COMUNE DI MONTEROSSO ALMO
PROVINCIA DI RAGUSA

Area Affari Generali – SUAP –Attività Produttive

UFFICIO SERVIZI SOCIALI

DETERMINA REG. GENERALE N. 677 DEL 28-10-2015

DETERMINA REG. PARTICOLARE N. 268 DEL 22-10-2015
LOTTO CIG : 6085334078B

OGGETTO: ricovero presso la Comunità Alloggio" Il Focolare" di Palagonia utente N. G. anno 2015 Liquidazione fatture mesi di gennaio - settembre 2015 .

Il Responsabile dell'Area "AA. GG. "

Premesso:

Che con delibera della G. M. n. 291 del 23-12-2014, è stato prorogato il ricovero dell'utente N. G. presso la Cooperativa Sociale " Il Focolare " di Palagonia per il periodo gennaio – dicembre 2015, dietro compenso mensile di € 1.700,00 IVA compresa ;

Che con determina n. 20 del 16-01-2015 è stata impegnata la somma di € 20.400,00 per il pagamento della mensilità per l'anno in corso all'intervento 1100303, cap. 6920/40 bil. 2015 in corso di formazione;

Ritenuto doversi provvedere alla liquidazione delle mensilità di gennaio - settembre 2015;

Viste le fatture:

n. 31 del 30-09-2015, prot. n.6894 dell'11-10-2015 per il mese di gennaio-febbraio 2015 dell'importo di € 3.400,00;

n. 05 del 23-07-2015, prot. n. 51111 del 24-07 -2015, per i mesi di marzo-giugno 2015 di cui allegato dell'importo di € 6.800,00;

n. 38 del 15-10-2015 prot. n. 7497 del 16-10-2015, per i mesi di luglio-settembre 2015 dell'importo di € 5.100,00

Visto lo Statuto Comunale;

Visto il D. Lgs. 267/2000;

Visto il Decreto del Sindaco n. 38/2014;

Ritenuto doversi provvedere alla relativa liquidazione;

DETERMINA

Per i motivi di cui alla premessa, liquidare la somma di € 15.300,00 impegnata all'intervento 1100303 cap. 6920/40 bil. 2015, alla " Europa Servizi" Piccola Soc. Coop. Sociale , a saldo delle fatture:

n. 31 del 30-09-2015 dell'importo di € 3.400,00 per i mesi di gennaio-febbraio 2015;

n. 05 del 23-07-2015 dell'importo di € 6.800,00 per i mesi di marzo-giugno 2015;

n. 32 del 15-10-2015 dell'importo di € 5.100,00 per i mesi di luglio-settembre 2015;

Autorizzare l'Ufficio di Ragioneria ad emettere mandato di pagamento di € 15.300,00 a favore della " Europa Servizi " Piccola Soc. Coop. Sociale di Palagonia, da accreditare presso Banca Intesa San Paolo -filiale di Palagonia, intestato alla " Europa Servizi" Soc. Coop. Soc.
IBAN: IT56 G033 5901 6001 0000 0117 736.

Il Resp. del Procedimento
Sig.ra S. Incremona

Il Resp. Area "AA.GG."
Dottor. S. Iucolano

INAIL
ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

INPS
Istituto Nazionale Previdenza Sociale

DOCUMENTO UNICO DI REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA

PER APPALTO DI SERVIZI PUBBLICI - EMISSIONE ORDINATIVO / LIQUIDAZIONE FATTURA ALLA DATA DEL 15/06/2015

Rilasciato a datore di lavoro

Protocollo documento n°	35947346	del	15/06/2015
Riferimento	78	del	15/06/2015
Codice Identificativo Pratica (C.I.P.) (da citare sempre nella corrispondenza)			20152016708990

Spett.le EUROPA SERVIZI PICC. SOC. COOP. A.R.L.
coopeuropaservizi@pec.it

Spett.le COMUNE DI MONTEROSSO AFFARI GENERALI
protocollo@pec.comune.monterosso-almo.rg.it

