



✓

CITTA' DI AMANTEA
(Prov. di Cosenza)

DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE

AREA SERVIZI SOCIALI

N° Registro del Servizio 179	DATA ESECUTIVITA' _____
N° Registro Generale 1379	
N° ALBO 646 del 53 OTT. 2016	Al _____

TRASMISSIONE A:	SINDACO	SEGRETARIO	ALTRI _____
-----------------	---------	------------	-------------

Oggetto: Progetto " Home Care Premium 2014". Liquidazione fatture per acquisto supporti 5° quadrimestre 2016.

Il giorno **19** del mese di **Luglio** dell'anno **Duemilasedici** e nel proprio ufficio,

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE DEL SERVIZIO

PREMESSO:

- che in data 18/12/2014 è stato sottoscritto l'accordo di programma tra INPS - Gestione ex INPDAP e il Comune di Amantea per la gestione di progetti innovativi e sperimentali di Assistenza domiciliare;
- che con delibera di G.C. n.4 del 09/01/2015 il Comune di Amantea ha aderito al progetto "Home Care Premium 2014";
- che l'art.15, comma 2, lettera f) del predetto accordo prevede l'acquisto di vari supporti;
- che, al comma 3, dello stesso viene stabilito che il contributo erogato dall'Inps non potrà essere superiore a € 300,00;
- che in data 03.12.2015 è stata adottata dalla Giunta Comunale la deliberazione n.260 avente ad oggetto "Progetto HOME CARE PREMIUM. Presa atto differimento termine di scadenza del Progetto al 30 Giugno 2016";
- che in data 30/12/2015 è stata adottata la determina n.321 avente ad oggetto: differimento scadenza al 30.06.2016 Progetto Home Care Premium 2014- Assistenza domiciliare per non autosufficienti - INPS Gestione ex INPDAP. Impegno di spesa per i soggetti attuatori di prestazioni integrative di cui all'art.15, comma 2, lettera A)-B)-C)-D)- E) e G), e per l'acquisto di supporti di cui all'art.15, comma 2, lettera F);
- **Viste** le fatture, di seguito elencate, presentate a questo Ambito Territoriale Sociale e allegare alla presente, relative all'acquisto di supporti per il 5° quadrimestre 2016 - periodo mese marzo-aprile-maggio e giugno 2016-, dove in ognuno viene indicato il beneficiario in relazione a quanto previsto dal progetto " Home Care Premium":

- 1) Fattura N.7/2016/PA del 23/03/2016 - € 170,80 - (beneficiario OMBRES Salvatore) - ditta Farmacia De Grazia sas- Amantea;
- 2) Fattura N.1/PA del 30/03/2016 - € 45,99 - (beneficiario SDAO Emilia) - ditta Denise PERROTTA- Amantea;
- 3) Fattura N.1_16 del 08/04/2016 - € 300,00 - (beneficiario OSSO Rosina) - ditta Perna Arredamenti- Amantea;

