



V

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

SETTORE 8 - CULTURA-ASSOCIAZIONI-CAMPUS-DISSERVIZI-HOME CARE PREMIUM

N° Registro del Servizio 5	
N° Registro Generale 165	DATA ESECUTIVITA' _____
N° ALBO 116 del 15 FEB. 2018	_____

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

**Oggetto:** Progetto " Home Care Premium 2017". Liquidazione per attività gestionale componenti Sportello Sociale - 3° Trimestre 2017 - mese Maggio e Giugno 2017.-

Il giorno 31 del mese di **Gennaio** dell'anno **duemiladiciotto** 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;

**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 per il 2017 per un importo di € 24.360,00;

**CONSIDERATO CHE:**

- per la determinazione dei compensi per le spese gestionali occorre fare riferimento all'art.6, comma 3, dell'accordo ed alla relativa composizione dello sportello, nonché al raggiungimento degli obiettivi già prefissati nell'accordo sottoscritto con l'INPS e che gli stessi operano come riferimento per la liquidazione dei compensi precisando che le prestazioni sono resi dai dipendenti al di fuori dell'orario di servizio;
- per la determinazione dell'acconto da erogare ai soggetti attuatori delle prestazioni integrative, individuati con determina n.25 del 19/07/2017, occorre fare riferimento al numero complessivo degli utenti in carico a questo Ambito e ripartire la somma in base al numero dei beneficiari in carico ad ognuno di essi;

**VISTA** la determina n.11 del 03/10/2017 con la quale è stata disposta la liquidazione dell'acconto;

**VISTO** che l'importo da liquidare relativa al 3° trimestre 2017 ( mese maggio e giugno 2017) è pari a € 24.738,00;

**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.2160 del 28/11/2017 pubblicato all'Albo Pretorio con n.837 con il quale il dipendente Rag. Giancarlo Socievole è stato nominato " *Responsabile del Settore n.8 - "Cultura-Associazioni-Campus-Disservizi-Home Care Premium"* ed affidamento funzioni gestionali;

STANTE la propria competenza in merito;

### DETERMINA

- 1) **LIQUIDARE**, ai componenti lo Sportello Sociale per il progetto "*Home Care Premium 2017*", per il 3° trimestre ( mese maggio e giugno 2017 la somma complessiva di € 24.738,00, per l'importo a fianco di ciascuno indicato:
  - a) Sig. MANNARINO Eugenio - COMPENSO € 4.674,60 - CPDEL € 1.112,55 - IRAP € 397,35;
  - b) Sig.ra CURRENTI Rosa - COMPENSO € 4.674,60 - CPDEL € 1.112,55 - IRAP € 397,35;
  - c) Sig. ALOE Salvatore - COMPENSO € 4.674,60 - CPDEL € 1.112,55 - IRAP € 397,35;
  - d) Sig. POSTERARO Rocco - COMPENSO € 4.674,60 - CPDEL € 1.112,55 - IRAP € 397,35.
- 2) **DARE ATTO** che il presente provvedimento non comporta oneri finanziari diretti a carico di questo Ente;
- 3) **IMPUTARE** la somma complessiva di € 24.738,00 sull'intervento 1100403 capitolo 80184/0 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>M.P.C. 79/1-2018 Liq. n. 76/1-2018</p> <p>Intervento _____ cap. 808/10/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 align="center"><i>[Signature]</i></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 14-02-2018</p> <p align="center"><i>[Signature]</i> Il Responsabile (Dott. Gaetano VIGLIATORE)</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 _____ al _____</p> <p align="right">IL RESPONSABILE DELL'ALBO _____</p>	