



**COMUNE DI VITTORIA**  
PROVINCIA DI RAGUSA

## **DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE**

**DIREZIONE SERVIZI ALLA PERSONA  
PUBBLICA ISTRUZIONE E SPORT**

**Data 12.04.2024**

**Atto n° 1212**

**Oggetto:** Servizio di trasporto in favore di soggetti portatori di handicap ammessi a terapia riabilitativa”. Liquidazione fattura al Centro Medico Sociale per Neuromotulesi onlus.

### **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, 10.04.2024

Il Dirigente  
F.TO Dott.ssa Tiziana Carbonaro

### **Parere Regolarità Contabile**

VISTA la presente determinazione

ESPRIME PARERE FAVOREVOLE in ordine alla regolarità contabile

L'importo della spesa di €. 25.666,66 è imputata al CAP. 7227 LIQ. 1175/2024

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, 12.04.2024

Il Dirigente  
F.TO SULSENTI

Spazio riservato al Segretario Generale

Vittoria, .....

Il Segretario Generale

## IL DIRIGENTE

### PREMESSO:

- che con Determinazione Dirigenziale nr. 3687 del 21/12/2023 si è stabilito di procedere alla scelta del contraente relativamente all'affidamento della Servizio di "Trasporto Disabili verso strutture sanitarie/riabilitative" ai sensi l'art 50 comma 1 lett. b) del D.Lgs n. 36/2023 e dell'art. 1, comma 2 lett. a) della Legge 120/2020 come modificata dalla legge 108 del 29/07/2021, tramite Trattativa Diretta sul Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione (MePA);

-che con la sopracitata D.D nr.3687/2023, è stato determinato che il costo della fornitura è stimato in € 77.000,00 IVA compresa, e che ha copertura finanziaria come segue:

-€ 30.658,84 al cap 7227 CU 12.07-1.03.02.18.006 imp.670/23;

-€ 34.754,00 al cap. 7223/40, C.U. 12.02-1.04.04.01.001 del corrente bilancio.

-€ 11.587,16 al cap. 7223/40, C.U. 12.02-1.04.04.01.001 del bilancio 2024;

-che quindi, nel rispetto delle regole MEPA, si è proceduto alla formulazione di apposita Richiesta di Offerta RDO n. 3922780 in data 21/12/2023, ad un operatore specializzato nel settore presente in piattaforma;

-che con Determinazione Dirigenziale n. 62 del 10/01/2024 è stato aggiudicato il Servizio di "Trasporto Disabili verso strutture sanitarie/riabilitative" al Centro Medico Sociale per Neuromotulesi con sede in Vittoria- Strada Comunale 42 Cicchitto, KM. 0,65, P.Iva 00612530881, per un importo complessivo di € 77.000,00, CIG: ZD33DAE636;

CONSIDERATO che, per servizio svolto, il predetto Centro Medico Sociale per Neuromotulesi ha emesso la fattura nr.1K del 08/04/2024, assunta al prot. gen al nr.15957 del 08/04/2024, di € 25.666,66;

RITENUTO di provvedere alla liquidazione con emissione di mandato di pagamento e accreditato sul codice IBAN dedicato, intrattenuto dal suddetto Centro;

Verificato che le spese prodotte sono conformi al contenuto contrattuale e ritenuto di provvedere alla liquidazione dovuta;

Verificato la regolarità contributiva della ditta fornitrice (Durc);

Visti gli artt.107-151-183 e 184 del D.L.vo 267/2000;

Vista la Legge 328/2000;

Tutto ciò premesso;

### DETERMINA

1. Di liquidare la somma complessiva di € 25.666,66 per il servizio di trasporto in favore di soggetti portatori di handicap ammessi a terapia riabilitativa al Centro Medico Sociale per Neuromotulesi, P.Iva 00612530881; -CIG ZD33DAE636.
2. Prelevare il superiore importo dal cap 7227 imp.670/23 SUB 3, CU 12.07-1.03.02.18.006 del bilancio, giusta Determinazione Dirigenziale nr. 3687 del 21/12/2023.

•

3. Dare atto che la somma di € 1.222,22, quale Iva del 5% dell'anzidetta fattura, sarà versata dall'Amministrazione Comunale in qualità di committente ai sensi dell'art. 17 ter del D.P.R. 633/72 e dell'art. 5 D.M. Ministero dell'Economia e Finanze del 23/01/2015.
4. Corrispondere al Centro Medico Sociale per Neuromotulesi la spesa di € 24.444,44 con accredito sul conto corrente avente IBAN nr.

Il Funzionario Amm.vo  
F.TO Dott.ssa C. Casabene

IL DIRIGENTE  
F.TO Dott. ssa Tiziana Carbonaro

## **ATTESTAZIONE DI PUBBLICAZIONE**

**Si attesta che la presente determinazione è pubblicata all'Albo Pretorio del Comune, dal 16.04.2024 al 30.04.2024 e registrata al n.....del registro pubblicazioni.**

**Vittoria, lì.....**

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**