



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 13		DATA ESECUTIVITA' _____	
N° Registro Generale <u>927</u>			
N° ALBO <u>689</u> del <u>08 OTT. 2018</u>	Al _____		
TRASMISSIONE A:	SINDACO	SEGRETARIO	ALTRI _____

OGGETTO: Progetto "Home Care Premium 2017". Liquidazione prestazioni integrative 1° Trimestre - periodo Gennaio - Febbraio - Marzo 2018.

Il giorno 18 del mese di Settembre dell'anno Duemiladiciotto, 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"; 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;

VISTA la determina n.11 del 03/10/2017 con la quale si è provveduto a liquidare la somma complessiva di € 155.040,00;

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

CONSIDERATO che occorre procedere alla liquidazione delle prestazioni integrative per il 1° Trimestre -periodo Gennaio-Febbraio e Marzo 2018 del Progetto Home care Premium 2017;

VISTE le fatture pervenute, per il 1° Trimestre -periodo Gennaio-Febbraio e Marzo 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 € 170.880,00:

Associazione/Cooperativa/Ditta	fattura n°	Nota di credito	del	di euro
A PICCOLI PASSI Cooperativa Sociale a.r.l. C.F. e P.I.: 03333720781	1/PA		05/03/2018	€ 396,00
	5/PA		04/04/2018	€ 400,00
			TOTALE	€ 796,00

Associazione/Cooperativa/Ditta	fattura n°	Nota di credito	del	di euro
ATTIVAMENTE AMANTEA Cooperativa Sociale a.r.l. P.I.: 03344050780	PA 7_18		21/02/2018	€ 5.080,00
	PA 13_18	Vedi nota di credito PA 15_18	06/04/2018	€ 5.080,00
	PA 14_18	Vedi nota di credito PA 16_18	07/04/2018	€ 5.080,00
		PA 15_18	16/07/2018	-€ 300,00
		PA 16_18	16/07/2018	-€ 300,00

Associazione/Cooperativa/Ditta	fattura n°	Nota di credito	del	di euro
CROCE BLU AMANTEA C.F.: 96012270789	05/PA		19/02/2018	€ 588,00
	07/PA		28/02/2018	€ 984,00
	08/PA		30/03/2018	€ 984,00
				TOTALE

Associazione/Cooperativa/Ditta	fattura n°	Nota di credito	del	di euro
GAIA Cooperativa Sociale P.I.: 03228970780	00033- 2018-2016		27/04/2018	€ 3.612,00
	00035- 2018-2016		27/04/2018	€ 3.612,00
	00034- 2018-2016		27/04/2018	€ 3.612,00
				TOTALE

Associazione/Cooperativa/Ditta	fattura n°	Nota di credito	del	di euro
LA MISERICORDIA Cooperativa a.r.l. C.F.: 96024360784	PA 5_18		20/04/2018	€ 5.770,00
	PA 6_18		20/04/2018	€ 5.782,00
	PA 7_18		20/04/2018	€ 5.782,00
				TOTALE

Associazione/Cooperativa/Ditta	fattura n°	Nota di credito	del	di euro
MULTISERVICE IL MEZZOGIORNO Cooperativa Sociale a.r.l. P.I.: 03195890789	PA 9_18		13/07/2018	€ 644,00
	PA 10_18		13/07/2018	€ 644,00
	PA 11_18		13/07/2018	€ 644,00
				TOTALE

Associazione/Cooperativa/Ditta	fattura n°	Nota di credito	del	di euro
NESTORE Consorzio di Cooperative Sociali Onlus P.I.: 03258610611	31		15/02/2018	€ 34.009,00
	55		08/03/2018	€ 34.473,00
	77		09/04/2018	€ 34.494,00
				TOTALE

Associazione/Cooperativa/Ditta	notula n°	Nota di credito	del	di euro
NUOVI ORIZZONTI C.F.: 96025410786	1 (gen.-feb)		01/03/2018	€ 600,00
	2 (gen.-feb)		05/03/2018	€ 600,00
	2 (gen.-feb)		05/03/2018	€ 600,00
	2 (gen.-feb)		05/03/2018	€ 984,00
	2 (gen.-feb)		05/03/2018	€ 576,00
	2 (gen.-feb)		05/03/2018	€ 1.188,00
	2 (marzo)		02/04/2018	€ 300,00
	3 (marzo)		05/04/2018	€ 594,00
	3 (marzo)		05/04/2018	€ 300,00
	3 (marzo)		05/04/2018	€ 300,00
	3 (marzo)		05/04/2018	€ 288,00
	3 (marzo)		05/04/2018	€ 492,00
				TOTALE