Impresa	EUROPA SERVIZI PICC. SOC. COOP. A.R.L.				
Sede legale	VIA GIACOMO MATTEOTTI 55 95040 CASTEL DI IUDICA (CT)				
Sede operativa/Ind attività	VIA GIACOMO MATTEOTTI 51/H 95040 CASTEL DI IUDICA (CT)				
Codice Fiscale	03450860873	e-mail	cristefy@hotmail.it	e-mail PEC	coopeuropaservizi@pec.it
C.C.N.L. applicato	L'impresa dichiara di applicare il Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro,stipulato dalle organizzazioni sindacali comparativamente più rappresentative, del seguente settore: ISTITUTI SOCIO - ASSISTENZIALI				
Stazione Appaltante/AP	92005940884 - COMUNE DI MONTEROSSO AFFARI GENERALI PIAZZA SAN GIOVANNI 9 97010 MONTEROSSO ALMO (RG) e-mail: santina.incremona@comune.monterossoalmo.gov.it e-mail PEC: protocollo@pec.comune.monterosso-almo.rg.it				
Oggetto dell'appalto	RICOVERO DISABILI MENTALI				

Con il presente documento si dichiara che l'Impresa **RISULTA REGOLARE** ai fini del DURC in quanto:

[X] I.N.A.I.L. - Sede di CALTAGIRONE [X] È assicurata con Codice Ditta n° 13254111

Risulta regolare con il versamento dei premi e accessori al 16/06/2015

Il responsabile del procedimento TORRISI ALFIO

[X] I.N.P.S. - Sede di CATANIA [X] È iscritta con Matricola Azienda n° 2106234888

Risulta regolare con il versamento dei contributi al 16/06/2015

Il responsabile del procedimento NOBILE ORAZIO

DURC valido 120 giorni dalla data di emissione.

RILASCIATO AI FINI DELL'ACQUISIZIONE D'UFFICIO.

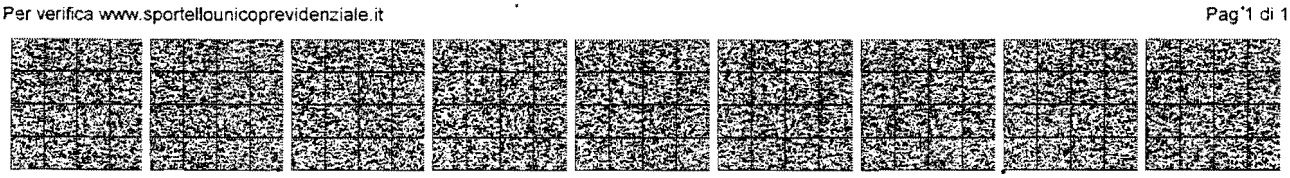
Il certificato viene rilasciato in base alle risultanze dello stato degli atti e non ha effetti liberatori per l'Impresa. Rimane pertanto impregiudicata l'azione per l'accertamento ed il recupero di eventuali somme che successivamente risultassero dovute.

Emesso dall' INPS in data 19/06/2015

Per INAIL-INPS

Il Responsabile dello Sportello Unico Previdenziale

NOBILE ORAZIO



Prot. gen. 7497
16 OTT. 2015

FATTURA ELETTRONICA

Versione 1.1

Sentenza Esecutiva

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT97249640588**
Progressivo di invio: **7950061**
Formato Trasmissione: **SDI11**
Codice Amministrazione destinataria: **UFSU9W**
E-mail del trasmittente: **coopeuropaservizi@pec.it**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03450860873**
Denominazione: **EUROPA SERVIZI SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE**
Regime fiscale: **RF18** (altro)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA MATTEOTTI 55**
CAP: **95040**
Comune: **CASTEL DI IUDICA**
Provincia: **CT**
Nazione: **IT**

UFFICIO RAGIONERIA
Numero progressivo 1096
Numero creditore 5424
Uff. responsabile 19
Data 16/10/15
Capitolo
Mandato di pag.

