



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

**DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE**

SETTORE VIII - DISSERVIZI-NOTIFICHE-HOME CARE PREMIUM-CENTRALINO-CULTURA-SUAP-COMMERCIO-ATTIVITA' PRODUTTIVE-AGRICOLTURA-U.R.P.

N° Registro del Servizio <u>25</u>	DATA ESECUTIVITA' _____		
N° Registro Generale <u>430</u>			
N° ALBO <u>314</u> del <u>-9</u> MAG. 2019	Al _____		
TRASMISSIONE A:	SINDACO	SEGRETARIO	ALTRI _____

**OGGETTO:** Progetto "Home Care Premium 2017". Liquidazione prestazioni integrative 3° Trimestre - periodo Luglio - Agosto - Settembre 2018.

Il giorno **12** del mese di **Marzo** 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";

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 a titolo di acconto del 30% delle "spese relative ai servizi integrativi";

**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 3° trimestre 2018-periodo Luglio-Agosto e Settembre 2018 del Progetto Home care Premium 2017 avviene tenendo conto, parzialmente, dell'acconto del 30% erogato con determina n.11/2017 pari ad € 7.177,00 e che la restante somma verrà recuperata nel successivo trimestre (4° trimestre 2018);

**DATO ATTO** che per la Cooperativa Sociale A.R.L. Multiservice Il Mezzogiorno la liquidazione per il 3° trimestre 2018-periodo Luglio-Agosto e Settembre 2018 del Progetto Home care Premium 2017 avviene tenendo conto, parzialmente, dell'acconto del 30% erogato con determina n.11/2017 pari ad € 2.403,00 e che la restante somma verrà recuperata nel successivo trimestre (4° trimestre 2018);

**DATO ATTO** che per la l'Associazione Maria Rosa Mistica la liquidazione per il 3° trimestre 2018-periodo Luglio-Agosto e Settembre 2018 del Progetto Home care Premium 2017 avviene tenendo conto dell'acconto del 30% erogato con determina n.11/2017 pari ad € 7.973,00;

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

**CONSIDERATO** che occorre procedere alla liquidazione delle prestazioni integrative per il 3° trimestre -periodo Luglio-Agosto e Settembre 2018 del Progetto Home care Premium 2017;

**VISTE** le fatture pervenute, per il 3° Trimestre - periodo Luglio-Agosto e Settembre 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 € **169.462,02**:

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.: 033333720781	4/F		16/01/2019	399,99
	5/FE		16/01/2019	399,99
	6/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	4		08/02/2019	4.780,53
	5		08/02/2019	4.384,48
	6		08/02/2019	4.876,55
	10		27/02/2019	394,44
	11		27/02/2019	395,00
	12		27/02/2019	395,00
			<b>TOTALE</b>	<b>€ 15.226,00</b>

Associazione/Cooperativa/Ditta	fattura n°	Nota di credito	del	di euro
<b>CROCE BLU AMANTEA</b> C.F.: 96012270789	12/PA		30/07/2018	984,00
	13/PA		29/08/2018	588,00
	17/PA		30/09/2018	588,00
			<b>TOTALE</b>	<b>€ 2.160,00</b>

Associazione/Cooperativa/Ditta	fattura n°	Nota di credito	del	di euro
<b>GAIA</b> Cooperativa Sociale P.I.: 03228970780	000057- 2018-2016		19/10/2018	2.832,00
	000058- 2018-2016		19/10/2018	3.324,00
	000059- 2018-2016		19/10/2018	3.324,00
			<b>TOTALE</b>	<b>€ 9.480,00</b>

Associazione/Cooperativa/Ditta	fattura n°	Nota di credito	del	di euro
<b>LA MISERICORDIA</b> Cooperativa a.r.l. C.F.: 96024360784	FATT PA 12 18		18/10/2018	5.782,00
	FATT PA 13 18		18/10/2018	6.178,00
	FATT PA 14 18		18/10/2018	6.178,00
			<b>TOTALE</b>	<b>€ 18.138,00</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 PAM 38/18		03/12/2018	644,05
	FATT PA 1 19		14/01/2019	697,10
			<b>TOTALE</b>	<b>€ 1.341,15</b>

Associazione/Cooperativa/Ditta	fattura n°	Nota di credito	del	di euro
<b>NESTORE</b> Consorzio di Cooperative Sociali Onlus P.I.: 03258610611	270		28/11/2018	35.949,00
	271		28/11/2018	33.690,00
	272		28/11/2018	32.117,00
			<b>TOTALE</b>	<b>€ 101.756,00</b>

