



CITTÀ DI AMANTEA

(Prov. di Cosenza)

SETTORE VIII - DISSERVIZI-NOTIFICHE-CAMPUS-HOME CARE PREMIUM-SUAP-COMMERCIO-ATTIVITA' PRODUTTIVE-AGRICOLTURA-U.R.P.-CACCIAGESTIONE MEZZI COMUNALI-ACQUISTI E FORNITURE

N° Registro del Servizio <u>24</u>		DATA ESECUTIVITA' _____	
N° Registro Generale <u>1167</u>			
N° ALBO <u>882</u> del <u>10 DIC. 2018</u>			
AI _____			
TRASMISSIONE A:	SINDACO	SEGRETARIO	ALTRI _____

OGGETTO: Progetto "Home Care Premium 2017". Revoca determina n.18 (registro di servizio) del 25/09/2018
Liquidazione prestazioni integrative 2° Trimestre - periodo Aprile - Maggio - Giugno 2018.

Il giorno 7 del mese di Dicembre dell'anno Duemiladiciotto, e nel proprio ufficio,

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE DEL SERVIZIO

► PREMesso CHE:

questo Comune Capofila dell'Ambito territoriale sociale n.3, ha sottoscritto in data 23 aprile 2017, apposito accordo con l'INPS, per la gestione del progetto "Home Care Premium 2017";
dato atto che per consentire l'avvio delle attività, il predetto accordo prevede, all'art.12, comma 1, per il corrente anno 2017, l'erogazione da parte dell'INPS all'Ente Partner (Comune di Amantea), un acconto del 50% delle "Spese gestionali teoriche" e del 30% delle "Spese relative ai servizi integrativi";

VISTA la nota fatta pervenire a mezzo PEC, dalla Direzione Regionale Calabria-INPS in data 18/09/2017 con la quale l'Istituto ha comunicato di aver provveduto ad erogare a questo Ambito Territoriale Sociale l'acconto di che trattasi;

VISTA la determina n.11 del 03/10/2017 con la quale si è provveduto a liquidare l'acconto alle Cooperative e/o Associazioni;

DATO ATTO dell'art. 12 dell'accordo relativo a: rendicontazione e pagamenti;

CONSIDERATO che con determina n.18 (registro di servizio) del 25/09/2018 sono state liquidate le prestazioni integrative per il 2° Trimestre -periodo Aprile-Maggio e Giugno 2018 del Progetto Home care Premium 2017;

VISTE le fatture pervenute, per il 2° Trimestre -periodo Aprile-Maggio e Giugno 2018 per Progetto Home Care Premium 2017 da parte delle Associazioni/Cooperative/Ditte che hanno fornito i predetti servizi che sono state liquidate con determina n.18 (registro di servizio) del 25/09/2018 e n.922 (registro generale) del 10/10/2018;

CONSIDERATO che le fatture emesse da alcune Cooperative e/ Associazione risultano errate in quanto non è stata applicata l'IVA al 5% per cui, le stesse, hanno provveduto ad inviare apposite note di credito che vengono di seguito elencate:

Associazione/Cooperativa/Ditta	fattura n°	del	di euro	Nota di credito
A PICCOLI PASSI Cooperativa Sociale a.r.l. C.F. e P.I.: 03333720781	6/PA	08/05/2018	€ 400,00	28/PA del 27/11/2018
	7/PA	04/06/2018	€ 400,00	28/PA del 27/11/2018
	11/PA	02/07/2018	€ 400,00	28/PA del 27/11/2018
	TOTALE		€ 1.200,00	€ 1.200,00

Associazione/Cooperativa/Ditta	fattura n°	del	di euro	Nota di credito
ATTIVAMENTE AMANTEA Cooperativa Sociale a.r.l. P.I.: 03344050780	FATTPA 20_18	18/09/2018	€ 4.780,00	PA 36_18 del 27/11/2018
	FATTPA 21_18	18/09/2018	€ 4.780,00	PA 32_18 del 27/11/2018
	FATTPA 22_18	18/09/2018	€ 4.780,00	PA 31_18 del 27/11/2018
TOTALE			€ 14.340,00	€ 14.340,00

