



COMUNE DI AMANTEA  
( Prov. di Cosenza )

**DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE**

SERVIZI SOCIALI

N° Registro del Servizio 96		DATA ESECUTIVITÀ _____	
N° Registro Generale <u>352</u>			
N° ALBO <u>337 del 1 GIU, 2017</u>			
TRASMISSIONE A:	<input type="checkbox"/> SINDACO	<input type="checkbox"/> SEGRETARIO	<input type="checkbox"/> ALTRI _____

Oggetto: DETERMINA N. 91 DEL 29 MAGGIO 2017 : Rinuncia incarico assistente sociale Progetto Home Care Premium 2017 . Nomina dott.SSa Guzzo Maria

L'anno duemilaDICIASSETTE, il giorno 01 del mese di GIUGNO e nel proprio ufficio;

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

Premesso:

**che** con determina n. 90 del 22.05.2015 registro di settore e n. 311 di pari dati Registro generale si è approvato l'avviso di selezione di per n. 3 assistenti sociali per la costituzione del nucleo di valutazione-Case manager nell'ambito territoriale sociale n. 3 del progetto home care premium 2017;

**che** detto avviso è stato regolarmente pubblicato all'albo pretorio online del Comune di Amantea in data 10 maggio 2017 n. 285 e rimasto affisso fino al 22.05.2017;

**che** la dott.ssa Ferraina ha rinunciato all'incarico con nota mail e la dott.ssa Giovanna Vitiello raggiunta telefonicamente e per mail ha fatto pervenire giorno 31 maggio 2017 nota di rinuncia;

**che occorre** nominare la dott.ssa Guzzo Maria collocata al 5 posto della graduatoria di merito fermo rimanendo gli accertamenti disposti dall'ufficio per accertare la veridicità delle autodichiarazioni e delle certificazioni fornite; Atteso

**che** occorre conferire l'incarico di collaborazione autonoma ai sensi dell'art. 2229 e seguenti del Codice Civile all'assistente sociale collocato al 5 posto della graduatoria di merito della prova di selezione per la realizzazione della valutazione e la conseguente predisposizione delle schede individuali dei soggetti richiedenti ammessi ed acquisiti dallo sportello sociale distrettuale del progetto tramite invio su apposita piattaforma da parte dell'INPS e delle successive valutazioni da tenersi nel corso della durata del progetto;

**che** la natura dell'incarico si configura quale prestazione d'opera intellettuale e la specificità della prestazione consiste nel mettere a disposizione le proprie competenze e risorse intellettuali specifiche, in vista della realizzazione di un risultato utile per il proprio cliente e si tratta di una prestazione che si manifesta esclusivamente sul piano intellettuale. Questo non significa che il prestatore d'opera intellettuale non svolga anche attività di carattere materiale, manuale, a favore del proprio cliente le quali attività sono in una posizione marginale.  
e il proprio cliente.

**che** ai fini del conferimento dell'incarico è necessario che lo stesso sia disciplinato da apposito contratto da sottoscrivere dalle parti secondo e che forma parte integrante e sostanziale della presente determinazione;

**che** il compenso dei professionisti è determinato in base ai trasferimenti INPS progetto Home care Premium 2017 (la quota che entra a pagamento è quella assegnata dall'INPS all'ATS 3 Calabria) mentre la durata temporale dell'incarico è di mesi 18;

Dare atto dell'avvenuta acquisizione

- a) del parere favorevole in ordine alla regolarità tecnica, espressa dal responsabile del servizio interessato ai sensi dell'art. 49 comma 1 del D.Lgs 18/08/2000, n. 267 (Testo Unico Enti Locali);
- b) del parere favorevole in ordine alla regolarità tecnica contabile, da parte del responsabile di ragioneria, ai sensi dell'art. 49 comma 1 del D.Lgs 18/08/2000, (Testo Unico Enti Locali);

**DETERMINA**

-Di approvare gli atti della commissione giudicante la selezione per n. 3 assistenti sociali per la costituzione del nucleo di valutazione-Case manager nell'ambito del progetto home care premium 2017;

-Di prendere atto delle rinunce delle dottoresse Ferraina e Vitiello;

approvare la Graduatoria della selezione di cui al verbale della Commissione che fa parte integrante della presente;

-Di conferire di collaborazione professionale di cui agli artt. 2229 e seguenti del Codice Civile alla dottoressa Guzzo Maria;

-Di dare atto che l'incarico ha decorrenza 31 maggio 2017 e cesserà alla cessazione del progetto Home Care Premium 2017;

-Di disciplinare l'incarico secondo lo schema di contratto allegato;

-Di determinare il compenso della prestazione in base all'avviso e al regolamento INPS disciplinante il progetto Home Care Premium 2017;

A norma dell'art. 8 della Legge 241/90, si rende noto che il responsabile del procedimento è Il dott. Mario ALOE .

