



✓

**CITTA' DI AMANTEA**  
(Prov. di Cosenza)

**DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE**

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

N° Registro del Servizio 34	<b>DATA ESECUTIVITA'</b> _____
N° Registro Generale 675	
N° ALBO 471 del 15 LUG. 2019	
AI _____	

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

**Oggetto:** Progetto " Home Care Premium 2017". Impegno spesa per valutazione PAI Case Manager ATS n.3- Rendicontazione 4° trimestre anno 2018 (periodo da ottobre a dicembre 2018).

Il giorno 30 del mese di Aprile dell'anno duemiladiciannove e nel proprio ufficio,

**IL FUNZIONARIO RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

**PREMESSO CHE:**

- questo Comune in qualità di Comune capofila dell'Ambito Territoriale Sociale n.1 ha sottoscritto apposito accordo con l'INPS, per la gestione del progetto "Home Care Premium 2017";

- il predetto accordo, per consentire l'avvio delle attività, all'art.12, comma 1, prevede l'erogazione da parte dell'Istituto all'Ente partner un acconto pari al 50% delle spese gestionali teoriche per il 2017 e al 30% delle spese relative ai servizi integrativi per il 2017;

**VISTA** la nota fatta pervenire, a mezzo pec, da INPS Direzione Regionale Calabria in data 18/09/2017, con la quale l'Istituto comunica di aver provveduto ad erogare a questo Ambito Territoriale Sociale un acconto pari al 50% delle spese gestionali e del 30% delle spese relative ai servizi integrativi;

**CONSIDERATO CHE:**

- per la determinazione dei compensi per le Case Manager, occorre fare riferimento all'art.6, comma 1, dell'accordo sottoscritto con l'INPS;

- che per il 4° trimestre HCP 2018 (periodo da ottobre a dicembre 2018), risultano, in piattaforma INPS HCP 2017 inseriti e validati n. 2 PAI il cui importo approvato dalla Direzione Regionale INPS di Catanzaro è pari a € 400,00 per l'importo unitario di € 200,00 cadauno;

- Vista la nota prot.n.9477/2019, a firma della Assistenti Sociali, con la quale viene comunicato che i PAI inseriti nel 4° trimestre 2018 (ottobre-novembre e dicembre 2018) HCP 2017 sono n. 3 di cui alle pratiche elencate nella stessa;

**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;

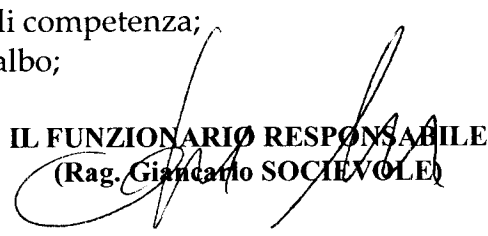
**VISTO** l'accordo di programma INPS per il progetto Home Care Premium 2017;

**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.-CACCIA-GESTIONE MEZZI COMUNALI-ACQUISTI E FORNITURE* " ed affidamento funzioni gestionali;  
**STANTE** la propria competenza in merito;

**DETERMINA**

- 1) **DI IMPEGNARE**, per il progetto "Home Care Premium 2017", per l'attività svolta dalle Case Manager la somma complessiva di € 600,00, per le valutazioni di n.3 PAI relativa al 4° trimestre HCP 2018 (periodo da ottobre a dicembre 2018) - beneficiari di cui alla nota prot.n.9477/2019 delle Assistenti Sociali;
- 2) **DARE ATTO** che il presente provvedimento non comporta oneri finanziari diretti a carico di questo Ente e che si procederà alla relativa liquidazione dietro presentazione di regolare fattura da parte delle Assistenti Sociali;
- 3) **IMPUTARE** la somma complessiva di € 600,00 sul capitolo 4000/9 del bilancio comunale.
- 4) **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**

<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 <u>nr. 354/1</u> cap <u>4000/9</u> / PEG</p> <p>Bilancio Corrente Esercizio _____ 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 .....</p> <p>-variaz. In aumento .....</p> <p>-variaz. In diminuzione.....</p> <p>-somme già impegnate.....</p> <p>-somma disponibile.....</p> <p>Data <u>12-7-2019</u></p> <p>..... <b>Il Responsabile</b>        ..... (Dott. Gaetano VIGLIATORE)</p>
--	---

**PUBBLICAZIONE**

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

dal 15 LUG. 2019 al 30 LUG. 2019

IL RESPONSABILE DELL'ALBO