Associazione/Cooperativa/Ditta	notula n°	Nota di credito	del	di euro
<b>NUOVI ORIZZONTI</b> C.F.: 96025410786	1		01/10/2018	984,00
	1		01/10/2018	984,00
	4		01/10/2018	900,00
	5		01/10/2018	1.452,00
	5		01/10/2018	900,00
	5		01/10/2018	900,00
	5		01/10/2018	1.476,00
	5		01/10/2018	1.188,00
			<b>TOTALE</b>	<b>€ 8.784,00</b>

Associazione/Cooperativa/Ditta	fattura n°	Nota di credito	del	di euro
<b>ONE AKER</b> Cooperativa a.r.l. P.I.: 03047990787	FATT PA 21 18		21/11/2018	2.385,04
			<b>TOTALE</b>	<b>€ 2.385,04</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	FATT PA 16 18		09/11/2018	1.044,00
	FATT PA 17 18		09/11/2018	1.643,00
	FATT PA 18 18		09/11/2018	1.835,00
			<b>TOTALE</b>	<b>€ 4.522,00</b>

Associazione/Cooperativa/Ditta	fattura n°	Nota di credito	del	di euro
<b>SocialNet</b> Cooperativa Sociale a.r.l. P.I.: 02632960783	FATT PA 2 19		11/01/2019	1.780,22
	FATT PA 3 19		11/01/2019	344,82
	FATT PA 7 19		15/01/2019	344,82
			<b>TOTALE</b>	<b>€ 2.469,86</b>

Associazione/Cooperativa/Ditta	fattura n°	Nota di credito	del	di euro
<b>DON BOSCO</b> Cooperativa a.r.l. P.I.:03047990787	FATT PA 20 19		27/02/2019	1.000,00
	FATT PA 21 19		27/02/2019	1.000,00
			<b>TOTALE</b>	<b>€ 2.000,00</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 Sindacale n.9927 del 26/07/2018 e la successiva disposizione del 31/12/2018 prot.n.28 del 02/01/2019 con il quale il dipendente Rag. Giancarlo Socievole è stato confermato responsabile della posizione organizzativa del Settore n.VIII: " *DISSERVIZI-NOTIFICHE-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 3° Trimestre - periodo Luglio – Agosto – Settembre 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.: 033333720781	4/F		16/01/2019	399,99
	5/FE		16/01/2019	399,99
	6/FE		16/01/2019	399,99
	<b>TOTALE</b>			<b>€ 1.199,97</b>
<b>Da liquidare mediante bonifico IBAN : IT87X030678074000000001833</b>				

Associazione/Cooperativa/Ditta	fattura n°	Nota di credito	del	di euro
<b>ATTIVAMENTE AMANTEA</b> Cooperativa Sociale a.r.l. P.I.: 03344050780	4		08/02/2019	4.780,53
	5		08/02/2019	4.384,48
	6		08/02/2019	4.876,55
	10		27/02/2019	394,44
	11		27/02/2019	395,00
	12		27/02/2019	395,00
	<b>TOTALE</b>			<b>€ 15.226,00</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	12/PA		30/07/2018	984,00
	13/PA		29/08/2018	588,00
	17/PA		30/09/2018	588,00
	<b>TOTALE</b>			<b>€ 2.160,00</b>
<b>Da liquidare mediante bonifico IBAN: IT81P0103080600000004025074</b>				

