



REGISTRO GENERALE

N° 1098 del 20/09/2021

**PIANO DI ZONA**

**DETERMINAZIONE DEL COORDINATORE**

REGISTRO SETTORE N° 86 DEL 20/09/2021

PROGETTO HOME CARE PREMIUM 2019. LIQUIDAZIONE DI SPESA ALLA COOPERATIVA SOCIALE ANCHE NOI PER EROGAZIONE PRESTAZIONI INTEGRATIVE PERIODO OTTOBRE-DICEMBRE 2020. CIG: Z24330649E.

**Il Coordinatore**

**VISTI**

- Il Testo unico delle leggi sull'ordinamento degli Enti locali emanato con D. Lvo n. 267 del 18/8/2000;
- lo Statuto comunale e il vigente Regolamento comunale di contabilità
- il Regolamento comunale per l'organizzazione degli uffici e dei servizi

**Oggetto: PROGETTO HOME CARE PREMIUM 2019. LIQUIDAZIONE DI SPESA ALLA COOPERATIVA SOCIALE ANCHE NOI PER EROGAZIONE PRESTAZIONI INTEGRATIVE PERIODO OTTOBRE – DICEMBRE 2020. CIG: Z24330649E.**

**PREMESSO** che:

- l'Inps, Istituto Nazionale Previdenza Sociale, con sede legale in Roma, nell'ambito delle proprie attività istituzionali di erogazione di prestazioni sociali in favore dei dipendenti e pensionati pubblici nonché dei loro familiari, ha scelto di valorizzare l'assistenza domiciliare attraverso il Programma Home Care Premium, al fine di promuovere la cura a domicilio delle persone non autosufficienti;
- detto Programma si concretizza nell'erogazione da parte dell'Istituto medesimo di contributi economici mensili in favore di soggetti non autosufficienti (c.d. prestazioni prevalenti), finalizzati al rimborso di spese sostenute per l'assunzione di un assistente familiare, nonché nell'assicurare servizi di assistenza alla persona (c.d. prestazioni integrative), mediante la collaborazione degli Ambiti Territoriali e/o degli Enti Pubblici aderenti al progetto in parola;
- nell'ottica di ottimizzazione della gestione delle risorse, di semplificazione delle procedure e di continuità dei servizi assistenziali, l'Inps ha emanato, in data 28.03.2019, il Bando pubblico denominato "Progetto Home Care Premium 2019", che rappresenta un *continuum* rispetto alla versione HCP 2017, della durata di 36 mesi, con decorrenza dal 1° luglio 2019 e termine al 30 giugno 2022;
- che, a seguito dell'Avviso di adesione al Progetto HCP 2019, rivolto agli Ambiti Territoriali Sociali e/o agli Enti pubblici istituzionalmente competenti alla gestione convenzionata di servizi socio assistenziali, è stato stipulato un Accordo di Programma tra l'Istituto Nazionale della Previdenza Sociale e l'Ambito Territoriale S3 ex S5;

**CONSIDERATO** che nel predetto Accordo è previsto che:

- a) l'Inps si impegna a riconoscere un contributo per l'attività di gestione espletata dall'Ente convenzionato, calcolato nei limiti di un importo mensile di € 100,00 per ciascun utente in carico;
- b) le prestazioni integrative potranno essere riconosciute nei limiti del budget assegnato ad ogni utente in ragione del valore del reddito ISEE e della valutazione del bisogno socio-assistenziale;

**VISTA** la determinazione n. 388 R.G. del 19/02/2020, con la quale si accertava la somma di € 513.264,00 al capitolo 2508/1 del bilancio di previsione 2020 e si impegnava la corrispondente spesa al capitolo 10435/3 del bilancio di previsione 2020, per l'erogazione delle prestazioni integrative e per l'espletamento delle attività gestionali, di cui al progetto HCP 2019;

**VISTO** il Disciplinare Operativo, che prevede l'erogazione delle prestazioni integrative connesse al Progetto Home Care Premium mediante buoni sociali assegnati all'utente/fruttore del servizio, al quale è demandata la scelta del fornitore della prestazione tra i soggetti iscritti nel Registro dei prestatori accreditati dell'Ambito territoriale S3 ex S5, erogatori dei servizi di assistenza domiciliare socio assistenziale ed integrata con i servizi sanitari;

**VISTO**, altresì, lo schema di Patto di Accredimento disciplinante i rapporti tra utente/ fruttore del servizio, soggetto accreditato e Ufficio del Piano Sociale di Zona;

**VISTA** la fattura n. 59 del 23/06/2021, prot. n. 0028430 del 28/06/2021, presentata dalla cooperativa sociale ANCHE NOI, con sede legale in Eboli, in via Don V. Capezio, C.F.: 03329120657, dell'importo di **€ 34.545,70**, IVA inclusa, concernente l'erogazione delle prestazioni integrative in favore di utenti in carico al Progetto Home Care Premium 2019, per il periodo ottobre - dicembre 2020;