Associazione/Cooperativa/Ditta	fattura n°	Nota di credito	del	di euro
ONE AKER Cooperativa a.r.l. P.I.: 03047990787	PA 4_18		20/02/2018	€ 295,00
	PA 5_18		28/03/2018	€ 795,00
	PA 6_18		06/04/2018	€ 795,00
			TOTALE	€ 1.885,00

Associazione/Cooperativa/Ditta	fattura n°	Nota di credito	del	di euro
MARIA ROSA MISTICA Cooperativa Sociale a.r.l. C.F.: 96025840784	PA 10_18		16/04/2018	€ 3.701,00
	PA 11_18		16/04/2018	€ 3.701,00
	PA 12_18		16/04/2018	€ 3.701,00
			TOTALE	€ 11.103,00

- **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;
- **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

Per le motivazioni di cui in premessa

LIQUIDARE, alle Ditte di seguito indicate l'importo delle fatture emesse per il 1° Trimestre - periodo Gennaio – Febbraio – Marzo 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
A PICCOLI PASSI Cooperativa Sociale a.r.l. C.F. e P.I.: 03333720781	1/PA		05/03/2018	€ 396,00
	5/PA		04/04/2018	€ 400,00
				TOTALE

Da liquidare mediante bonifico IBAN : IT87X0306780740000000001833

Associazione/Cooperativa/Ditta	fattura n°	Nota di credito	del	di euro
ATTIVAMENTE AMANTEA Cooperativa Sociale a.r.l. P.I.: 03344050780	PA 7_18		21/02/2018	€ 5.080,00
	PA 13_18	Vedi nota di credito PA 15_18	06/04/2018	€ 5.080,00
	PA 14_18	Vedi nota di credito PA 16_18	07/04/2018	€ 5.080,00
		PA 15_18	16/07/2018	-€ 300,00
		PA 16_18	16/07/2018	-€ 300,00
				TOTALE

Da liquidare mediante bonifico IBAN: IT90K0538780600000002379348 Banca PopolareEmilia Romagna

Associazione/Cooperativa/Ditta	fattura n°	Nota di credito	del	di euro
CROCE BLU AMANTEA C.F.: 96012270789	05/PA		19/02/2018	€ 588,00
	07/PA		28/02/2018	€ 984,00
	08/PA		30/03/2018	€ 984,00
				TOTALE

Da liquidare mediante bonifico IBAN: IT44A0760116200000014197891

Associazione/Cooperativa/Ditta	fattura n°	Nota di credito	del	di euro
--------------------------------	------------	-----------------	-----	---------

GAIA Cooperativa Sociale P.I.: 03228970780	00033- 2018-2016		27/04/2018	€ 3.612,00
	00035- 2018-2016		27/04/2018	€ 3.612,00
	00034- 2018-2016		27/04/2018	€ 3.612,00
				TOTALE
Da liquidare mediante bonifico IBAN: IT51G070628085000000121112 Banca Credito Coop. Medio Crati;				

Associazione/Cooperativa/Ditta	fattura n°	Nota di credito	del	di euro
LA MISERICORDIA Cooperativa a.r.l. C.F.: 96024360784	PA 5_18		20/04/2018	€ 5.770,00
	PA 6_18		20/04/2018	€ 5.782,00
	PA 7_18		20/04/2018	€ 5.782,00
				TOTALE
Da liquidare mediante bonifico IBAN: IT82U0542480600000001003055 Banca Popolari di Bari				

Associazione/Cooperativa/Ditta	fattura n°	Nota di credito	del	di euro
MULTISERVICE IL MEZZOGIORNO Cooperativa Sociale a.r.l. P.I.: 03195890789	PA 9_18		13/07/2018	€ 644,00
	PA 10_18		13/07/2018	€ 644,00
	PA 11_18		13/07/2018	€ 644,00
				TOTALE
Da liquidare mediante bonifico IBAN: IT45T031118060000000001942 Banca UBI				

