



V

**CITTÀ DI AMANTEA**  
*(Prov. di Cosenza)*

**DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE**

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

N° Registro del Servizio <u>31</u>		DATA ESECUTIVA' _____	
N° Registro Generale <u>628</u>			
N° ALBO <u>445</u> del <u>2 LUG. 2019</u>		AI _____	
TRASMISSIONE A:	SINDACO	SEGRETARIO	ALTRI _____

**OGGETTO:** Progetto "Home Care Premium 2017". Liquidazione prestazioni integrative 4° Trimestre - periodo Ottobre - Novembre - Dicembre 2018.

Il giorno **18** del mese di **APRILE** dell'anno **Duemiladiciannove**, 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 per complessivi € 179.960,00;

VISTA la determina n.11 del 03/10/2017 con la quale si è provveduto a liquidare la somma complessiva di € 155.040,00;

DATO ATTO che, con determina n. 3 del 31/01/2018 (3° trimestre HCP 2017 - periodo Luglio-Agosto-Settembre 2017) detto acconto è stato recuperato totalmente per la Cooperativa Nestore e parzialmente per la Cooperativa One Aker e Associazione La Misericordia;

DATO ATTO che per la Social Net Cooperativa Sociale la liquidazione per il 4° trimestre 2018-periodo ottobre, novembre e dicembre 2018 del Progetto Home care Premium 2017 avviene tenendo conto dell'acconto del 30% erogato con determina n.11/2017 pari ad € 7.177,00;

DATO ATTO che per la Cooperativa Sociale A.R.L. Multiservice Il Mezzogiorno la liquidazione per il 4° trimestre 2018-periodo ottobre, novembre e dicembre 2018 del Progetto Home care Premium 2017 avviene tenendo conto dell'acconto del 30% erogato con determina n.11/2017 pari ad € 2.403,00;

DATO ATTO che per la cooperativa Attivamente Amantea la liquidazione per il 4° trimestre 2018-periodo ottobre, novembre e dicembre 2018 del Progetto Home care Premium 2017 avviene tenendo conto dell'acconto del 30% erogato con determina n.11/2017 pari ad € 11.953,00;

DATO ATTO che per l'Associazione La Misericordia la liquidazione per il 4° trimestre 2018-periodo ottobre, novembre e dicembre 2018 del Progetto Home care Premium 2017 avviene tenendo conto dell'acconto del 30% erogato con determina n.11/2017 pari ad € 10.361,00;

**CONSIDERATO** che occorre procedere alla liquidazione delle prestazioni integrative per il 4° Trimestre -periodo Ottobre, Novembre e Dicembre 2018 del Progetto Home care Premium 2017;

**VISTE** le fatture pervenute, per il 4° Trimestre -periodo Ottobre, Novembre e Dicembre 2018 per Progetto Home Care Premium 2017 da parte delle Associazioni/Cooperative/Ditte che hanno fornito i predetti servizi che vengono di seguito indicate per complessive **€ 156.068,51**:

Associazione/Cooperativa/Ditta	fattura n°	Nota di credito	del	di euro
<b>A PICCOLI PASSI</b> Cooperativa Sociale a.r.l. C.F. e P.I.: 03333720781	1/FE		15/01/2019	€ 399,99
	2/FE		16/01/2019	€ 399,99
	7/FE		16/01/2019	€ 399,99
			<b>TOTALE</b>	<b>€ 1.199,97</b>

Associazione/Cooperativa/Ditta	fattura n°	Nota di credito	del	di euro
<b>ATTIVAMENTE AMANTEA</b> Cooperativa Sociale a.r.l. P.I.: 03344050780	13		15/03/2019	€ 1.005,56
	14		15/03/2019	€ 1.101,58
	15		15/03/2019	€ 1.497,63
	18		20/03/2019	€ 396,00
	19		20/03/2019	€ 396,00
	20		20/03/2019	€ 396,00
	21		29/03/2019	€ 396,00
		<b>24</b> (rif. fatt 13-14-15)		04/04/2019
			<b>TOTALE</b>	<b>€ 5.171,00</b>

