



V

# 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 <u>32</u>	DATA ESECUTIVITA' _____
N° Registro Generale <u>629</u>	
N° ALBO <u>445</u> del <u>-2 LUG. 2018</u> AI _____	

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

**OGGETTO:** Progetto "Home Care Premium 2017". Liquidazione acquisto ausili 4° trimestre 2018 – mesi Ottobre, Novembre e Dicembre 2018.

Il giorno 18 del mese di **APRILE** dell'anno Duemiladicianove, 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;

**VISTE** le fatture pervenute, per il quarto trimestre ( periodo Ottobre , Novembre e Dicembre 2018) da parte delle Ditte che hanno fornito ausili che vengono di seguito indicate per complessive € **7.015,93**:

fornitore	fattura n°	del	di euro
<b>BRUNO GIOVANNI</b>	1	29/10/2018	€ 400,00
<b>TOTALE</b>			<b>€ 400,00</b>

fornitore	fattura n°	del	di euro
<b>OTR ORTOPEDIA s.r.l.</b>	FP/182	31/10/2018	€ 390,00
	FP/183	31/10/2018	€ 399,99
	FP/184	31/10/2018	€ 300,00
	FP/185	31/10/2018	€ 199,99
	FP/186	31/10/2018	€ 500,00
	FP/187	31/10/2018	€ 50,00
	FP/188	31/10/2018	€ 105,99
	FP/207	30/11/2018	€ 199,99
	FP/208	30/11/2018	€ 500,00
	FP/209	30/11/2018	€ 400,00
	FP/210	30/11/2018	€ 300,00

	FP/211	30/11/2018	€ 50,00
	FP/212	30/11/2018	€ 400,00
	FP/224	31/12/2018	€ 199,99
	FP/225	31/12/2018	€ 300,00
	FP/226	31/12/2018	€ 169,99
	FP/227	31/12/2018	€ 400,00
	FP/228	31/12/2018	€ 400,00
	FP/229	31/12/2018	€ 50,00
	FP/230	31/12/2018	€ 400,00
	<b>TOTALE</b>		<b>€ 5.715,94</b>

fornitore	fattura n°	del	di euro
<b>TURCO PER L'ARREDAMENTO</b>	2PA	06/12/2018	€ 1.098,00
	nota di credito 11PA	22/03/2019	€ 198,01
	<b>TOTALE</b>		<b>€ 899,99</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.-CACCIA-GESTIONE 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 seguito indicate l'importo delle fatture emesse nel 4° trimestre 2018 – mese Ottobre, Novembre e Dicembre 2018, pari a complessive **€ 7.015,93**, di seguito elencate e per l'importo a fianco di ciascuno indicato:

fornitore	fattura n°	del	di euro
<b>BRUNO GIOVANNI</b>	1	29/10/2018	€ 400,00
	<b>TOTALE</b>		<b>€ 400,00</b>

fornitore	fattura n°	del	di euro
<b>OTR ORTOPEDIA s.r.l.</b>	FP/182	31/10/2018	€ 390,00
	FP/183	31/10/2018	€ 399,99
	FP/184	31/10/2018	€ 300,00
	FP/185	31/10/2018	€ 199,99
	FP/186	31/10/2018	€ 500,00
	FP/187	31/10/2018	€ 50,00
	FP/188	31/10/2018	€ 105,99
	FP/207	30/11/2018	€ 199,99
	FP/208	30/11/2018	€ 500,00
	FP/209	30/11/2018	€ 400,00
	FP/210	30/11/2018	€ 300,00

	FP/211	30/11/2018	€ 50,00
	FP/212	30/11/2018	€ 400,00
	FP/224	31/12/2018	€ 199,99
	FP/225	31/12/2018	€ 300,00
	FP/226	31/12/2018	€ 169,99
	FP/227	31/12/2018	€ 400,00
	FP/228	31/12/2018	€ 400,00
	FP/229	31/12/2018	€ 50,00
	FP/230	31/12/2018	€ 400,00
	<b>TOTALE</b>		<b>€ 5.715,94</b>

fornitore	fattura n°	del	di euro
TURCO PER L'ARREDAMENTO	2PA	06/12/2018	€ 1.098,00
	nota di credito 11PA	22/03/2019	€ 198,01
	<b>TOTALE</b>		<b>€ 899,99</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 € **7.015,93** capitolo 4000/9 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**

<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. Intervento <u>nr. 314/1</u> - cap 4000/9 <u>Liq DA 622/1</u> <u>A 643/1</u> Bilancio Corrente Esercizio -€ 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)	-somma stanziata ...€ ..... -variaz. In aumento ..... -variaz. In diminuzione..... -somme già impegnate..... somma disponibile..... Data <u>28-6-2019</u> ..... ..... <b>Il Responsabile</b> ..... <b>(Dott. Gaetano VIGLIATORE)</b>
	<p align="center"><b>PUBBLICAZIONE</b></p> <p>Copia della presente è stata pubblicata all'Albo dell'Ente per 15 gg. consecutivi dal <u>2 LUG. 2019</u> al <u>17 LUG. 2019</u></p> <p align="right">IL RESPONSABILE DELL'ALBO</p>