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **CT**
Numero di iscrizione: **CT236610**
Numero soci: **SM** (più soci)
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **92005940884**
Denominazione: **COMUNE DI MONTEROSSO ALMO**

Dati della sede

Indirizzo: **PIAZZA SANN GIOVANNI,101**
CAP: **95010**
Comune: **MONTEROSSO ALMO**
Provincia: **RG**
Nazione: **IT**

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: **2015-10-15** (15 Ottobre 2015)
Numero documento: **032**
Importo totale documento: **5100.00**

Arrotondamento su Importo totale documento: **0.00**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 32

Codifica articolo

Tipo: **CodiceArticoloFornitore**
Valore: **032PA**

Descrizione bene/servizio: **SERVIZIO RESIDENZIALE PER RICOVERODISABILI PSICHICI PRESSO COMUNITA' ALLOGGIO IL FOCOLARE SITA IN PALAGONIA UTENTE NOTO GIOVANNI PERIODO LUGLIO AGOSTO SETTEMBRE 2015**
Quantità: **1.00**
Valore unitario: **5100.00**
Valore totale: **5100.00**
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: **5100.00**
Totale imposta: **0.00**
Esigibilità IVA: **I** (esigibilità immediata)
Riferimento normativo: **D.P.R.633/72**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Decorrenza termini di pagamento: **2015-11-15** (15 Novembre 2015)
Data scadenza pagamento: **2015-11-15** (15 Novembre 2015)
Importo: **5100.00**
Codice IBAN: **IT56G0335901600100000117736**
Codice ABI: **03359**
Codice CAB: **01600**

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

PROT. GEN 5111
24/07/15

FATTURA ELETTRONICA

versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT97249640588**
Progressivo di invio: **7468424**
Formato Trasmissione: **SDI11**
Codice Amministrazione destinataria: **UFSU9W**
E-mail del trasmittente: **coopeuropaservizi@pec.it**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03450860873**
Denominazione: **EUROPA SERVIZI SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE**
Regime fiscale: **RF18** (altro)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA MATTEOTTI 55**
CAP: **95040**
Comune: **CASTEL DI IUDICA**
Provincia: **CT**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **CT**
Numero di iscrizione: **CT236610**
Numero soci: **SM** (più soci)
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

UFFICIO RAGIONERIA
Numero progressivo 668
Numero creditore 5424
Uff. responsabile
Data 28/07/15
Capitolo
Mandato di pag.

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **92005940884**
Denominazione: **COMUNE DI MONTEROSSO ALMO AREA SERVIZI SOCIALI**

Dati della sede

Indirizzo: **P.ZZA SAN GIOVANNI 101**
CAP: **95010**
Comune: **MONTEROSSO ALMO**
Provincia: **RG**
Nazione: **IT**

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: **2015-07-23** (23 Luglio 2015)
Numero documento: **005**
Importo totale documento: **6800.00**

Arrotondamento su Importo totale documento: **0.00**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 5

Codifica articolo

Tipo: **CodiceArticoloFornitore**
Valore: **005PA**
Descrizione bene/servizio: **SERVIZIO RESIDENZIALE PRESSO NOSTRA STRUTTURA COMUNITA' ALLOGGIO "IL FOCOLARE" PER DISABILI PSICHICI CIG :N6085334078B**
Quantità: **1.00**
Valore unitario: **6800.00**
Valore totale: **6800.00**
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: **6800.00**
Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **D.P.R.633/72**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Importo: **6800.00**
Codice IBAN: **IT56G0335901600100000117736**
Codice ABI: **03359**
Codice CAB: **01600**

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

COMUNE DI MONTEROSSO ALMO
24 SET. 2015
Prot. N. 6730 Cat. 4 Cl.

SOCIETA' COOP.SOCIALE"EUROPA SERVIZI"
Sede Legale: Via G.Matteotti,55-95040 Castel di Iudica(Catania)
Codice Fiscale e Partita iva:03450860873
Nr° iscrizione Albo Società Cooperative: A158860 del 31/03/2005
Pec: coopeuropaservizi@pec.it
Email: cristefy@hotmail.it
Tel:3486491373

Spett.le Comune di Monterosso Almo
Area servizi sociali
Uff. di Ragioneria

OGGETTO : Trasmissione periodo Fatture Utente NOTO GIOVANNI

La Sottoscritta Leonardi Stefania Maria Cristina nata a a Scordia il 26/12/1977 Nelle sue qualità di Legale Rappresentante pro-tempore della società coop sociale Europa Servizi ove viene ospitato l'utente Noto Giovanni

Comunica

Ai Spettabili uffici di competenza lo specifico periodo di ricovero non emessi per errore nellA fattura telematica a voi trasmessa .

