



# CITTA' DI AMANTEA

(Prov. di Cosenza)

## DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE

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

N° Registro del Servizio 35		DATA ESECUTIVITA' _____	
N° Registro Generale 676			
N° ALBO 471 del 15 LUG. 2019			
AI _____			
TRASMISSIONE A:	SINDACO	SEGRETARIO	ALTRI _____

**Oggetto:** Progetto " Home Care Premium 2017". Liquidazione valutazione PAI Case Manager ATS n.3- Rendicontazione 4° trimestre anno 2018 (periodo da Ottobre a Dicembre 2018).

Il giorno 30 del mese di Aprile 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 e del 30% delle spese relative ai servizi integrativi;

#### 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 4° trimestre HCP 2018 (periodo da ottobre a dicembre 2018), da parte delle Assistenti Sociali, sono stati inseriti e validati PAI per n.3 utenti il cui importo è pari a € 600,00 per l'importo unitario di € 200,00 cadauno;

VISTA la determina n.34 del 30/04/2019 avente ad oggetto: Progetto " Home Care Premium 2017". Impegno spesa per valutazione PAI Case Manager ATS n.3- Rendicontazione 4° trimestre anno 2018 (periodo da ottobre a dicembre 2018).

VISTA la ricevuta n.2 del 11/07/2019 della Dott.ssa Saggese Manuela di € 200,00, la ricevuta n.2 del 11/07/2019 della dott.ssa Guzzo Maria di € 200,00 e la ricevuta n.2 del 11/07/2019 della dott.ssa Guzzo Tiziana di € 200,00;

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.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**

- 1) **DI LIQUIDARE**, per il progetto "Home Care Premium 2017", per l'attività svolta dalle Case Manager la somma complessiva di € 600,00, per valutazione di n.3 PAI relativa al 4° trimestre HCP 2018 (periodo da ottobre a dicembre 2018) la somma a fianco di ciascuna indicata:
  - Dott.ssa Saggese Manuela - € 200,00 a saldo della ricevuta n.2 del 11/07/2019 - (n.1 PAI per l'importo unitario di € 200,00);
  - Dott.ssa Guzzo Maria - € 200,00 a saldo della ricevuta n.2 del 11/07/2019 - (n.1 PAI per l'importo unitario di € 200,00);
  - Dott.ssa Guzzo Tiziana - € 200,00 a saldo della ricevuta n.2 del 11/07/2019 - (n.1 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 € 600,00 sul capitolo 40000/9 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**

<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 <u>119 681/1</u> cap <u>4000/9/PEG</u></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>-somma stanziata .....</p> <p>-variaz. In aumento .....</p> <p>-variaz. In diminuzione.....</p> <p>-somme già impegnate.....</p> <p>-somma disponibile.....</p> <p>Data <u>12.7.2019</u></p> <p>..... <b>Responsabile</b> ..... ..... (Dott. Gaetano VIGLIATORE)</p>
---	---

**PUBBLICAZIONE**

Copia della presente è stata pubblicata all'Albo dell'Ente per 15 gg. consecutivi dal 15 LUG. 2019 al 30 LUG. 2019

IL RESPONSABILE DELL'ALBO