Associazione/Cooperativa/Ditta	fattura n°	Nota di credito	del	di euro
<b>CROCE BLU AMANTEA</b> C.F.: 96012270789	19/PA		02/11/2018	€ 588,00
	20/PA		03/12/2018	€ 588,00
	1/FE		06/01/2019	€ 588,00
			<b>TOTALE</b>	<b>€ 1.764,00</b>

Associazione/Cooperativa/Ditta	fattura n°	Nota di credito	del	di euro
<b>DON BOSCO</b> Cooperativa a.r.l. P.I.:03047990787	22_19		27/02/2019	€ 1.000,00
	23_19		27/02/2019	€ 1.000,00
	24_19		27/02/2019	€ 1.000,00
			<b>TOTALE</b>	<b>€ 3.000,00</b>

Associazione/Cooperativa/Ditta	fattura n°	Nota di credito	del	di euro
<b>GAIA</b> Cooperativa Sociale P.I.: 03228970780	1		22/01/2019	€ 3.324,00
	2		22/01/2019	€ 3.324,00
	3		22/01/2019	€ 3.324,00
			<b>TOTALE</b>	<b>€ 9.972,00</b>

Associazione/Cooperativa/Ditta	fattura n°	Nota di credito	del	di euro
<b>LA MISERICORDIA</b> Cooperativa a.r.l. C.F.: 96024360784	1/2019		13/03/2019	€ 2.629,00
	2/2019		13/03/2019	€ 5.386,00
	3/2019		13/03/2019	€ 5.386,00
			<b>TOTALE</b>	<b>€ 13.401,00</b>

Associazione/Cooperativa/Ditta	fattura n°	Nota di credito	del	di euro
<b>MARIA ROSA MISTICA</b> Cooperativa Sociale a.r.l. C.F.: 96025840784	1_19		18/03/2019	€ 4.493,00
	2_19		18/03/2019	€ 4.493,00
	3_19		18/03/2019	€ 4.985,00
			<b>TOTALE</b>	<b>€ 13.971,00</b>

Associazione/Cooperativa/Ditta	fattura n°	Nota di credito	del	di euro
<b>MULTISERVICE</b> IL MEZZOGIORNO Cooperativa Sociale a.r.l. P.I.: 03195890789	FATT PA 2_19		18/04/2019	€ 1.499,40
			<b>TOTALE</b>	<b>€ 1.499,40</b>

Associazione/Cooperativa/Ditta	fattura n°	Nota di credito	del	di euro
<b>NESTORE</b> Consorzio di Cooperative Sociali Onlus P.I.: 03258610611	273		28/11/2018	€ 32.117,00
		19	14/12/2018	€ 180,00
	301		14/12/2018	€ 175,00
	302		27/12/2018	€ 30.924,00
	2		14/01/2019	€ 30.030,00
			<b>TOTALE</b>	<b>€ 93.066,00</b>

Associazione/Cooperativa/Ditta	notula n°	Nota di credito	del	di euro
<b>NUOVI ORIZZONTI</b> C.F.: 96025410786	1		07/01/2019	€ 1.452,00
	1		07/01/2019	€ 1.188,00
	1		07/01/2019	€ 900,00
	1		07/01/2019	€ 900,00
	1		07/01/2019	€ 900,00
	1		07/01/2019	€ 984,00
	1		07/01/2019	€ 1.476,00
	1		07/01/2019	€ 1.476,00
			<b>TOTALE</b>	<b>€ 9.276,00</b>

Associazione/Cooperativa/Ditta	fattura n°	Nota di credito	del	di euro
<b>ONE AKER</b> Cooperativa a.r.l. P.I.: 03047990787	23_18		21/11/2018	€ 795,02
	31_18		04/12/2018	€ 795,02
	1_19		08/01/2019	€ 1.125,02
		10_19	16/04/2019	€ 0,06
			<b>TOTALE</b>	<b>€ 2.715,00</b>

Associazione/Cooperativa/Ditta	fattura n°	Nota di credito	del	di euro
<b>SOCIALNET</b> Cooperativa Sociale a.r.l. P.I.: 02632960783	8_19		15/01/2019	€ 344,82
	9_19		15/01/2019	€ 344,82
	10_19		15/01/2019	€ 344,82
		28_19	22/05/2019	€ 1,32
			<b>TOTALE</b>	<b>€ 1.033,14</b>

