

# AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA DELLA PROVINCIA DI PESCARA (L.R. 17/2011)

SEDE LEGALE: VIA VERTONICA S.N., 65013 CITTÀ SANT'ANGELO (PE)  
SEDE OPERATIVA: PIAZZA ITALIA N. 30 – PALAZZO DELLA PROVINCIA, 65121 PESCARA  
PARTITA IVA 02094600687  
TEL. 085.7950890 - FAX 085.7950525  
EMAIL: [amministrazione@asp.pe.it](mailto:amministrazione@asp.pe.it); [gestione@asp.pe.it](mailto:gestione@asp.pe.it)  
PEC: [amministrazione@pec.asp.pe.it](mailto:amministrazione@pec.asp.pe.it)  
[www.asp.pe.it](http://www.asp.pe.it)

## AREA AMMINISTRATIVA

### Determinazione del Responsabile d'Area n.59 del 31.12.2018

Oggetto: **Progetto per la gestione di un Sistema integrato di accoglienza integrata di secondo livello in favore di minori stranieri non accompagnati (SPRAR MSNA) ubicato in Pescara alla via del Santuario n. 160. Liquidazione fattura alla Disinfest Control Srl per il servizio di disinfestazione. CUP J29D1000010001 – CIG Z4D253A791**

#### IL RESPONSABILE

<b>RICHIAMATA</b>	la determina del Responsabile d'Area n.29 del 08/10/2018, nella quale sono stati indicati gli elementi essenziali del contratto di cui in oggetto ed è stata individuata, come modalità di scelta del contraente, l'espletamento di un'indagine informale di mercato, effettuata attraverso l'acquisizione di tre preventivi di ditte diverse cui affidare il servizio di disinfestazione da "cimici dei letti" delle aree interne di n.12 stanze situate al terzo piano dello stabile sito in Via Del Santuario n.160;
<b>CONSIDERATO</b>	che nella medesima determina è stata disposta l'approvazione del preventivo e l'affidamento del servizio di disinfestazione da "cimici dei letti" delle aree interne di n.12 stanze situate al terzo piano dello stabile sito in Via Del Santuario n.160, alla ditta Disinfest Control Srl, con sede in Pescara alla Via Fonte Romana n.19/7, partita IVA 01500750680, per un importo onnicomprensivo pari a € 732,00 di cui € 600,00 per imponibile ed € 132,00 per IVA;
<b>VISTA</b>	la fattura n.3151 del 12/12/2018 di importo pari ad € 600,00 oltre IVA e così per un totale di € 732,00, relativa al servizio descritto al punto precedente;
<b>ACCERTATA</b>	la regolarità dello svolgimento del servizio, avvenuto nei termini e nei modi indicati nell'affidamento, giusta determina del Responsabile d'Area n.29 del 08/10/2018;
<b>ACQUISITE</b>	la dichiarazione resa ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari ex L. n. 136 del 13/08/2010, la dichiarazione in ordine al possesso dei requisiti ex art. 83 del decreto legislativo n.50/2016, ai motivi di esclusione ex art. 80 del medesimo decreto legislativo ed alla regolarità della posizione contributiva;
<b>RITENUTO</b>	di poter procedere alla liquidazione dell'importo maturato dal predetto professionista;
<b>RITENUTA</b>	propria la competenza in materia per la redazione di tale atto;

#### DETERMINA

1. di considerare le premesse quali parti integranti del presente dispositivo;
2. di dare atto del contenuto delle autodichiarazioni sottoscritte dalla ridetta impresa;

# AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA DELLA PROVINCIA DI PESCARA (L.R. 17/2011)

SEDE LEGALE: VIA VERTONICA S.N., 65013 CITTÀ SANT'ANGELO (PE)  
SEDE OPERATIVA: PIAZZA ITALIA N. 30 – PALAZZO DELLA PROVINCIA, 65121 PESCARA  
PARTITA IVA 02094600687  
TEL. 085.7950890 - FAX 085.7950525  
EMAIL: [amministrazione@asp.pe.it](mailto:amministrazione@asp.pe.it); [gestione@asp.pe.it](mailto:gestione@asp.pe.it)  
PEC: [amministrazione@pec.asp.pe.it](mailto:amministrazione@pec.asp.pe.it)  
[www.asp.pe.it](http://www.asp.pe.it)

3. di approvare e liquidare la fattura n.3151 del 12/12/2018 di importo pari ad € 600,00 oltre IVA e così per un totale di € 732,00, per lo svolgimento del servizio di disinfestazione da “cimici dei letti” delle aree interne di n.12 stanze situate al terzo piano dello stabile sito in Via Del Santuario n.160;
4. di disporre il pagamento a favore della ditta Disinfest Control Srl, con sede in Pescara alla Via Fonte Romana n.19/7, partita IVA 01500750680 dell'importo complessivo di € 600,00 dal conto corrente ASP dedicato al Progetto SPRAR MSNA in oggetto specificato (*accesso presso* [REDACTED] *n. C/C 1000/00159257 avente IBAN IT58Q0335901600100000159257*) al conto corrente indicato dall'operatore economico;
5. di dare atto che l'ASP procederà al versamento all'Erario dell'Iva pari ad € 132,00;
6. di dare atto che il CIG della presente procedura è Z4D253A791.

Il Responsabile d'Area  
F.to Dott.ssa Monica Candigliota

Visto:

IL DIRETTORE

F.to Dott. Sergio Di Felicianantonio

*Allegati:*

- 1) *Determina del Responsabile d'Area n.29 del 08/10/2018;*
- 2) *Fattura n.3151 del 12/12/2018;*
- 3) *Dichiarazione resa ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari ex L 136 del 24/07/2018;*
- 4) *Dichiarazione in ordine al possesso dei requisiti ex art. 83 del decreto legislativo n.50/2016, ai motivi di esclusione ex art. 80 del medesimo decreto legislativo ed alla regolarità della posizione contributiva.*