- 4) Fattura N.EF/40 del 27/11/2015 - € 308,50 - (beneficiario AMOROSO Maria) - Nota credito n.A/14 del 02/05/2016 di € 8,50 - da liquidare € 300,00 ditta OTR Ortopedia srl - Crotone;
- 5) Fattura N.1 PA del 01/04/2016 - € 300,00 - (beneficiario FALSETTI Alessia) - ditta Turco Elettrodomestici sas Turco Mauro & C. sas- Amantea;
- 6) Fattura N.23 del 01/06/2016 - € 300,00 - (beneficiario PETRUNGARO Concetta) - ditta Fabio Colonna- Longobardi;
- 7) Fattura N.EF/16 del 29/06/2016 - € 100,00 - (beneficiario CONTE Bonaventura) - ditta OTR Ortopedia srl - Crotone;
- 8) Fattura N.EF/12 del 22/06/2016 - € 300,00 - (beneficiario SACCO Rachele) - ditta OTR Ortopedia srl - Crotone;
- 9) Fattura N.EF/11 del 22/06/2016 - € 300,00 - (beneficiario BONAVITA Rosaria) - ditta OTR Ortopedia srl - Crotone;
- 10) Fattura N.EF/9 del 22/06/2016 - € 300,00 - (beneficiario LUPO Giovanna) - ditta OTR Ortopedia srl - Crotone;
- 11) Fattura N.EF/8 del 22/06/2016 - € 300,00 - (beneficiario ROPPO VALENTE Eugenia) - ditta OTR Ortopedia srl - Crotone;
- 12) Fattura N.EF/7 del 22/06/2016 - € 300,00 - (beneficiario DI SANTO Antonietta) - ditta OTR Ortopedia srl - Crotone;
- 13) Fattura N.EF/6 del 22/06/2016 - € 300,00 - (beneficiario ALOE Stefania) - ditta OTR Ortopedia srl - Crotone;
- 14) Fattura N.EF/10 del 22/06/2016 - € 300,00 - (beneficiario OSSO Maria) - ditta OTR Ortopedia srl - Crotone;
- 15) Fattura N.EF/23 del 30/06/2016 - € 300,00 - (beneficiario BONAVITA Dolores) - ditta OTR Ortopedia srl - Crotone;
- 16) Fattura N.EF/13 del 29/06/2016 - € 300,00 - (beneficiario VELTRI Antonio) - ditta OTR Ortopedia srl - Crotone;
- 17) Fattura N.EF/14 del 29/06/2016 - € 300,00 - (beneficiario BRUSCO Iolanda) - ditta OTR Ortopedia srl - Crotone;
- 18) Fattura N.EF/15 del 29/06/2016 - € 300,00 - (beneficiario MARINARO Maria) - ditta OTR Ortopedia srl - Crotone;
- 19) Fattura N.EF/17 del 29/06/2016 - € 300,00 - (beneficiario BONAVITA Catello) - ditta OTR Ortopedia srl - Crotone;
- 20) Fattura N.EF/18 del 29/06/2016 - € 300,00 - (beneficiario BOSSIO Giovanna) - ditta OTR Ortopedia srl - Crotone;
- 21) Fattura N.EF/19 del 29/06/2016 - € 300,00 - (beneficiario PALLONE Francesco) - ditta OTR Ortopedia srl - Crotone;
- 22) Fattura N.EF/22 del 30/06/2016 - € 300,00 - (beneficiario MENDICINO Genoveffa) - ditta OTR Ortopedia srl - Crotone;
- 23) Fattura N.EF/21 del 30/06/2016 - € 300,00 - (beneficiario PATE Vincenzina) - ditta OTR Ortopedia srl - Crotone;
- 24) Fattura N.EF/20 del 29/06/2016 - € 300,00 - (beneficiario MAZZOTTA Antonio) - ditta OTR Ortopedia srl - Crotone;
- 25) Fattura N.17/2016/PA del 22/06/2016 - € 300,00 - (beneficiario IANNI Teresa) - ditta Farmacia De Grazia sas- Amantea;
- 26) Fattura N.16/2016/PA del 20/06/2016 - € 300,00 - (beneficiario GUIDO Giuseppe) - ditta Farmacia De Grazia sas- Amantea;
- 27) Fattura N.18/2016/PA del 20/04/2016 - € 300,00 - (beneficiario FEROLETO Rosa) - ditta Farmacia De Grazia sas- Amantea;

- 28) Fattura N.19/2016/PA del 29/06/2016 - € 300,00 - (beneficiario GAGLIARDI Francesca) - ditta Farmacia De Grazia sas- Amantea;
- 29) Fattura N.20/2016/PA del 29/06/2016 - € 300,00 - (beneficiario BUFFONE Angela) - ditta Farmacia De Grazia sas- Amantea;
- 30) Fattura N.21/2016/PA del 30/06/2016 - € 300,00 - (beneficiario BRIGLIO NIGRO Francesco) - ditta Farmacia De Grazia sas- Amantea;
- 31) Fattura N.23/2016/PA del 30/06/2016 - € 300,00 - (beneficiario FIERA Luigi Pio) - ditta Farmacia De Grazia sas- Amantea;
- 32) Fattura N.22/2016/PA del 30/06/2016 - € 300,00 - (beneficiario GUZZO Rosa Carmela) - ditta Farmacia De Grazia sas- Amantea;
- 33) Fattura N.03 del 03/06/2016 - € 300,00 - (beneficiario GRANDINETTI Maria) - ditta Giovanni Bruno- Amantea;

Di dare atto che per le seguenti fatture superiori al contributo ammissibile il Comune liquiderà fino ad euro 300,00 IVA compresa;