Associazione/Cooperativa/Ditta	fattura n°	Nota di credito	del	di euro
NESTORE Consorzio di Cooperative Sociali Onlus P.I.: 03258610611	31		15/02/2018	€ 34.009,00
	55		08/03/2018	€ 34.473,00
	77		09/04/2018	€ 34.494,00
				TOTALE
Da liquidare mediante bonifico IBAN: IT03J0335901600100000079233 Banca Prossima;				

Associazione/Cooperativa/Ditta	notula n°	Nota di credito	del	di euro
NUOVI ORIZZONTI C.F.: 96025410786	1 (gen.-feb)		01/03/2018	€ 600,00
	2 (gen.-feb)		05/03/2018	€ 600,00
	2 (gen.-feb)		05/03/2018	€ 600,00
	2 (gen.-feb)		05/03/2018	€ 984,00
	2 (gen.-feb)		05/03/2018	€ 576,00
	2 (gen.-feb)		05/03/2018	€ 1.188,00
	2 (marzo)		02/04/2018	€ 300,00
	3 (marzo)		05/04/2018	€ 594,00
	3 (marzo)		05/04/2018	€ 300,00
	3 (marzo)		05/04/2018	€ 300,00
	3 (marzo)		05/04/2018	€ 288,00
	3 (marzo)		05/04/2018	€ 492,00
				TOTALE
Da liquidare mediante bonifico IBAN: IT12Q0760116200000003463077				

Associazione/Cooperativa/Ditta	fattura n°	Nota di credito	del	di euro
ONE AKER Cooperativa a.r.l. P.I.: 03047990787	PA 4 18		20/02/2018	€ 295,00
	PA 5 18		28/03/2018	€ 795,00
	PA 6 18		06/04/2018	€ 795,00
			TOTALE	€ 1.885,00
Da liquidare mediante bonifico IBAN: IT49T030678060000000003251 Banca UBI Carime				

Associazione/Cooperativa/Ditta	fattura n°	Nota di credito	del	di euro
MARIA ROSA MISTICA Cooperativa Sociale a.r.l. C.F.: 96025840784	PA 10 18		16/04/2018	€ 3.701,00
	PA 11 18		16/04/2018	€ 3.701,00
	PA 12 18		16/04/2018	€ 3.701,00
			TOTALE	€ 11.103,00
Da liquidare mediante bonifico IBAN: IT10P0513280601820570263764 Banca Nuova				

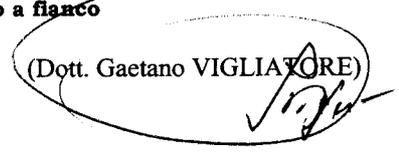
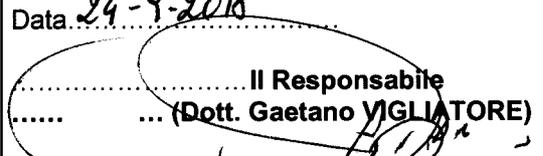
DARE ATTO che le spese derivanti dal presente provvedimento sono assicurate dai trasferimenti INPS e che il pagamento in favore dei soggetti attuatori delle prestazioni integrative avverrà successivamente all' approvazione del rendiconto da parte della Commissione Mista, appositamente istituita dall'INPS – Direzione Regionale e all'accreditamento delle somme da parte dell'INPS;
IMPUTARE la somma di € 170.880,00 sull'intervento 1100403 capitolo 80184/0 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.

4000/5

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE
 (Rag. Giancarlo **SOCIEVOLE**)



VISTI ED ATTESTAZIONI SU DETERMINAZIONE
UFFICIO DI RAGIONERIA

<p>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.</p> <p>Intervento _____ - cap <u>400/5</u> /PEG</p> <p>Imp. <u>440/A</u> - Liq. C. da <u>816-817-819-821-824-826-828-829-830-831-832-833-834-835-836-837-838-839-840-841-842-843-844-845-846-847-848</u></p> <p>Bilancio Corrente Esercizio _____ - € Competenza <u>2018</u></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>24-9-2018</u></p> <p>..... Il Responsabile ... (Dott. Gaetano VIGLIATORE)</p> 
--	--

PUBBLICAZIONE

Copia della presente è stata pubblicata all'Albo dell'Ente per 15 gg. consecutivi dal 08 OTT. 2018 al 23 OTT. 2018

IL RESPONSABILE DELL'ALBO