestione amministrativa;

Visto il Verbale del Coordinamento Istituzionale n. 4 del 24/03/2014 con il quale si individuava il Dott. Francesco Casamassima in qualità di Responsabile dell'Ufficio di Piano riconfermato con successivo Verbale n. 4 del 30/06/2015;

Visto il decreto del Sindaco del 19/06/2015, prot. n. 15928/AA.GG., con il quale si affida alla dott.ssa Antonella Di Tuccio, la Dirigenza del Settore Servizi Finanziari;

D E T E R M I N A

1) per tutte le motivazioni sopra riportate e che qui si intendono integralmente trascritte, di liquidare a favore della ditta Cooperativa Sociale "Medtraining" con sede legale in C.so del Mezzogiorno,10 -Foggia Part. Iva n. 03487990719, la fattura n. 11/PA del 11.09.2015 con protocollo n. 23310 del 11.09.2015, acquisita agli atti di Ufficio, relativa alla liquidazione del saldo per un importo complessivo di € 19.360,00;

2) di dare atto che al predetto servizio è attribuito il seguente:

CIG n. ZE20941DCB;

3) di precisare, ai fini della conformità del presente provvedimento al principio contabile applicato della competenza finanziaria potenziata, che l'obbligazione di cui trattasi è scaduta per € 19.360,00, essendo in detta annualità previsto il completo adempimento della prestazione da cui scaturisce l'obbligazione medesima;

4) di impegnare, secondo il principio della competenza finanziaria di cui all'Allegato n. 4/2 al D. Lgs. 118/2011, la spesa complessiva di € 19.360,00 sul cap. 19155, liq. n. 513, imputandola sul bilancio 2015;

5) di autorizzare il Resp. della Tesoreria Unica di Ambito ad emettere mandato di pagamento a favore della Cooperativa Sociale " Medtraining" con sede legale in C.so del Mezzogiorno,10 -Foggia Part. Iva n. 03487990719, a presentazione di fattura debitamente vistata dall'Ufficio di Piano;

6) di disporre, secondo le indicazioni fornite dall'Autorità Nazionale Anticorruzione con Delibera n. 59/2013, la pubblicazione del presente atto, nella sezione "Amministrazione trasparente", sotto-sezione di primo livello "Bandi di gara e contratti".

IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO DI PIANO

F.to Casamassima Dott. Francesco

Copia conforme all'originale, **22-09-15**

IL SEGRETARIO GENERALE
Claudione dott.ssa Rosaria

Il sottoscritto SEGRETARIO GENERALE

attesta

⇒ che la presente determinazione:

- ☐ sarà affissa all'albo pretorio del Comune per 15 (quindici) giorni consecutivi, dal **23-09-15** (art. 124, comma 1, D.Lgs. 267/2000);
- ☐ è stata trasmessa con lettera prot. n. **24376** del **22-09-15** 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 **22-09-15**.

Dal Palazzo di Città, **22-09-15**

IL SEGRETARIO GENERALE
Claudione dott.ssa Rosaria

La presente determinazione è stata affissa all'albo pretorio di questo Comune per 15 (quindici) giorni consecutivi, dal **23-09-15** al **07-10-15**, come prescritto dall'art. 124, comma 1, del D.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267.

Dal Palazzo di Città, **08-10-15**

IL SEGRETARIO GENERALE
Claudione dott.ssa Rosaria