



N° PAP-01351-2017

Si attesta che il presente atto è stato affisso all'Albo Pretorio on-line dal 12/07/2017 al 27/07/2017

L'incaricato della pubblicazione  
**ALBERTO DI FILIPPO**

## COMUNE DI VIGGIANO

PROVINCIA DI POTENZA

**AREA: AREA F SPORTELLO SVILUPPO**

**DETERMINAZIONE DSG N° 01005/2017 del 11/07/2017**

N° DetSet 00191/2017 del 11/07/2017

**Responsabile dell'Area: SIMONA AULICINO**

Istruttore proponente: ANGELA NOTO

**OGGETTO: Azioni di Sostegno alla imprenditoria esistente "Bando per la concessione di contributi per l'assunzione di unità lavorative 3" – Pratica n. 109 – Ditta: ORTOPIEDIA VAL D'AGRI – CUP F29D15001730004 - Liquidazione 1°acconto 2017.**

### ATTESTAZIONE DI CONFORMITA'

Il Sottoscritto .....

in qualità di .....

attesta che la presente copia cartacea della Determinazione Dirigenziale n° DSG 01005/2017, composta da n° ..... fogli, è conforme al documento informatico originale firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs N° 82/2005.

VIGGIANO, li \_\_\_\_\_

Firma e Timbro dell'Ufficio

N.B. Da compilare a cura del Soggetto Autorizzato.

## Il Dirigente dell'Unità di Progetto: Sportello per lo Sviluppo

(giusto Decreto Sindacale n.4/2017 prot. n. 5757 dello 05/04/2017)

**Vista** la Delibera di Giunta Comunale n. **277** del **18/12/2013** con cui è stato approvato, nell'ambito delle **Azioni di Sostegno alla imprenditoria esistente**, il "**Bando per la concessione di contributi per l'assunzione di unità lavorative 3**" finalizzato:

1. *all'incremento di un'occupazione stabile e di qualità;*
2. *alla promozione delle pari opportunità in generale e, in particolare, dell'accesso e della partecipazione delle donne al mondo del lavoro dipendente;*
3. *al contrasto alle forme di esclusione sociale derivanti dalla precarizzazione dei rapporti contrattuali di lavoro;*

**Vista** la Delibera di Giunta Comunale n. **26** del **10/02/2015** di presa d'atto dell'attività istruttoria e del riparto delle risorse disponibili tra le 2 azioni del bando, ed in particolare gli elenchi ad essa allegati relativi alle domande pervenute ed alle domande ammissibili per ciascuna Azione;

### **Richiamate:**

la Determina al Reg. Gen. n. **585** dell' **11/05/2016 ( impegno 942/2016 )** con cui è stato concesso, nell'ambito dell'Azione **A** prevista nel "Bando per la concessione di contributi per l'assunzione di unità lavorative 3", alla ditta: **ORTOPEDIA VAL D'AGRI Srl – Via Vico Meridionale n.4 – 85059 VIGGIANO (PZ) - C.F. / P. IVA 01717860769** pratica n. **109** - un contributo **di 36.000,00**;

la Determina al Reg. Gen. n. **966** del **28/06/2016 ( impegno 942/2016 )** con cui è stato liquidato il **1° acconto** relativo all'annualità **2016** per un importo di **€ 4.000,00** ;

la Determina al Reg. Gen. n. **01797** del **31/10/2016 ( impegno 942/2016 )** con cui è stato liquidato il **2° acconto** relativo all'annualità **2016** per un importo di **€ 4.000,00**;

la Determina al Reg. Gen. n. **00470** del **12/04/2017( impegno 942/2016 )** con cui è stato liquidato il saldo relativo all'annualità **2016** per un importo di **€ 4.000,00**;

**Vista** la richiesta, al prot. n. **11998** del **22/06/2017** di erogazione del **1° acconto 2017** sul contributo concesso a valere sull'annualità **2017**;

**Dato atto** che la richiesta è completa degli allegati richiesti dall'art. **4** punto **4.4** del bando,:

1. comunicazione superamento periodo di prova del lavoratore assunto;
2. copia conforme dei cedolini paga, firmata dal lavoratore;
3. dichiarazione del lavoratore di avvenuto pagamento degli stipendi/salari, con allegata copia del documento di identità in corso di validità;
4. copia conforme dei bonifici bancari/postali attestanti l'avvenuto pagamento degli stipendi/salari
5. prospetto riepilogativo, ripartito per unità lavorativa, di calcolo del contributo maturato debitamente compilato e sottoscritto, con dichiarazione, resa ai sensi ai sensi degli artt. 47 e 48 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, dal beneficiario;
6. Certificazione Unica periodo d'imposta annualità 2017;

## Considerato che:

- è stato richiesto il codice unico di progetto di cui all'articolo 11 della legge 3/2003 in quanto l'intervento oggetto di agevolazioni rientra nel novero dei "progetti di investimento pubblico";
- il Codice **Cup** generato è: **CUP F29D15001730004**
- dalla consultazione on line del **DURC prot. INPS n° 6324185** del **23/03/2017** con scadenza validità **21/07/2017** è stata rilevata la regolarità contributiva del beneficiario;

