



V

CITTA' DI AMANTEA
(Prov. di Cosenza)

DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE

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

N° Registro del Servizio 29	DATA ESECUTIVITA' _____
N° Registro Generale 434	
N° ALBO 314 del -9 MAG. 2019 Al _____	

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

Oggetto: Progetto " Home Care Premium 2017". Liquidazione valutazione PAI Case Manager ATS n.3- Rendicontazione 3° trimestre anno 2018 (periodo da Luglio a Settembre 2018).

Il giorno 13 del mese di **Marzo** 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 per il 2017 per un importo di € 24.360,00 e al 30% delle spese relative ai servizi integrativi 2017 pari a € 130.680,00;

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 3° trimestre HCP 2018 (periodo da luglio a settembre 2018), da parte delle Assistenti Sociali, sono stati inseriti e validati PAI per n.9 utenti il cui importo approvato dalla Direzione Regionale INPS di Catanzaro è pari a € 1.800,00 per l'importo unitario di € 200,00 cadauno;

VISTA la determina n.28 del 28/03/2019 avente ad oggetto: Progetto " Home Care Premium 2017". Impegno spesa per valutazione PAI Case Manager ATS n.3- Rendicontazione 3° trimestre anno 2018 (periodo da luglio a settembre 2018).

VISTA la fattura n.1 del 12/03/2019 della Dott.ssa Saggese Manuela di € 400,00, la fattura n.1 del 12/03/2019 della dott.ssa Guzzo Maria di € 600,00 e la fattura n.1 del 12/03/2019 della dott.ssa Guzzo Tiziana di € 800,00;

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 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;

DETERMINA

- 1) **DI LIQUIDARE**, per il progetto "Home Care Premium 2017", per l'attività svolta dalle Case Manager la somma complessiva di € 1.800,00, per valutazione PAI relativa al 3° trimestre HCP 2018 (periodo da luglio a agosto 2018) la somma a fianco di ciascuna indicata:
 - Dott.ssa Saggese Manuela - € 400,00 a saldo della fattura n.1 del 12/03/2019 - (n.2 PAI per l'importo unitario di € 200,00);
 - Dott.ssa Guzzo Maria - € 600,00 a saldo della fattura n.1 del 12/03/2019 - (n.3 PAI per l'importo unitario di € 200,00);
 - Dott.ssa Guzzo Tiziana - € 800,00 a saldo della fattura n.1 del 12/03/2019 - (n.4 PAI per l'importo unitario di € 200,00).
- 2) **DARE ATTO** che il presente provvedimento non comporta oneri finanziari diretti a carico di questo Ente;
- 3) **IMPUTARE** la somma complessiva di € 1.800,00 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

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.	-somma stanziata
Intervento <u>IMP. 135/1</u> cap <u>4000/9</u> PEG	-variaz. In aumento
Bilancio Corrente Esercizio <u>2018</u> Competenza <u>243/1</u>	-variaz. In diminuzione.....
Si da atto che la copertura finanziaria è assicurata dallo stanziamento sopra individuato che presenta la situazione contabile come da prospetto a fianco	-somme già impegnate.....
Il responsabile di Ragioneria (Dott. Gaetano VIGLIATORE)	-somma disponibile.....
	Data <u>21-5-2019</u>
 Responsabile
 (Dott. Gaetano VIGLIATORE)

PUBBLICAZIONE

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

dal 9 MAG. 2019 AL 24 MAG. 2019

IL RESPONSABILE DELL'ALBO