**ACCERTATO** che la cooperativa sociale ANCHE NOI risulta iscritta nel Registro dei prestatori accreditati dell'Ambito territoriale S3 ex S5 per l'erogazione dei servizi di assistenza domiciliare socio-assistenziale ed integrata con i servizi sanitari ed ha sottoscritto i Patti di Accredimento/Convenzioni con gli utenti fruitori del servizio Home Care Premium 2019;

**DATO ATTO** che la spesa complessiva, pari a **€ 34.545,70**, IVA inclusa, è stata impegnata al capitolo 10435/3, impegno n. 1966, del bilancio di previsione 2021, RR.PP. 2020;

**VERIFICATA** la rispondenza della spesa portata dalla summenzionata fattura alle prestazioni erogate e la regolare esecuzione del servizio;

**ACQUISITO**, ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari relativi a rapporti contrattuali in

ambito pubblico, il seguente codice identificativo di gara: Z24330649E;

**ACQUISITO**, altresì, il DURC, prot. INAIL\_28574929/21, attestante la regolarità contributiva della ditta nei pagamenti e negli adempimenti previdenziali;

**VISTO** il D.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267;

**RILEVATA** la propria competenza, ai sensi del provvedimento sindacale di nomina di Coordinatore del Piano di Zona S3 ex S5, prot. n. 46526 del 20/10/2020, e successivo provvedimento commissariale di nomina, prot. n. 58169 del 31/12/2020;

#### **DETERMINA**

Per i motivi di cui in narrativa e che qui si intendono integralmente riportati:

- 1. DI** approvare la premessa e l'intera narrativa quale parte integrante e sostanziale del dispositivo, da intendersi qui riportate, anche se materialmente non trascritte;
- 2. DI** liquidare alla cooperativa sociale ANCHE NOI, con sede legale in Eboli, in via Don V. Capezio, C.F.: 03329120657, la spesa di **€ 34.545,70**, IVA inclusa, portata dalla fattura n. 59 del 23/06/2021, prot. n. 0028430 del 28/06/2021, concernente l'erogazione delle prestazioni integrative in favore di utenti in carico al Progetto Home Care Premium 2019, per il periodo ottobre - dicembre 2020, da pagare mediante accredito bancario;
- 3. DI** trasmettere il presente atto al responsabile dell'Area Finanze e Tributi, per gli adempimenti di sua competenza.
- 4. DI** dare atto la spesa di cui sopra è stata impegnata al capitolo 10435/3, impegno n. 1966, del bilancio di previsione 2021, RR.PP. 2020;
- 5. DI** dare atto che il CIG è il seguente: Z24330649E;
- 6. DI** dare atto che:
  - il responsabile del presente procedimento è la sottoscritta;
  - con la sottoscrizione del presente provvedimento si attestano la regolarità tecnica e la correttezza dell'azione amministrativa, ai sensi dell'art. 147 bis del D.Lgs. n. 267/2000 e del regolamento comunale sui controlli interni;
  - in ordine all'adozione del presente atto non sussistono motivi di conflitto di interesse, ai sensi dell'art. 6 *bis* della Legge n. 241/90, come introdotto dall'art. 1, comma 41, della Legge n. 190/2012, recante "Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione";
  - ai fini della pubblicità degli atti e della trasparenza amministrativa, la presente determinazione sarà pubblicata all'albo pretorio comunale per 15 giorni consecutivi e sul sito istituzionale dell'Ente, nell'apposita sezione "Amministrazione Trasparente".

Il Coordinatore PdZ  
dott.ssa Maria Grazia Caputo

Oggetto: Progetto Home Care Premium 2019. Liquidazione di spesa alla cooperativa sociale ANCHE NOI per erogazione prestazioni integrative periodo Ottobre-Dicembre 2020. CIG: Z24330649E.

---

**VISTO DI REGOLARITA' CONTABILE ATTESTANTE LA COPERTURA FINANZIARIA**

Visto il parere di regolarità tecnica, si esprime parere di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria favorevole ai sensi dell'art. 147 bis comma 1 del D.Lgs. N. 267/2000, sul presente atto. L'impegno contabile è stato registrato come di seguito riportato.

Capitolo	ART	Importo	Impegno/Accertamento			
			E/U	Anno	Numero	Sub
10435	3	€ 34.545,70	U	2020	1966	

Eboli, 22/09/2021

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO  
Cosimo Marmora

---

---

**N. DEL REGISTRO DELLE  
PUBBLICAZIONI ALL'ALBO PRETORIO**

La presente determinazione, ai fini della pubblicità degli atti e della trasparenza dell'azione amministrativa, è stata pubblicata all'Albo Pretorio dell'ente, per quindici giorni consecutivi dal 23/09/2021 al 08/10/2021.

Data 23/09/2021



**IL COORDINATORE  
Maria Grazia Caputo**

"Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D. Lgs n. 82/2005 modificato ed integrato dal D. Lgs. n. 235/2010, del D.P.R. n.445/2000 e norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa. Il documento informatico è memorizzato digitalmente e conservato presso l'Ente"