



# 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.-CACCIAGESTIONE MEZZI COMUNALI-ACQUISTI E FORNITURE

N° Registro del Servizio 14

N° Registro Generale 908

DATA ESECUTIVITA' \_\_\_\_\_

N° ALBO 689 del 08 OTT. 2018

Al \_\_\_\_\_

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

**OGGETTO:** Progetto "Home Care Premium 2017". Liquidazione acquisto ausili 1° trimestre 2018 – mese Gennaio – Febbraio – Marzo 2018.

Il giorno 18 del mese di Settembre dell'anno Duemiladiciotto, e nel proprio ufficio,

### IL FUNZIONARIO RESPONSABILE DEL SERVIZIO

#### ➤ **PREMESSO CHE:**

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.1 del 31/01/2018 con la quale si è provveduto a liquidare la somma di € 12.247,50 quale acconto del 30% alle ditte che hanno fornito, per il 2017, gli ausili ai beneficiari del progetto HCP 2017 ;

**VISTO** che nella determina n.4 del 31/01/2017 avente ad oggetto "Progetto "Home Care Premium". Liquidazione acquisto ausili 3° trimestre 2017 – mese luglio-agosto e settembre 2017", per alcune ditte è stato già recuperato l'acconto, mentre per le restanti il recupero viene effettuato in questa rendicontazione del 4° trimestre 2017;

**DATO ATTO** dell'art. 12 dell'accordo relativo a: rendicontazione e pagamenti

**VISTE** le fatture pervenute, per il primo trimestre ( periodo gennaio – febbraio e marzo 2018) da parte delle Ditte che hanno fornito ausili che vengono di seguito indicate per complessive € 8.169,93:

fornitore	fattura n°	del	di euro
FARMACIA DE GRAZIA s.a.s.	4/2018/PA	31/01/2018	€ 400,00
	11/2018/PA	08/03/2018	€ 800,00
	16/2018/PA	17/04/2018	€ 400,00
	26/2018/PA	18/06/2018	€ 192,00
<b>TOTALE</b>			<b>€ 1.792,00</b>

fornitore	fattura n°	del	di euro
GALLO GIANLUCA	1	23/01/2018	€ 1.200,00
<b>TOTALE</b>			<b>€ 1.200,00</b>

fornitore	fattura n°	del	di euro
GIUGNO ALFONSO	1-P	20/03/2018	€ 1.200,00
<b>TOTALE</b>			<b>€ 1.200,00</b>

fornitore	fattura n°	del	di euro
OTR ORTOPEDIA s.r.l.	FP/7	30/01/2018	€ 200,01
	FP/8	30/01/2018	€ 400,00
	FP/12	31/01/2018	€ 50,00
	FP/13	31/01/2018	€ 350,01
	FP/21	16/02/2018	€ 119,99
	FP/22	16/02/2018	€ 199,99
	FP/23	16/02/2018	€ 208,00
	FP/29	27/02/2018	€ 349,99
	FP/32	28/02/2018	€ 50,00
	FP/44	28/03/2018	€ 119,99
	FP/45	28/03/2018	€ 199,99
	FP/46	28/03/2018	€ 349,99
FP/48	28/03/2018	€ 50,00	
<b>TOTALE</b>			<b>€ 2.647,96</b>

fornitore	fattura n°	del	di euro
PERNA ARREDAMENTI	1 18	28/03/2018	€ 899,99
<b>TOTALE</b>			<b>€ 899,99</b>

fornitore	fattura n°	del	di euro
SIGNORELLI 1958 s.r.l.	PA 1 18	02/02/2018	€ 429,98
<b>TOTALE</b>			<b>€ 429,98</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**

- 1) **LIQUIDARE**, alle Ditte di seguite indicate l'importo delle fatture emesse nel 1° trimestre 2018 – mese Gennaio – febbraio e marzo 2018, pari a complessive € **8.169,93**, di seguito elencate e per l'importo a fianco di ciascuno indicato:

fornitore	fattura n°	del	di euro
FARMACIA DE GRAZIA s.a.s.	4/2018/PA	31/01/2018	€ 400,00
	11/2018/PA	08/03/2018	€ 800,00
	16/2018/PA	17/04/2018	€ 400,00
	26/2018/PA	18/06/2018	€ 192,00
<b>TOTALE</b>			<b>€ 1.792,00</b>

fornitore	fattura n°	del	di euro
GALLO GIANLUCA	1	23/01/2018	€ 1.200,00
<b>TOTALE</b>			<b>€ 1.200,00</b>

fornitore	fattura n°	del	di euro
GIUGNO ALFONSO	1-P	20/03/2018	€ 1.200,00
<b>TOTALE</b>			<b>€ 1.200,00</b>

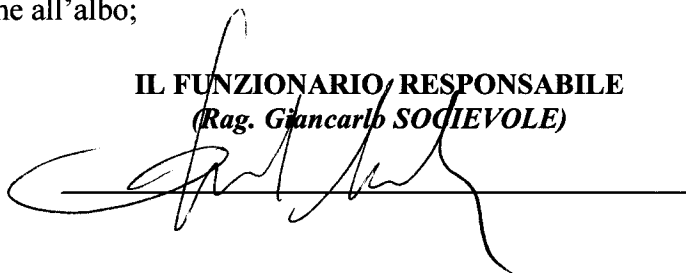
fornitore	fattura n°	del	di euro
<b>OTR ORTOPEDIA s.r.l.</b>	FP/7	30/01/2018	€ 200,01
	FP/8	30/01/2018	€ 400,00
	FP/12	31/01/2018	€ 50,00
	FP/13	31/01/2018	€ 350,01
	FP/21	16/02/2018	€ 119,99
	FP/22	16/02/2018	€ 199,99
	FP/23	16/02/2018	€ 208,00
	FP/29	27/02/2018	€ 349,99
	FP/32	28/02/2018	€ 50,00
	FP/44	28/03/2018	€ 119,99
	FP/45	28/03/2018	€ 199,99
	FP/46	28/03/2018	€ 349,99
FP/48	28/03/2018	€ 50,00	
<b>TOTALE</b>			<b>€ 2.647,96</b>

fornitore	fattura n°	del	di euro
PERNA ARREDAMENTI	1 18	28/03/2018	€ 899,99
<b>TOTALE</b>			<b>€ 899,99</b>

fornitore	fattura n°	del	di euro
SIGNORELLI 1958 s.r.l.	PA 1 18	02/02/2018	€ 429,98
<b>TOTALE</b>			<b>€ 429,98</b>

- 2) **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;
- 3) **IMPUTARE** la somma di **€ 8.169,93** sull'intervento 1100403 capitolo <sup>4002/5</sup> 80184/0 del bilancio comunale.
- 4) **RIMETTERE** copia della presente:
- All'ufficio di Ragioneria per i provvedimenti di competenza;
  - All'ufficio Segreteria per la pubblicazione all'albo;
  - All'Ufficio Home Care Premium 2017.

**IL FUNZIONARIO RESPONSABILE**  
(Rag. Giancarlo SOGIEVOLE)



**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 / R. DA 84911          Bilancio Corrente Esercizio 2017 € Competenza A 86911</p> <p>MP. R. 441/11</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 24-9-2018</p> <p>..... Il Responsabile .....          .... (Dott. Gaetano VIGLIATORE)</p>
---	---

PUBBLICAZIONE

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

08.011.018 25.10.18

IL RESPONSABILE DELL'ALBO

\_\_\_\_\_