Di dare atto altresì che le fatture che utilizzano la scissione dei pagamenti Payment ex art 17 ter DPR 633/72 il Comune provvederà alla liquidazione dell'IVA;

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- Gestione ex INPDAP e Comune di Amantea (CS);

STANTE la propria competenza in merito;

DETERMINA

- 1) **LA NARRATIVA** che precede, interamente confermata, forma parte integrante e sostanziale della presente determina;
- 2) **DI LIQUIDARE**, ai sensi dell'art.15, dell'accordo di programma tra INPS - Gestione ex INPDAP e Comune di Amantea (CS), ai beneficiari di cui all'allegato elenco, per l'acquisto di supporti di cui all'art.15, comma 2 e 3, lettera f) dell'avviso "Home Care Premium 2014" per il 5° quadrimestre 2016- periodo mese marzo-aprile-maggio e giugno 2016 -, la somma complessiva di € 9.316,79 per gli importi e le modalità di liquidazione a fianco di ciascuno indicate:
 - Fattura N.7/2016/PA del 23/03/2016 - € 170,80 - (beneficiario OMBRES Salvatore) - ditta Farmacia De Grazia sas- Amantea;
 - Fattura N.1/PA del 30/03/2016 - € 45,99 - (beneficiario SDAO Emilia) - ditta Denise PERROTTA- Amantea;
 - Fattura N.1_16 del 08/04/2016 - € 300,00 - (beneficiario OSSO Rosina) - ditta Perna Arredamenti- Amantea;
 - Fattura N.EF/40 del 27/11/2015 - € 300,00 - (beneficiario AMOROSO Maria) - Nota credito n.A/14 del 02/05/2016 di € 8,50 - da liquidare € 300,00 ditta OTR Ortopedia srl - Crotone;
 - Fattura N.1 PA del 01/04/2016 - € 300,00 - (beneficiario FALSETTI Alessia) - ditta Turco Elettrodomestici sas Turco Mauro & C. sas- Amantea;
 - Fattura N.23 del 01/06/2016 - € 300,00 - (beneficiario PETRUNGARO Concetta) - ditta Fabio Colonna- Longobardi;
 - Fattura N.EF/16 del 29/06/2016 - € 100,00 - (beneficiario CONTE Bonaventura) - ditta OTR Ortopedia srl - Crotone;
 - Fattura N.EF/12 del 22/06/2016 - € 300,00 - (beneficiario SACCO Rachele) - ditta OTR Ortopedia srl - Crotone;