Associazione/Cooperativa/Ditta	fattura n°	del	di euro	Nota di credito
MULTISERVICE IL MEZZOGIORNO Cooperativa Sociale a.r.l. P.I.: 03195890789	PA 12_18	17/09/2018	€ 644,00	PA 16_18 del 27/11/2018
	PA 13_18	17/09/2018	€ 644,00	PA 16_18 del 27/11/2018
	PA 14_18	17/09/2018	€ 644,00	PA 16_18 del 27/11/2018
TOTALE			€ 1.932,00	€ 1.932,00

Associazione/Cooperativa/Ditta	fattura n°	del	di euro	Nota di credito
NESTORE Consorzio di Cooperative Sociali Onlus P.I.: 03258610611	146	14/05/2018	€ 35.519,00	18 del 28/11/2018
	168	14/06/2018	€ 35.567,00	18 del 28/11/2018
	198	24/07/2018	€ 35.909,00	18 del 28/11/2018
			€ 310,00	17 del 24/08/2018
TOTALE			€ 106.685,00	€ 106.685,00

Associazione/Cooperativa/Ditta	fattura n°	del	di euro	Nota di credito
ONE AKER Cooperativa a.r.l. P.I.: 03047990787	FATTPA 7_18	15/05/2018	€ 795,00	PA 18_18 del 21/11/2018
	FATTPA 8_18	11/06/2018	€ 795,00	PA 18_18 del 21/11/2018
	FATTPA 9_18	16/07/2018	€ 795,00	PA 18_18 del 21/11/2018
TOTALE			€ 2.385,00	€ 2.385,00

- **VISTO** il T.U.E.L. approvato con D. Lgs n.267 del 18/08/2000;
- **VISTA** la legge N.30 del 23/12/2000 che detta nuove norme sull'Ordinamento degli Enti Locali;
- **VISTO** l'accordo di programma INPS;
- **VISTO** il Decreto del Sindaco prot.n.9927 del 26/07/2018 pubblicato all'Albo Pretorio con n.527 dal 26/07/2018 al 26/08/2018 con il quale il dipendente Rag. Giancarlo Socievole è stato nominato " *Responsabile del Settore n.VIII - " DISSERVIZI-NOTIFICHE-CAMPUS-HOME CARE PREMIUM-SUAP-COMMERCIO-ATTIVITA' PRODUTTIVE-AGRICOLTURA-U.R.P.-CACCIAGESTIONE MEZZI COMUNALI-ACQUISTI E FORNITURE* " ed affidamento funzioni gestionali;
- **STANTE** la propria competenza in merito;

DETERMINA

Per le motivazioni di cui in premessa

REVOCARE, la determina n.18 (registro di servizio) del 25/09/2018 e n.922 (registro generale) del 10/10/2018 avente ad oggetto: Progetto Home Care Premium 2017 " Liquidazione prestazioni integrative 2° Trimestre - periodo Aprile - Maggio- Giugno 2018".

DARE ATTO che si provvederà con successivo atto all'approvazione delle prestazioni integrative per il 1° trimestre 2018.

RIMETTERE copia della presente:

All'ufficio di Ragioneria per i provvedimenti di competenza;

All'ufficio Segreteria per la pubblicazione all'albo;

All'Ufficio Home Care Premium 2017.

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE
(Rag. Giancarlo SOCIEVOLE)



VISTI ED ATTESTAZIONI SU DETERMINAZIONE
UFFICIO DI RAGIONERIA

VISTO PER LA REGOLARITA' CONTABILE ED ATTESTAZIONE DI COPERTURA FINANZIARIA ai sensi dell'art. 153, comma 5, D. Lgs. 18.08.2000, n°267(Testo Unico Enti Locali) ed art. 7 Regolamento di Contabilità. Intervento _____ - cap _____/PEG Imp. _____ - Liq. C. da _____ Bilancio Corrente Esercizio -€ Competenza Si da atto che la copertura finanziaria è assicurata dallo stanziamento sopra individuato che presenta la situazione contabile come da prospetto a fianco Il responsabile di Ragioneria (Dott. Gaetano VIGLIATORE)	-somma stanziata ...€ -variaz. In aumento -variaz. In diminuzione..... -somme già impegnate..... -somma disponibile..... Data... <u>7-12-2018</u> Il Responsabile (Dott. Gaetano VIGLIATORE)
--	---

PUBBLICAZIONE

Copia della presente è stata pubblicata all'Albo dell'Ente per 15 gg. consecutivi

dal 10 DIC. 2018 al 25 DIC. 2018

IL RESPONSABILE DELL'ALBO