Associazione/Cooperativa/Ditta	fattura n°	Nota di credito	del	di euro
<b>GAIA</b> Cooperativa Sociale P.I.: 03228970780	000057- 2018-2016		19/10/2018	2.832,00
	000058- 2018-2016		19/10/2018	3.324,00
	000059- 2018-2016		19/10/2018	3.324,00
	<b>TOTALE</b>			<b>€ 9.480,00</b>
<b>Da liquidare mediante bonifico IBAN: IT51G0706280850000000121112 Banca Credito Coop. 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	FATT PA 12 18		18/10/2018	5.782,00
	FATT PA 13 18		18/10/2018	6.178,00
	FATT PA 14 18		18/10/2018	6.178,00
				<b>TOTALE</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>MULTISERVICE</b> IL MEZZOGIORNO Cooperativa Sociale a.r.l. P.I.: 03195890789	FATT PAM 38/18		03/12/2018	644,05	
	FATT PA 1 19		14/01/2019	697,10	
				<b>TOTALE</b>	<b>€ 1.341,15</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	270		28/11/2018	35.949,00
	271		28/11/2018	33.690,00
	272		28/11/2018	32.117,00
				<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		01/10/2018	984,00
	1		01/10/2018	984,00
	4		01/10/2018	900,00
	5		01/10/2018	1.452,00
	5		01/10/2018	900,00
	5		01/10/2018	900,00
	5		01/10/2018	1.476,00
	5		01/10/2018	1.188,00
			<b>TOTALE</b>	<b>€ 8.784,00</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	FATT PA 21 18		21/11/2018	2.385,04	
				<b>TOTALE</b>	<b>€ 2.385,04</b>
	<b>Da liquidare mediante bonifico IBAN: IT49T0306780600000000003251 Banca UBI Carime</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	FATT PA 16 18		09/11/2018	1.044,00
	FATT PA 17 18		09/11/2018	1.643,00
	FATT PA 18 18		09/11/2018	1.835,00
			<b>TOTALE</b>	<b>€ 4.522,00</b>
<b>Da liquidare mediante bonifico IBAN: IT10P0513280601820570263764 Banca Nuova</b>				

Associazione/Cooperativa/Ditta	fattura n°	Nota di credito	del	di euro
<b>SocialNet</b> Cooperativa Sociale a.r.l. P.I.: 02632960783	FATT PA 2 19		11/01/2019	1.780,22
	FATT PA 3 19		11/01/2019	344,82
	FATT PA 7 19		15/01/2019	344,82
<b>Da liquidare mediante bonifico IBAN: IT610031391620000000003031 ISTITUTO FINANZIARIO PER LO SVILUPPO DELLA COOPERAZIONE DI CREDITO;</b>				
			<b>TOTALE</b>	<b>€ 2.469,86</b>

Associazione/Cooperativa/Ditta	fattura n°	Nota di credito	del	di euro
<b>DON BOSCO</b> Cooperativa Sociale a.r.l. P.I.: 02538320785	FATT PA 20 19		27/02/2019	1.000,00
	FATT PA 21 19		27/02/2019	1.000,00
			<b>TOTALE</b>	<b>€ 2.000,00</b>
<b>Da liquidare mediante bonifico IBAN: IT09N070621620000000103917 BCC MEDIO CRATI</b>				

**DATO ATTO**, pertanto, che la liquidazione da parte dell'INPS – Direzione Regionale- relativa al 3° Trimestre 2018 (periodo luglio-agosto-settembre 2018), ammonta a € 169.462,02

**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;

**IMPUTARE** la somma di € € 169.462,02 capitolo 4000/9 del bilancio comunale.

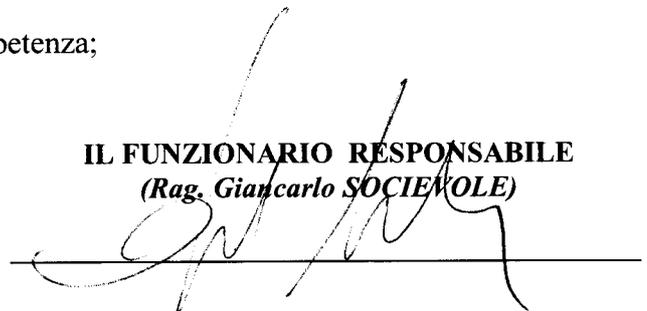
**RIMETTERE** copia della presente:

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 **SOCIEVOLE**)



**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. 18.08.2000, n°267 (Testo Unico Enti Locali) ed art. 7 Regolamento di Contabilità.

Intervento *CAP 4000/9*  
Imp. *664/1 - 131/1 - 132/1* *Dir DA 189/1 A 223/1*  
Bilancio Corrente Esercizio <sup>2019</sup> -€ 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)

*03*

-somma stanziata ...€ .....

-variaz. In aumento .....

-variaz. In diminuzione.....

-somme già impegnate.....

-somma disponibile.....

Data *21-3-2019*

..... Il Responsabile  
... .. (Dott. Gaetano VIGLIATORE)

*1011*

**PUBBLICAZIONE**

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

dal *9* al *24* **MAG 2019**

*9* **MAG. 2019**

IL RESPONSABILE DELL'ALBO



*[Handwritten signature]*