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE  
(Dott. Mario ALOE)

**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 18.8.2000, n.267 (Testo  
Unico Enti Locali) ed art.7 Regolamento di Contabilità.  
Intervento.....Capitolo...../ PEG

Bilancio Corrente Esercizio  
Competenza Residui

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 (Dr .Giuseppe SABATINO)

-somma stanziata.....  
-variaz.in aumento.....  
-somme già impegnate.....  
-soma disponibile.....  
Data.....

Il responsabile

Dr. Giuseppe SABATINO

PUBBLICAZIONE

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

dal 15 GIU. 2017 al 16 GIU. 2017

IL RESPONSABILE DELL'ALBO



## CONTRATTO DI COLLABORAZIONE AUTONOMA Artt. 2229 e seguenti Codice Civile

Premesso che con il presente atto le parti intendono instaurare un rapporto di lavoro di collaborazione, senza vincolo di subordinazione, avente per oggetto una prestazione d'opera ai sensi dell'art. 2229 e seguenti del Codice Civile.

### TRA

Il dr. Mario Aloe nata a Amantea il 21.05.1952 nella veste di Responsabile dell'Area Servizi Sociali del Comune di Amantea comune capofila dell'ambito competente alla sottoscrizione, per conto dell'ATS n.3 cod. fisc.86000330786

### E

Il/la dott/ssa \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ - ad \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_ di seguito indicata come *professionista*,

### PREMESSO:

che con determinazione n. \_\_\_\_\_ Registro di servizio del 29 maggio 2017 è stato conferito l'incarico di collaborazione esterna di Assistente Sociale, a \_\_\_\_\_, in possesso del titolo di studio: Diploma di Assistente Sociale e dell'apposita iscrizione all'albo regionale;

### SI CONVIENE

### E SI STIPULA QUANTO SEGUE:

#### Articolo 1

##### Oggetto dell'incarico

Il Comune affida l'incarico professionale per prestazione di lavoro autonomo che avrà i seguenti contenuti:

Svolgimento delle attività di Valutazione-Case Manager nell'ambito territoriale n. 3 del progetto Home Care Premium 2017

#### Articolo 2

##### Modalità di svolgimento della collaborazione

1. Il professionista si impegna ad eseguire la prestazione personalmente, senza alcun vincolo di subordinazione né obbligo di orario, in piena autonomia tecnica ed organizzativa e secondo i termini previsti dal Regolamento e dall'avviso INPS.
2. Le prestazioni di cui al presente contratto non determinano rapporto di subordinazione gerarchica in quanto il prestatore non esegue ordini puntuali e specifici, ma, nell'ambito delle direttive generali e delle indicazioni di massima impartitegli, ha piena autonomia di organizzare la propria attività con le modalità che ritiene più opportune, in vista ed in funzione del raggiungimento dei risultati che gli sono stati commissionati. L'incarico di cui sopra dovrà essere eseguito secondo le indicazioni e le richieste che saranno impartite dall'ATS n.3. e i regolamenti e gli avvisi di INPS.
3. L'Ente si impegna a fornire quanto necessario per il corretto svolgimento della prestazione, mettendo a disposizione del professionista informazioni e strumenti che di volta in volta siano ritenuti più idonei all'espletamento dell'attività sopra specificata.