Le fattura è la n°05PA del 23/07/2015 di 6800,00 euro Riferendosi a 4 Mensilità da 1700,00

Altresì si specificano i mesi che sono Marzo –Aprile – Maggio e Giugno 2015

- Si allega copia documento di riconoscimento

In Attesa di un vostro Atteso Pagamento Porgo i miei più cari Saluti

Palagonia li'18/09/2015

Il Legale Rappresentante
Leonardi Stefania Maria Cristina

EUROPA SERVIZI S.C.
SOC. COOP. SOC.
Via G. Matteotti, 55
95040 CASTEL DI IUDICA
P.IVA 03450860873

Cognome LEONARDI
Nome STEFANIA MARIA CRISTINA
nato il 26/12/1977
(atto n. 124 P. I A)
a SCORDIA (CT)
Cittadinanza ITALIANA
Residenza SCORDIA
Via PO' N. 27 p. 1
Stato civile ==========
Professione IMPRENDITORE

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura m. 1.60
Capelli CASTANI
Occhi CASTANI
Segni particolari ==========



Firma del titolare

PALAGONIA li 14/09/2012

Impronta del indice sinistro

(Sig.ra Maria Nicolosi)

Scade il 26/12/2022
VALIDA PER L'ESPATRIO
Diritti segr. 0,26
C.I. 5,16

AS 0838330

I.P.Z.S. S.p.A. - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI
PALAGONIA

CARTA D'IDENTITA'

N° AS 0838330

DI

LEONARDI
STEFANIA MARIA CRISTINA

Prot gen 6894

0 1 OTT. 2015

FATTURA ELETTRONICA

Scad. fcs

Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT97249640588**
Progressivo di invio: **7839302**
Formato Trasmissione: **SDI11**
Codice Amministrazione destinataria: **UFSU9W**
E-mail del trasmittente: **coopeuropaservizi@pec.it**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03450860873**
Denominazione: **EUROPA SERVIZI SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE**
Regime fiscale: **RF18** (altro)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA MATTEOTTI 55**
CAP: **95040**
Comune: **CASTEL DI IUDICA**
Provincia: **CT**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **CT**
Numero di iscrizione: **CT236610**
Numero soci: **SM** (più soci)
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

UFFICIO RAGIONERIA
Numero progressivo 1041
Numero creditore 5424
Uff. responsabile 19
Data 02/10/15
Capitolo
Mandato di pag.

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **92005940884**
Denominazione: **COMUNE DI MONTEROSSO ALMO**

Dati della sede

Indirizzo: **PIAZZA SAN GIOVANNI ,101**
CAP: **95010**
Comune: **MONTEROSSO ALMO**
Provincia: **RG**
Nazione: **IT**

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: **2015-09-30** (30 Settembre 2015)
Numero documento: **031**
Importo totale documento: **3400.00**

Arrotondamento su Importo totale documento: **0.00**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 31

Codifica articolo

Tipo: **CodiceArticoloFornitore**
Valore: **031PA**
Descrizione bene/servizio: **SERVIZIO RESIDENZIALE PER RICOVERO DISABILI PSICHICI PRESSO COMUNITA' ALLOGGIO IL FOCOLARE -SITA IN PALAGONIA UTENTE NOTO GIOVANNI PERIODO GENNAIO /FEBBRAIO 2015 CIG : N6085334078B**
Quantità: **2.00**
Valore unitario: **1700.00**
Valore totale: **3400.00**
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: **3400.00**
Totale imposta: **0.00**
Esigibilità IVA: **I** (esigibilità immediata)
Riferimento normativo: **D.P.R.633/72**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2015-10-30** (30 Ottobre 2015)
Importo: **3400.00**
Codice IBAN: **IT56G0335901600100000117736**
Codice ABI: **03359**
Codice CAB: **01600**

