



✓

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 allegata 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 BONAVIDA 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 BONAVIDA 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 BONAVIDA 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

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

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