4. Nell'espletamento dell'attività, il professionista opererà con la diligenza richiesta dalla natura dell'incarico assunto, facendo uso appropriato della propria professionalità e della sua creatività. Egli agirà impiegando le proprie personali capacità e non potrà delegare l'esecuzione di quanto affidatogli, in tutto o in parte.
5. Il Responsabile del Servizio verifica periodicamente il lavoro svolto per verificare la rispondenza di quanto prodotto ai requisiti quantitativi e qualitativi richiesti, oltre al rispetto dei tempi di consegna dei lavori affidati. In caso di risultati solo parzialmente soddisfacenti, il Responsabile del Servizio interessato potrà richiedere l'integrazione degli stessi entro se non rispettano le procedure previste da INPS

### **Articolo 3**

#### **Obblighi di riservatezza**

1. Il professionista è tenuto ad osservare le regole del segreto d'ufficio a proposito di fatti, di informazioni, notizie od altro di cui avrà comunicazione o prenderà conoscenza nello svolgimento dell'incarico. Tali informazioni non potranno in alcun modo essere cedute a terzi.
2. Le clausole del presente articolo hanno per il committente carattere essenziale e irrinunciabile e la loro violazione potrà dar luogo alla risoluzione di diritto del contratto ai sensi e per gli effetti dell'art. 1456 del codice civile.
3. Il lavoro svolto ed i risultati dello stesso sono di esclusiva proprietà del Comune di Amantea e di INPS a cui verranno inviate le schede individualizzate secondo la procedura informatica richiesta.. Pertanto il professionista non può avvalersi di detto lavoro per altri scopi né portarlo a conoscenza di altri Enti o persone o divulgarlo con pubblicazioni se non con espressa preventiva autorizzazione dell'Amministrazione.

### **Articolo 4**

#### **Durata**

1. Il presente contratto copre l'arco temporale del progetto Home care premium 2017 come definito dall'INPS.

### **Articolo 5**

#### **Compenso**

1. Il compenso determinato per lo svolgimento dell'incarico è stabilito in base a quanto previsto dagli standards dell'avviso e dal regolamento dell'INPS disciplinante il progetto 2017. Da tale importo lordo saranno dedotte le ritenute fiscali e, qualora dovute..
2. Il compenso sarà liquidato dietro presentazione di idonea documentazione contabile.
3. Tale compenso è da ritenersi omnicomprensivo e pertanto nessun'altra somma sarà erogata dall'Amministrazione alla Professionista in relazione all'esecuzione dell'incarico.

### **Articolo 6**

#### **Responsabilità**

Il professionista esonera l'Amministrazione da ogni responsabilità sia in relazione ad infortuni derivanti dallo svolgimento della prestazione che per danni causati a persone e/o cose in corso di contratto.

### **Articolo 7**

### **Estinzione del contratto**

1. Il contratto termina alla scadenza del termine del progetto Home Care Premium..
2. L'Ente e il professionista possono rispettivamente recedere dal contratto prima della scadenza del termine con comunicazione scritta, con un periodo di preavviso di almeno 10 giorni, decorrenti dalla data di ricevimento della comunicazione.
3. In caso di mancato preavviso il professionista sarà tenuto a corrispondere una penale pari al 50% dell'importo pattuito.
4. Il contratto è risolto unilateralmente dal committente prima del termine quando si verificano:
  - gravi inadempienze contrattuali;
  - commissioni di reati tra quelli previsti dall'art.15 della legge n.55/90 e successive modificazioni;
  - danneggiamento o furto di beni;
  - inosservanza da parte del collaboratore degli obblighi stabiliti, con particolare riferimento a quelli previsti dai precedenti artt.2 e 3;
  - impossibilità sopravvenuta della prestazione oggetto dell'incarico.

### **Articolo 8**

#### **Controversie e Foro competente**

Per eventuali controversie che dovessero sorgere in merito all'applicazione del presente contratto il foro competente è il Tribunale di Paola.

### **Articolo 9**

#### **Rinvio**

Per quanto non espressamente previsto nel presente contratto si rinvia alle leggi vigenti in materia e all'avviso pubblico e al regolamento INPS in materia di adempimenti previsti in Home Care Premium.

### **Articolo 10**

#### **Spese di registrazione**

Il presente contratto è soggetto a registrazione in caso d'uso, a norma dell'art. 5 comma 2 del D.P.R. 26 aprile 1986 n. 131.

Letto, confermato e sottoscritto

\_\_\_\_\_

**Il professionista**

\_\_\_\_\_

**Il Responsabile del Servizio**

\_\_\_\_\_