- **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

**LIQUIDARE**, alle Ditte di seguito indicate l'importo delle fatture emesse per il 4° Trimestre - periodo Ottobre, Novembre e Dicembre 2018 per il Progetto Home Care Premium 2017, per l'importo a fianco di ciascuno indicato:

Associazione/Cooperativa/Ditta	fattura n°	Nota di credito	del	di euro
<b>A PICCOLI PASSI</b> Cooperativa Sociale a.r.l. C.F. e P.I.: 03333720781	1/FE		15/01/2019	€ 399,99
	2/FE		16/01/2019	€ 399,99
	7/FE		16/01/2019	€ 399,99
			<b>TOTALE</b>	<b>€ 1.199,97</b>
<b>Da liquidare mediante bonifico IBAN : IT89X0306780740000000001833</b>				

Associazione/Cooperativa/Ditta	fattura n°	Nota di credito	del	di euro
<b>ATTIVAMENTE AMANTEA</b> Cooperativa Sociale a.r.l. P.I.: 03344050780	13		15/03/2019	€ 1.005,56
	14		15/03/2019	€ 1.101,58
	15		15/03/2019	€ 1.497,63
	18		20/03/2019	€ 396,00
	19		20/03/2019	€ 396,00
	20		20/03/2019	€ 396,00
	21		29/03/2019	€ 396,00
		<b>24</b> (rif. fatt 13-14-15)		04/04/2019
			<b>TOTALE</b>	<b>€ 5.171,00</b>
<b>Da liquidare mediante bonifico IBAN: IT90K0538780600000002379348 Banca Popolare Emilia Romagna</b>				

Associazione/Cooperativa/Ditta	fattura n°	Nota di credito	del	di euro
<b>CROCE BLU AMANTEA</b> C.F.: 96012270789	19/PA		02/11/2018	€ 588,00
	20/PA		03/12/2018	€ 588,00
	1/FE		06/01/2019	€ 588,00
			<b>TOTALE</b>	<b>€ 1.764,00</b>
<b>Da liquidare mediante bonifico IBAN: IT81P0103080600000004025074</b>				

Associazione/Cooperativa/Ditta	fattura n°	Nota di credito	del	di euro
<b>DON BOSCO</b> Cooperativa Sociale a.r.l. P.I.: 02538320785	22_19		27/02/2019	€ 1.000,00
	23_19		27/02/2019	€ 1.000,00
	24_19		27/02/2019	€ 1.000,00
			<b>TOTALE</b>	<b>€ 3.000,00</b>
<b>Da liquidare mediante bonifico IBAN: IT09N0706216200000000103917 -BCC MEDIO CRATI</b>				

Associazione/Cooperativa/Ditta	fattura n°	Nota di credito	del	di euro
<b>GAIA</b> Cooperativa Sociale P.I.: 03228970780	1		22/01/2019	€ 3.324,00
	2		22/01/2019	€ 3.324,00
	3		22/01/2019	€ 3.324,00
			<b>TOTALE</b>	<b>€ 9.972,00</b>
<b>Da liquidare mediante bonifico IBAN: IT36V0706280850000000133520 BCC MEDIO CRATI;</b>				

Associazione/Cooperativa/Ditta	fattura n°	Nota di credito	del	di euro
<b>LA MISERICORDIA</b> Cooperativa a.r.l. C.F.: 96024360784	1/2019		13/03/2019	€ 2.629,00
	2/2019		13/03/2019	€ 5.386,00
	3/2019		13/03/2019	€ 5.386,00
			<b>TOTALE</b>	<b>€ 13.401,00</b>
<b>Da liquidare mediante bonifico IBAN: IT82U0542480600000001003055 Banca Popolari di Bari</b>				

Associazione/Cooperativa/Ditta	fattura n°	Nota di credito	del	di euro
<b>MARIA ROSA MISTICA</b>	1_19		18/03/2019	€ 4.493,00
	2_19		18/03/2019	€ 4.493,00