COMUNE DI MONTEROSSO ALMO

(Provincia di Ragusa)

****

*****Allegato all'atto*****

, li 26-10-2015

Responsabile: DOTT. IUCOLANO SALVATORE

ATTO DI LIQUIDAZIONE

(Art. 184 c.3 del DLgs. 267/00)

Capitolo **6920** Art.**40** a **COMPETENZA**
Cod. Bil. (**1100303**) **PRESTAZIONI DI SERVIZI**
Denominato **L.R.22/86 RICOVERO MINORI ED ANZIANI**

Stanziamento Assestato: **71.163,00** Impegnato: **70.545,72** Da Impegnare: **617,28**

	IMPEGNO	EVENTUALE SUB-IMPEGNO	LIQUIDAZIONE
NUMERO	45 del 01-01-2015	del	487 del 26-10-2015
CAUSALE	RICOVERO ANNO 2015 IL FOCOLARE		RICOVERO ANNO 2015 IL FOCOLARE LIQUID. FATT. GENN. - SETT. 20153
ATTO	AA.GG.SUAP-ATT.PRODUTTIVE n. 20 del 16-01-2015 Immed. Eseguibile/Esecutiva	n. del	AA.GG.SUAP-ATT.PRODUTTIVE n. 268 del 22-10-2015 Immed. Eseguibile/Esecutiva
IMPORTI AL 26-10-2015	20.400,00	0,00	15.300,00
	5.100,00	0,00	RESIDUO DA LIQUIDARE AL 26-10-2015:

Fornitore:

Parere sulla regolarità contabile
"Accertata la regolarità Contabile, la Disponibilità sulla Voce di Bilancio, la Copertura Finanziaria, si esprime PARERE FAVOREVOLE (Art.49).

(IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO)

Parere sulla regolarità tecnica
"Accertata la regolarita' Tecnica dell'ATTO, per quanto di competenza,si esprime PARERE FAVOREVOLE" (Art. 49).

(IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO)

COMUNE DI MONTEROSSO ALMO
UFFICIO RAGIONERIA

COMUNE DI MONTEROSSO ALMO

(Provincia di Ragusa)

****

*****Allegato all'atto*****

, li 26-10-2015

Responsabile: DOTT. IUCOLANO SALVATORE

ATTO DI LIQUIDAZIONE

(Art. 184 c.3 del DLgs. 267/00)

Capitolo **6920** Art.**40** a **COMPETENZA**
Cod. Bil. (**1100303**) **PRESTAZIONI DI SERVIZI**
Denominato **L.R.22/86 RICOVERO MINORI ED ANZIANI**

Stanziamento Assestato: **71.163,00** Impegnato: **70.545,72** Da Impegnare: **617,28**

	IMPEGNO	EVENTUALE SUB-IMPEGNO	LIQUIDAZIONE
NUMERO	45 del 01-01-2015	del	487 del 26-10-2015
CAUSALE	RICOVERO ANNO 2015 IL FOCOLARE		RICOVERO ANNO 2015 IL FOCOLARE LIQUID. FATT. GENN. - SETT. 20153
ATTO	AA.GG.SUAP-ATT.PRODUTTIVE n. 20 del 16-01-2015 Immed. Eseguibile/Esecutiva	n. del	AA.GG.SUAP-ATT.PRODUTTIVE n. 268 del 22-10-2015 Immed. Eseguibile/Esecutiva
IMPORTI AL 26-10-2015	20.400,00	0,00	15.300,00
	5.100,00	0,00	RESIDUO DA LIQUIDARE AL 26-10-2015:

Fornitore:

Parere sulla regolarità contabile
"Accertata la regolarità Contabile, la Disponibilità sulla Voce di Bilancio, la Copertura Finanziaria, si esprime PARERE FAVOREVOLE (Art.49)

(IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO)

Parere sulla regolarità tecnica
"Accertata la regolarita` Tecnica dell`ATTO, per quanto di competenza,si esprime PARERE FAVOREVOLE" (Art. 49).

(IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO)

COMUNE DI MONTEROSSO ALMO
UFFICIO RAGIONERIA