



**AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA  
ASP N. 2 DELLA PROVINCIA DI TERAMO**

Via Pietro Baiocchi n. 29 – 64032 Atri (Te)  
Tel. 085/87232 – [www.asp2teramo.it](http://www.asp2teramo.it) – [asp2teramo@pec.it](mailto:asp2teramo@pec.it)

**AREA EDUCATIVA ASSISTENZIALE**

**Determinazione del Responsabile d'Area**

**n. 55 del 23/07/2024**

Oggetto: **GESTIONE CENTRO INTEGRATO PER LA FAMIGLIA – AFFIDAMENTO  
COOPERATIVA L'ELEFANTE S.C.S.**

**LIQUIDAZIONE ATTIVITA' GENNAIO 2024**

**CIG: Z4D386F66B**

**IL RESPONSABILE**

- |                 |  |
|-----------------|--|
| <b>VISTA</b>    | - l'attribuzione della funzione di Responsabile dell'Area Amministrativa alla Dr.ssa Manuela Gasparini, avvenuta nei modi di legge;  |
| <b>RITENUTO</b> | <ul style="list-style-type: none"><li>- di essere legittimata ad emanare l'atto;</li><li>- di non incorrere in cause di incompatibilità previste dalla normativa vigente con particolare riferimento al codice di comportamento e alla normativa anticorruzione;</li><li>- di non essere al corrente di cause di incompatibilità o conflitti di interesse relativi al destinatario dell'atto;</li><li>- di non essere al corrente di eventuali rapporti di parentela o frequentazione abituale che possano avere interferito con la decisione oggetto dell'atto;</li><li>- di emanare l'atto nella piena coscienza e nel rispetto della vigente normativa di settore, nonché delle norme regolamentari;</li><li>- di impegnarsi ad assolvere gli obblighi relativi alla trasparenza e alla pubblicazione dell'atto e delle informazioni in esso contenute, nel rispetto della normativa vigente;</li></ul> |

- RICHIAMATA** - la propria precedente determina n.113 del 04/11/2022, avente ad oggetto “*Affidamento gestione del Centro Integrato Servizi alla Famiglia. Provvedimenti*”, con la quale è stata affidata alla L’Elefante Società Cooperativa Sociale, con sede in Atri (TE) alla Via Antonio Finocchi n.20, codice fiscale 02021200676 la gestione del Centro Integrato per la famiglia fino al mese di Ottobre 2024;
- PRESO ATTO** - delle prestazioni svolte dalla *L’Elefante Società Cooperativa Sociale*;
- VISTA** - la fattura n.FPA 20/24 del 24.02.2024 emessa dalla *L’Elefante Società Cooperativa Sociale*, con sede in Atri (TE) alla Via Antonio Finocchi n.20, codice fiscale 02021200676, riferita al servizio di gestione del Centro relativa al mese di GENNAIO 2024 dell’importo pari a €.333,00 oltre l’iva di legge pari a €.16,65 per un totale complessivo di €.349,65;
- ACCERTATA** - la regolarità contributiva e assicurativa dell’operatore economico attraverso l’acquisizione d’ufficio del DURC agli atti – INAIL 43385006 Data richiesta 16/04/2024 Scadenza validità 14/08/2024 (artt. 4 e 6 DPR 207/2010) da cui risulta la posizione regolare dell’operatore economico;
- RITENUTO** - di poter procedere alla liquidazione dell’importo maturato dalla generalizzata impresa;
- propria la competenza in materia per la redazione di tale atto;

### **DETERMINA**

1. di considerare le premesse parte integrante e sostanziale del presente atto;
2. di approvare e liquidare la seguente fattura emessa dalla *L’Elefante Società Cooperativa Sociale*, con sede in Atri (TE) alla Via Antonio Finocchi n.20, codice fiscale 02021200676:  
n.FPA 20/23 del 24.02.2024 emessa dalla *L’Elefante Società Cooperativa Sociale*, con sede in Atri (TE) alla Via Antonio Finocchi n.20, codice fiscale 02021200676, riferita al servizio di gestione del Centro relativa al mese di GENNAIO 2024 dell’importo pari a €.333,00 oltre l’iva di legge pari a €.16,65 per un totale complessivo di €.349,65;
3. di disporre il pagamento a favore della *L’Elefante Società Cooperativa Sociale*, dell’importo complessivo di €.333,00 dal conto corrente ASP al conto corrente indicato dall’operatore economico;
4. di dare atto che l’ASP procederà al versamento dell’IVA pari ad €. 16,65;
5. di specificare ai fini della tracciabilità finanziaria di cui al comma 3 della Legge 13/08/2010, il codice CIG Z4D386F66B;
6. Di trasmettere copia del presente atto al responsabile dell’area finanziaria.
7. Di pubblicare copia del presente atto sull’Albo pretorio dell’ente per 15 giorni.

Il Responsabile dell’Area Educativo Assistenziale  
*Dr.ssa Manuela Gasparrini*

