



**COMUNE DI VITTORIA**  
PROVINCIA DI RAGUSA  
**DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE**  
**Direzione Servizi alla Persona**

Data...24.08.2023...

Atto n° ...2286.....

Oggetto: PON INCLUSIONE -avviso 3/2016. Tirocini finalizzati all'Inclusione Sociale, all'autonomia delle persone ed alla riabilitazione. Liquidazione alla Innoform srl- periodo Aprile-Maggio 2023.

**Parere Regolarità Tecnica**

VISTA la presente determinazione

ESPRIME PARERE FAVOREVOLE in ordine alla regolarità tecnica

Si attesta la legittimità, la regolarità e la correttezza dell'azione Amministrativa

Vittoria, 11.08.2023

Il Dirigente  
F.to Dott. G. La Malfa

**Parere Regolarità Contabile**

VISTA la presente determinazione

ESPRIME PARERE FAVOREVOLE in ordine alla regolarità contabile

L'importo della spesa di €\_.4620,00\_è imputata al CAP.7224 LIQ.1963/23\_

VISTO: Si attesta la copertura Finanziaria

Si dà atto che la presente determinazione comporta riflessi diretti/indiretti sulla situazione economico-finanziaria o sul patrimonio dell'Ente.

Vittoria, ...24.08.2023...

Il Dirigente  
F.to Dott. Giuseppe Sulsenti

Spazio riservato al Segretario Generale

Vittoria, .....

Il Segretario Generale

**IL DIRIGENTE**

**PREMESSO**

-che con Determinazione Dirigenziale n.886 del 09.04.2021 è stato approvato l'Avviso Pubblico e i relativi allegati per l'accreditamento di soggetti pubblici e privati qualificati ai

fini dell'avvio dei tirocini di inclusione in favore degli utenti in condizione di svantaggio sociale in carico al Servizio Sociale Professionale del Distretto Socio Sanitario 43 (Vittoria – Comiso- Acate) Comune capofila, nell'ambito del

- PAL ( piano di attuazione locale, a valere sulla quota servizi del fondo povertà annualità 2018 – azioni nn.4, 5 e 6 – priorità 2) CUP : D41E18000190003,
- PON INCLUSIONE di cui all'avviso 3/2016 del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali, - FSE 2014-2020- Azione B 2b.- CUP: D41H17000140006”;

-che con Determinazione Dirigenziale nr. 1622 del 21/06/2021 è stato approvato l'elenco dei soggetti accreditati ed esattamente:

- Associazione Eris;
- Associazione Siciliav 2.0;
- IntelliForm S.p.A.;
- Coop. S. Francesco;
- Consorzio Solco Catania;
- Fondazione S. Giovanni Battista;

-Che con successive Determinazioni dirigenziali nr.2936 del 30/11/2022 e nr. 1528 del 08/06/2023 è stato aggiornato l'elenco dei soggetti accreditati aggiungendo i seguenti soggetti:

- ☐ Innoform srl
- ☐ Aletheia srl
- ☐ Forma srl.

- che con Determinazione Dirigenziale nr 678 del 24/03/2022 è stata impegnata la somma di € 38.400,00 al Cap.7224 bilancio 2022 per l'attivazione Tirocini finalizzati all'Inclusione Sociale, all'autonomia delle persone ed alla riabilitazione a valere sul PON;

CONSIDERATO che l'Ente accreditato Innoform srl, con p.iva 16692441005 e sede legale a Roma in via Pasteur, 49, ha attivato i tirocini di Inclusione Sociale, a valere sull'Azione PON, per nr. 4 soggetti, facendo pervenire la fattura nr.FPA 8/23 del 11/07/23 relativa all'indennità di tirocinio della mensilità di Aprile e Maggio 2023 di complessivi €4.620,00, esente da iva ai sensi dell' art.10 del DPR 633/72;

Ritenuto di provvedere alla liquidazione per complessivi di €4.620,00 con prelievo dal cap. 7224, imp. 931/22 Sub 2/22 C.U. 12.04-1.04.04.01.001, giusta D.D. di impegno nr. 678 del 24/03/2022;

Visto l'Ordinamento Amministrativo degli Enti Locali in vigore;

Vista la normativa vigente sulle competenze della Dirigenza;

Per quanto sopra esposto

## DETERMINA

per le motivazioni espresse in narrativa

1. Liquidare la somma complessiva di € 4.620,00 relativa al tirocinio di inclusione in favore degli utenti in condizione di svantaggio sociale in carico al Servizio Sociale Professionale del Distretto Socio Sanitario 43, effettuato dalla Innoform srl, p iva 16692441005, nel periodo Aprile-Maggio 2023 per nr. 4 soggetti, CIG Z8D3611143.
2. Prelevare la spesa complessiva di € 4.620,00 dal cap. 7224, imp. 931 sub. 2 C.U. 12.04-1.04.04.01.001, giusta D.D. di impegno nr. 678 del 24/03/2022, relativa alla fattura nr. FPA8/23 del 11/07/2023.
3. Emettere il relativo mandato di pagamento in favore della Innoform srl alle coordinate bancarie IT.

L'ISTRUTTORE AMM.VO  
F.to Dott.ssa C. Casabene

IL DIRIGENTE  
F.to Dott. Giorgio La Malfa

## **ATTESTAZIONE DI PUBBLICAZIONE**

**Si attesta che la presente determinazione è pubblicata all'Albo Pretorio del  
Comune, dal...25.08.2023....al...08.09.2023.....e registrata al  
n.....del registro pubblicazioni.**

**Vittoria, li.....**

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**