



# CITTA' DI AMANTEA

(Prov. di Cosenza)

## DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE SERVIZI SOCIALI

N° Registro del Servizio 321	DATA ESECUTIVITA' _____
N° Registro Generale 271	
N° ALBO 135 del 1 MAR. 2016	
AI _____	

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

**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) .-

Il giorno 30 del mese di Dicembre dell'anno duemilaquindici e nel proprio ufficio,

### IL FUNZIONARIO RESPONSABILE DEI SERVIZI SOCIALI

#### PREMESSO:

- che la Giunta del Comune di Amantea con deliberazione n.4 del 09/01/2015 ha aderito al progetto "HOME CARE PREMIUM 2014";
  - che in data 29 gennaio 2015 è stato pubblicato, da parte dell'INPS, l'avviso "Home Care Premium 2014" finalizzato alla progettazione di interventi di natura socio assistenziale a favore dei dipendenti/pensionati pubblici, dei loro coniugi conviventi, dei loro familiari di primo grado non autosufficienti;
  - che con il relativo avviso è stato pubblicato l'elenco degli Ambiti territoriali sociali ammessi, nel quale risulta anche il Comune di Amantea;
  - che per la partecipazione era fatto obbligo nel rispetto del regolamento di adesione, mettere in atto tutti i passaggi operativi per l'implementazione della progettualità, tra cui la approvazione di un elenco dei soggetti attuatori di prestazioni integrative di cui al progetto "HOMECARE PREMIUM" - assistenza domiciliare per non autosufficienti - Inps Gestione ex Inpdap;
  - che con determina n.50 (registro di servizio) del 27/02/2015 è stato pubblicato l'avviso per la presentazione delle relative domande;
  - che con determina n.567 (registro generale) del 30/03/2015 è stato approvato l'elenco dei soggetti attuatori di prestazione integrative;
- VISTA la determina n.124 (registro di servizio) del 30/03/2015 con la quale, tra l'altro, sono stati riaperti i termini per l'iscrizione al predetto registro;

**VISTA** la determina n.132 (registro di servizio) del 05/05/2015 con la quale è stato approvato l'elenco di accreditamento dei soggetti attuatori di prestazioni integrative di cui al progetto "Home Care Premium 2014";

**VISTA** la delibera di Giunta Comunale n.260 del 03/12/2015 avente ad oggetto: Progetto HOME CARE PREMIUM. Presa atto differimento termine di scadenza del Progetto al 30 giugno 2016;

**VISTA** la determinazione N.419 del 26/10/2015 dell'INPS – Direzione Centrale Credito e Welfare - avente ad oggetto: " Progetto Home Care Premium 2014 – Differimento tecnico del termine di scadenza;

**VISTA** la nota dell'INPS – Prestazioni Welfare Direzione Centrale dell'11/11/2015 nella quale viene indicato che: " ai fini della previsione di spesa, le prestazioni integrative sono state calcolate, dall'01/12/2015 fino al 30/06/2016 nella misura massima di 1/9 del valore spettante a ciascun utente sulla base di piano assistenziale individuale attivo alla data del differimento, per ogni mese di proroga del progetto";

**RITENUTO**, infine, dover assumere impegno di spesa di € 155.000,00 per i soggetti attuatori delle prestazioni integrative, di cui all'art.15, comma 2, lettera A)-B)-C)-D)-E) e G), per il periodo di proroga dall'01/12/2015 al 30/06/2016 e di € 25.000,00, per il medesimo periodo, per l'acquisto da parte dei beneficiari di supporti di cui all'art.15, comma 2, lettera F) dell'avviso pubblico Progetto "Home Care Premium Assistenza Domiciliare;

**Visto** il D.lgs. n° 267/2000;

**Visto** il D.S. n.4151 del 21/03/2013

## **D E T E R M I N A**

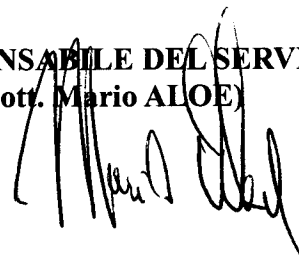
**1) DARE ATTO** che le premesse costituiscono parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

**2) IMPEGNARE** la somma presuntiva di di € 155.000,00 per i soggetti attuatori delle prestazioni integrative, di cui all'art.15, comma 2, lettera A)-B)-C)-D)-E) e G), per il periodo di proroga dall'01/12/2015 al 30/06/2016 e di € 25.000,00, per il medesimo periodo, per l'acquisto da parte dei beneficiari di supporti di cui all'art.15, comma 2, lettera F) dell'avviso pubblico Progetto "Home Care Premium Assistenza Domiciliare;

**6) IMPUTARE** la somma complessiva di € 180.000,00 sull'intervento 1100403 capitolo 80184 del bilancio corrente;


**7) 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;

**II RESPONSABILE DEL SERVIZIO**  
**(Dott. Mario ALOE)**



VISTI ED ATTESTAZIONI SU DETERMINAZIONE

UFFICIO DI RAGIONERIA

<p><b>VISTO PER LA REGOLARITA' CONTABILE ED ATTESTAZIONE DI COPERTURA FINANZIARIA</b> 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 - € 180.00,00 Competenza</p> <p><b>Si da atto che la copertura finanziaria è assicurata dallo stanziamento sopra individuato che presenta la situazione contabile come da prospetto a fianco</b></p> <p>Il responsabile di Ragioneria (Dott.ssa Maria Luisa MERCURI)</p>	<p>-somma stanziata .....€ 180.000,00.....</p> <p>-variaz. In aumento .....</p> <p>-variaz. In diminuzione.....</p> <p>-somme già impegnate.....</p> <p>-somma disponibile.....</p> <p>Data.....</p> <p>..... <b>Il Responsabile</b> ..... <b>(Dott.ssa Maria Luisa MERCURI)</b></p>
<p align="center"><b><u>PUBBLICAZIONE</u></b></p> <p>Copia della presente è stata pubblicata all'Albo dell'Ente per 15 gg. consecutivi dal <b>1 MAR. 2016</b> al <b>16 MAR. 2016</b></p> <p align="center"> <b>IL RESPONSABILE DELL'ALBO</b></p>	