Cooperativa Sociale a.r.l. C.F.: 96025840784	3_19		18/03/2019	€ 4.985,00
			<b>TOTALE</b>	<b>€ 13.971,00</b>
<b>Da liquidare mediante bonifico IBAN: IT37H0306980606100000000864 INTESA SAN PAOLO</b>				
Associazione/Cooperativa/Ditta	fattura n°	Nota di credito	del	di euro
<b>MULTISERVICE</b> IL MEZZOGIORNO Cooperativa Sociale a.r.l. P.I.: 03195890789	FATT PA 2_19		18/04/2019	€ 1.499,40
				<b>TOTALE</b>
<b>Da liquidare mediante bonifico IBAN: IT45T031118060000000001942 Banca UBI</b>				
Associazione/Cooperativa/Ditta	fattura n°	Nota di credito	del	di euro
<b>NESTORE</b> Consorzio di Cooperative Sociali Onlus P.I.: 03258610611	273		28/11/2018	€ 32.117,00
		19	14/12/2018	€ 180,00
	301		14/12/2018	€ 175,00
	302		27/12/2018	€ 30.924,00
	2		14/01/2019	€ 30.030,00
				<b>TOTALE</b>
<b>Da liquidare mediante bonifico IBAN: IT03J0335901600100000079233 Banca Prossima;</b>				
Associazione/Cooperativa/Ditta	notula n°	Nota di credito	del	di euro
<b>NUOVI ORIZZONTI</b> C.F.: 96025410786	1		07/01/2019	€ 1.452,00
	1		07/01/2019	€ 1.188,00
	1		07/01/2019	€ 900,00
	1		07/01/2019	€ 900,00
	1		07/01/2019	€ 900,00
	1		07/01/2019	€ 984,00
	1		07/01/2019	€ 1.476,00
	1		07/01/2019	€ 1.476,00
				<b>TOTALE</b>
<b>Da liquidare mediante bonifico IBAN: IT12Q0760116200000003463077</b>				
Associazione/Cooperativa/Ditta	fattura n°	Nota di credito	del	di euro
<b>ONE AKER</b> Cooperativa a.r.l. P.I.: 03047990787	23_18		21/11/2018	€ 795,02
	31_18		04/12/2018	€ 795,02
	1_19		08/01/2019	€ 1.125,02
		10_19	16/04/2019	€ 0,06
			<b>TOTALE</b>	<b>€ 2.715,00</b>
<b>Da liquidare mediante bonifico IBAN: IT22W031118060000000003251 UBI Banca Carime</b>				
Associazione/Cooperativa/Ditta	fattura n°	Nota di credito	del	di euro
<b>SOCIALNET</b> Cooperativa Sociale a.r.l. P.I.: 02632960783	8_19		15/01/2019	€ 344,82
	9_19		15/01/2019	€ 344,82
	10_19		15/01/2019	€ 344,82
		28_19	22/05/2019	€ 1,32
			<b>TOTALE</b>	<b>€ 1.033,14</b>
<b>Da liquidare mediante bonifico IBAN: IT61O031391620000000003031- istituto finanziario per lo sviluppo della cooperazione di credito;</b>				

- 1) **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;

- 2) **IMPUTARE** la somma di € 156.068,51 capitolo 4000/9 del bilancio comunale.
- 3) **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 Home Care Premium 2017.

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE  
(Rag. Giancarlo SOCIEVOLE)

**VISTI ED ATTESTAZIONI SU DETERMINAZIONE  
UFFICIO DI RAGIONERIA**

<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. Intervento <u>IMP. 313/1</u> - cap 4000/9 <i>dir. DA 585/1 A 621/1</i> 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>28-6-2019</u> ..... ..... ..... Il Responsabile ..... (Dott. Gaetano VIGLIATORE)
	<b>PUBBLICAZIONE</b> Copia della presente è stata pubblicata all'Albo dell'Ente per 15 gg. consecutivi dal <u>2 LUG. 2019</u> al <u>17 LUG. 2019</u> IL RESPONSABILE DELL'ALBO