**Ritenuto** di dover procedere, ai sensi dell'art. 4 del bando, alla liquidazione a favore della Ditta: **ORTOPEDIA VAL D'AGRI Srl. – Via Vico Meridionale n.4 – 85059 VIGGIANO (PZ) - C.F. / P. IVA 01717860769** – pratica n. **109**– del **1° acconto 2017 di € 4.000,00** così come risultante dal prospetto riepilogativo di calcolo del contributo maturato verificato dall'ufficio, così ripartiti:

**1° acconto € 4.000,00 (da gennaio ad aprile)**

**Totale € 4.000,00**

Ritenuto che l'istruttoria preordinata all'emanazione del presente atto consente di attestare la regolarità e la correttezza di quest'ultimo ai sensi e per gli effetti di quanto dispone l'art. 147 bis del D. Lgs. 267/2000;

**Precisato** che la documentazione relativa alla suddetta istanza è depositata agli atti dello Sportello per lo Sviluppo che ne curerà la conservazione nei modi e nelle forme di Legge;

**Visto** il D. Lgs. n. 267 del 18/08/2000;

## DETERMINA

1. Le premesse formano parte integrante e sostanziale del presente provvedimento.
2. **Di liquidare** alla ditta **ORTOPEDIA VAL D'AGRI – Via Vico Meridionale n.4 – 85059 VIGGIANO (PZ) - C.F. / P. IVA 01717860769** – pratica n. **109**, la **somma complessiva di € 4.000,00 a valere sul “ Bando per la concessione di contributi per l'assunzione di unità lavorative 3”** così come risultante dal prospetto riepilogativo di calcolo del contributo maturato verificato dall'ufficio:
3. **Di imputare** la relativa e complessiva spesa di **€ 4.000,00 al CAP 15023** – impegno **942/2016 ex intervento 1 12 06 05** riclassificato al Bilancio **2017 conto residuo 2016** : Missione **14**, Programma **04**, Titolo **1** – Macro aggregato **104 – Piano dei Conti 1.04.03.99.999**;
4. **Di dare atto** che il contributo da erogare è assoggettato alla ritenuta d'acconto del **4%** di cui all'art. 28 del D.P.R. 600/1973;
5. **Di liquidare** la somma di cui al punto 3 con bonifico sul c/c bancario riportato nello specifico file allegato al presente atto ed indicato dal Beneficiario nella dichiarazione sulla tracciabilità finanziaria acquisita dallo Sportello per lo sviluppo in attuazione dell'art. 3 della Legge n.136/2010;
6. **Di provvedere** alla pubblicazione del presente provvedimento all'albo on-line dell'Ente ed alla successiva pubblicazione così come previsto all'art. 26 del decreto legislativo n° 33

dd. 14/03/2013;

7. **Di dare atto** che la presente determinazione è stata sottoposta al controllo di regolarità amministrativa ai sensi dell'art. 147-bis TUEL e che con la sottoscrizione si rilascia parere di regolarità tecnica favorevole.
8. **Di trasmettere** la presente determinazione al responsabile del servizio finanziario per l'apposizione del visto di regolarità contabile di cui all'art. 151 comma 4 del D. Lgs. 267/2000, attestante la copertura finanziaria che conferirà esecutività al presente atto.

*Atto sottoscritto digitalmente ai sensi del D.P.R. 445/2000 e del D.Lgs 82/2005 e successive modifiche e integrazioni*

*Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del T.U. 445/2000 e del D.Lgs 82/2005 e rispettive norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa; il documento informatico è memorizzato digitalmente ed è rintracciabile sul sito istituzionale per il periodo della pubblicazione.*

Relativamente alla Determinazione Dirigenziale N° DetSet 00191/2017 del 11/07/2017, avente oggetto: Azioni di Sostegno alla imprenditoria esistente “Bando per la concessione di contributi per l’assunzione di unità lavorative 3” – Pratica n. 109 – Ditta: ORTOPEDIA VAL D’AGRI – CUP F29D15001730004 - Liquidazione 1°acconto 2017.

Dettaglio movimenti contabili

Creditore	Causale	Importo	M	P	T	M a c r o	C a p	T i p o	S i o p p e	N. Imp.	Anno	Sub	N. Liq.	Anno Liq.
ORTOPEDIA VAL D'AGRI S.R.L.	bando occupazione 3	€ 4.000,00	14	04	1	1 0 4	1 5 0 2 3			942	2016			
<b>Totale Liquid.:</b>		<b>€ 4.000,00</b>												

*Parere Liquidazione: Vista la determinazione in oggetto, si attesta di aver eseguito i controlli ed i riscontri amministrativi, contabili e fiscali sul presente atto ai sensi dell'art. 184 del TUEL 267/2000; e di aver verificato la disponibilità sull'impegno riportato nel prospetto.*