MUNICIPIO DELLA CITTÀ DI NARO

Libero Consorzio Comunale di Agrigento

D E T E R M I N A Z I O N E D I R I G E N Z I A L E

N. Reg. Int/ Fin. 69 **Oggetto: Minori Stranieri non accompagnati. Impegno di spesa e liquidazione fattura alla Coop. Sociale L'Isola del Sorriso " di Naro che gestisce la Struttura di Accoglienza di II° Livello per MSNA. – Periodo Aprile 2019**

N. Reg. Gen. 254 del 04/06/2020

IL RESPONSABILE DELLA P.O. N. 4

- **Vista la Circolare n. 07 del 29/11/2013 dell'Assessorato della Famiglia , delle Politiche Sociali ecc. Regionale Sicilia, la quale precisa che le competenze relative all'accoglienza e all'assistenza dei MSNA, ed i relativi costi, sono attribuiti ai servizi sociali dei comuni;**
- **Preso Atto che i minori in oggetto sono stati collocati presso la struttura di accoglienza di 2° LIVELLO " L'Isola del Sorriso" previo verbali da parte delle Questure di competenza (ex art. 403 c.c.) e che, pertanto il periodo di accoglienza e le spese di mantenimento, che vanno fino alla definizione della loro posizione giuridica sul territorio nazionale, sono rimborsate dai Comuni ospitanti;**
- **Preso Atto altresì della nota della Prefettura di Agrigento n. 20249 del 13/05/2015 avente per oggetto: Fondo nazionale per l'accoglienza dei minori stranieri non accompagnati (MSNA), la quale comunica che il Ministero dell'Interno erogherà ai Comuni, per il tramite delle Prefetture, il contributo giornaliero per ospite, nella misura massima di €. 45,00 Iva inclusa, per l'accoglienza offerta a partire dal 01/01/2015 ai MSNA ospitati in strutture ubicate nei relativi territori;**
- **Considerato che la Struttura di Accoglienza di II° Livello per MSNA di Naro, gestita dalla Coop. Sociale " L'Isola Del Sorrizso " , è iscritta all'Albo Regionale n. 3202 del 27/11/2017, per il funzionamento del servizio di che trattasi come previsto dalla L.R. 22/86;**
- **Verificato che la Coop. Sociale "L'Isola del Sorriso" di Naro, che gestisce la Struttura di Accoglienza di II° Livello per MSNA sita in Via Urgo di Nina, s.n.. ha i requisiti previsti dal D.P.R. n. 513 del 18/01/2016 che stabilisce e quantifica in €. 45,00 IVA compresa la retta pro die pro capite;**
- **Visto il registro delle presenze effettive degli utenti ospiti a firma del Legale Rappresentante dell'Ente Cooperativa;**
- **Visti i verbali di affidamento delle Questure di appartenenza;**
- **Viste le tutele emesse dal Tribunale di competenza, per i minori che ne hanno i presupposti;**
- **Vista la fattura , presentata a questo Ente dalla società in oggetto indicata, n. 4 del 03/03/2020 prot. n. 3217 del 03/03/2020 di €. 3.600,01 IVA compresa, relativa al mese di Aprile 2019, e verificato che la Società su menzionata indica chiaramente e precisamente l'importo dell'IVA da versare all'Erario pari ad €. 171,43 come previsto dall' art. 17-ter DPR 633/72;**
- **Visto il D.U.R.C.;**
- **Visto il D.lgs. n. 267/2000 nella parte relativa all'ordinamento finanziario e contabile degli Enti Locali che si applica nelle Regione Siciliana direttamente e senza norme regionali di recepimento;**
- **Vista la D. S. n. 29 del 24/06/2019 relativa all'attribuzione di funzioni ex art. 51 comma 3 bis L.142/90 e successive modifiche ed integrazioni;**

DETERMINA

1. **Di impegnare la somma complessiva di €. 3.600,00 IVA compresa, al netto della nota di credito su citata, all'Art. n. _____ Cap. _____ Impegno n._____del corrente Bilancio;**
2. **Di liquidazione alla Coop. Sociale " L'Isola del Sorriso" la quale gestisce la Struttura di Accoglienza di II° Livello per MSNA con sede a Naro in Via urgo di Nina, s.n. la somma di €. 3.600,00 IVA compresa, per il periodo citato in oggetto mediante accredito in c/c bancario codice IBAN (Vedi allegato A) intrattenuto presso BCC Credito Cooperativo, indicando sul mandato che il pagamento si riferisce alla fattura n. 4 del 03/03/2020 relativa al mese di Aprile 2019;**
3. **Di dare atto che per la liquidazione è stata esaminata la fattura su citata che viene allegata alla presente;**
4. **Di imputare, per le finalità in oggetto indicate, la somma complessiva di €. 3.600,00 IVA compresa, all'Imp. n._____Cap. _____Art._____ del corrente bilancio.**

Il Resp.le dell'Ufficio Servizi Sociali
Daunisi Alfonso

Il Dirigente Resp.le dei Servizi Sociali
Lauria Salvatore