- Fattura N.EF/11 del 22/06/2016 - € 300,00 - (beneficiario BONAVIDA Rosaria) - ditta OTR Ortopedia srl - Crotone;
- Fattura N.EF/9 del 22/06/2016 - € 300,00 - (beneficiario LUPO Giovanna) - ditta OTR Ortopedia srl - Crotone;
- Fattura N.EF/8 del 22/06/2016 - € 300,00 - (beneficiario ROPPO VALENTE Eugenia) - ditta OTR Ortopedia srl - Crotone;
- Fattura N.EF/7 del 22/06/2016 - € 300,00 - (beneficiario DI SANTO Antonietta) - ditta OTR Ortopedia srl - Crotone;
- Fattura N.EF/6 del 22/06/2016 - € 300,00 - (beneficiario ALOE Stefania) - ditta OTR Ortopedia srl - Crotone;
- Fattura N.EF/10 del 22/06/2016 - € 300,00 - (beneficiario OSSO Maria) - ditta OTR Ortopedia srl - Crotone;
- Fattura N.EF/23 del 30/06/2016 - € 300,00 - (beneficiario BONAVIDA Dolores) - ditta OTR Ortopedia srl - Crotone;
- Fattura N.EF/13 del 29/06/2016 - € 300,00 - (beneficiario VELTRI Antonio) - ditta OTR Ortopedia srl - Crotone;
- Fattura N.EF/14 del 29/06/2016 - € 300,00 - (beneficiario BRUSCO Iolanda) - ditta OTR Ortopedia srl - Crotone;
- Fattura N.EF/15 del 29/06/2016 - € 300,00 - (beneficiario MARINARO Maria) - ditta OTR Ortopedia srl - Crotone;
- Fattura N.EF/17 del 29/06/2016 - € 300,00 - (beneficiario BONAVIDA Catello) - ditta OTR Ortopedia srl - Crotone;
- Fattura N.EF/18 del 29/06/2016 - € 300,00 - (beneficiario BOSSIO Giovanna) - ditta OTR Ortopedia srl - Crotone;
- Fattura N.EF/19 del 29/06/2016 - € 300,00 - (beneficiario PALLONE Francesco) - ditta OTR Ortopedia srl - Crotone;
- Fattura N.EF/22 del 30/06/2016 - € 300,00 - (beneficiario MENDICINO Genoveffa) - ditta OTR Ortopedia srl - Crotone;
- Fattura N.EF/21 del 30/06/2016 - € 300,00 - (beneficiario PATE Vincenzina) - ditta OTR Ortopedia srl - Crotone;
- Fattura N.EF/20 del 29/06/2016 - € 300,00 - (beneficiario MAZZOTTA Antonio) - ditta OTR Ortopedia srl - Crotone;
- Fattura N.17/2016/PA del 22/06/2016 - € 300,00 - (beneficiario IANNI Teresa) - ditta Farmacia De Grazia sas- Amantea;
- Fattura N.16/2016/PA del 20/06/2016 - € 300,00 - (beneficiario GUIDO Giuseppe) - ditta Farmacia De Grazia sas- Amantea;
- Fattura N.18/2016/PA del 20/04/2016 - € 300,00 - (beneficiario FEROLETO Rosa) - ditta Farmacia De Grazia sas- Amantea;
- Fattura N.19/2016/PA del 29/06/2016 - € 300,00 - (beneficiario GAGLIARDI Francesca) - ditta Farmacia De Grazia sas- Amantea;
- Fattura N.20/2016/PA del 29/06/2016 - € 300,00 - (beneficiario BUFFONE Angela) - ditta Farmacia De Grazia sas- Amantea;
- Fattura N.21/2016/PA del 30/06/2016 - € 300,00 - (beneficiario BRIGLIO NIGRO Francesco) - ditta Farmacia De Grazia sas- Amantea;
- Fattura N.23/2016/PA del 30/06/2016 - € 300,00 - (beneficiario FIERA Luigi Pio) - ditta Farmacia De Grazia sas- Amantea;
- Fattura N.22/2016/PA del 30/06/2016 - € 300,00 - (beneficiario GUZZO Rosa Carmela) - ditta Farmacia De Grazia sas- Amantea;

- Fattura N.03 del 03/06/2016 - € 300,00 - (beneficiario GRANDINETTI Maria) - ditta Giovanni Bruno- Amantea;

- 3) **DARE ATTO** che le spese derivanti dal presente provvedimento sono assicurate dai trasferimenti INPS e che il pagamento in favore dei soggetti attuatori delle prestazioni integrative avverrà successivamente all'approvazione del rendiconto da parte della Commissione Mista, appositamente istituita dall'INPS - Direzione Regionale e all'accreditamento delle somme da parte dell'INPS;
- 4) **IMPUTARE** la somma complessiva di € 9.316,79 sull'intervento 1100403 capitolo 80184 del bilancio comunale, conto residui 2015.
- 5) **RIMETTERE** copia della presente:
 - a) All'ufficio di Ragioneria per i provvedimenti di competenza;
 - b) All'ufficio Segreteria per la pubblicazione all'albo;
 - c) All'Ufficio Servizi Sociali.

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE
(Dott. Mario ALDE)



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.	-somma stanziata€ ... 9.316,79.....
Intervento 1100403- cap 80184/PEG	-variaz. In aumento
Bilancio Corrente Esercizio – Conto residui 2015-€ 9.316,79 Competenza	-variaz. In diminuzione.....
Si da atto che la copertura finanziaria è assicurata dallo stanziamento sopra individuato che presenta la situazione contabile come da prospetto a fianco	-somme già impegnate.....
Il responsabile di Ragioneria (Dott. Gaetano VIGLIATORE)	-somma disponibile.....
	Data.....
	Il Responsabile (Dott. Gaetano VIGLIATORE)

PUBBLICAZIONE

Copia della presente è stata pubblicata all'Albo dell'Ente per 15 gg. consecutivi
da 3 OTT. 2016 al 17 OTT. 2016

IL RESPONSABILE DELL'ALBO

