



REGISTRO GENERALE

N° 1157 del 26/06/2017

PIANO DI ZONA

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

REGISTRO SETTORE N° 86 DEL 26/06/2017

RETTIFICA DETERMINAZIONE N° 73 - RG N° 1091 DEL 14.06.2017 ATTUAZIONE PROGETTO HOME CARE PREMIUM 2017 AMBITO TERRITORIALE S3 EX S5 è AFFIDAMENTO DIRETTO PER PRIMA VALUTAZIONE STATO DI BISOGNO è CIG Z6A1F01455

Il Dirigente

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: Rettifica determinazione N° 73 - RG N° 1091 del 14.06.2017 Attuazione Progetto Home Care Premium 2017 Ambito territoriale S3 ex S5 - Affidamento diretto per prima valutazione stato di bisogno - CIG Z6A1F01455

PREMESSO

- che con determinazione N° 73 - R.G. N° 1091 del 14.6.2017, al fine di rispettare il cronoprogramma dell'Inps, è stato affidato il servizio di prima valutazione dello stato di bisogno e la definizione del Piano Assistenziale Individuale relativo al Progetto Home Care Premium 2017, ai sensi dell'art. 36, comma 2, lett. A) del D. Lgs N° 50/2016, per l'importo complessivo di € 34.600,00;

che, per mero errore, nel suindicato atto è stata riportata, quale affidataria delle attività gestionali del Programma Home Care Premium 2014, in scadenza il 30.6.2017, la Cooperativa Sociale La Meridiana Onlus, con sede legale in Benevento alla Via dei Longobardi snc, P.I. 01043200623, anziché la Meridiana Consorzio di Cooperative Sociali - Cooperativa Sociale Onlus, con sede legale in Benevento alla Via dei Longobardi snc, P.I. 01551010620, giusta determina di aggiudicazione definitiva su piattaforma ME.P.A. N° 40 - R.G. N° 599 del 27.3.2017, a seguito di determina a contrarre N° 10 - R.G. N° 136 del 25.1.2017;

RILEVATA, pertanto, la necessità di dover rettificare la determinazione N° 73 - R.G. N° 1091 del 14.6.2017, nel punto relativo all'affidamento del servizio di prima valutazione dello stato di bisogno e la definizione del Piano Assistenziale Individuale relativo al Progetto Home Care Premium 2017, ai sensi dell'art. 36, comma 2, lett. A) del D. Lgs N° 50/2016, per l'importo complessivo di € 34.600,00, in quanto per mero errore materiale è stata indicata la Cooperativa Sociale La Meridiana Onlus, con sede legale in Benevento alla Via dei Longobardi snc, P.I. 01043200623, anziché la Meridiana Consorzio di Cooperative Sociali - Cooperativa Sociale Onlus, con sede legale in Benevento alla Via dei Longobardi snc, P.I. 01551010620, affidataria delle attività gestionali del Programma Home Care Premium 2014, in scadenza il 30.6.2017, giusta determina di aggiudicazione definitiva su piattaforma ME.P.A. N° 40 - R.G. N° 599 del 27.3.2017, a seguito di determina a contrarre N° 10 - R.G. N° 136 del 25.1.2017;

ACQUISITO il DURC on line emesso dall'Inps - Prot. N° 6373834, con data richiesta del 28.3.2017, attestante la regolarità contributiva della suindicata Meridiana Consorzio di Cooperative Sociali - Cooperativa Sociale Onlus, con sede legale in Benevento alla Via dei Longobardi snc, P.I. 01551010620;

RILEVATA la propria competenza, quale Responsabile dell'Ufficio del Piano di Zona Ambito S3 ex S5), ai sensi della nomina del Sindaco Prot. N° 22710 del 3 Maggio 2017;

DETERMINA

per le motivazioni di cui in premessa che qui si intendono integralmente riportate

DI rettificare la determinazione N° 73 - R.G. N° 1091 del 14.6.2017, nel punto relativo all'affidamento del servizio di prima valutazione dello stato di bisogno e la definizione del Piano Assistenziale Individuale relativo al Progetto Home Care Premium 2017, ai sensi dell'art. 36, comma 2, lett. A) del D. Lgs N° 50/2016, per l'importo complessivo di € 34.600,00, in quanto, per mero errore materiale, è stata indicata la Cooperativa Sociale La Meridiana Onlus, con sede legale in Benevento alla Via dei Longobardi snc, P.I. 01043200623, anziché la Meridiana Consorzio di Cooperative Sociali - Cooperativa Sociale Onlus, con sede legale in Benevento alla Via dei Longobardi snc, P.I. 01551010620, affidataria delle attività gestionali del Programma Home Care Premium 2014, in scadenza il 30.6.2017, giusta determina di aggiudicazione definitiva su piattaforma ME.P.A. N° 40 - R.G. N° 599 del 27.3.2017, a seguito di determina a contrarre N° 10 - R.G. N° 136 del 25.1.2017;

DI affidare, quindi, ai sensi della suindicata normativa, alla Meridiana Consorzio di Cooperative Sociali - Cooperativa Sociale Onlus, con sede legale in Benevento alla Via dei Longobardi snc, P.I. 01551010620, il servizio di prima valutazione dello stato di bisogno e la definizione del Piano Assistenziale Individuale di N° 173 vincitori/beneficiari, residenti nel territorio dell'Ambito S3 ex S5, secondo le indicazioni previste dal Bando pubblico Progetto Home Care Premium 2017 e dall'Accordo di Programma stipulato tra l'Ambito S3 ex S5 e l'Inps, per l'importo complessivo di € 34.600,00, Iva inclusa se dovuta;

DI dare atto che, ai sensi dell'art. 183 del D.Lgs n. 267/2000 e smi, la spesa complessiva, pari a € 34.600,00, è disponibile al capitolo 10435/3 - impegno N° _____ del

bilancio comunale 2017;

DI dare atto, altresì, che il Codice Identificativo di Gara (C.I.G.) è: Z6A1F01455;

DI individuare, quale responsabile del procedimento, il dott. Agostino Mastrangelo, Responsabile del Piano di Zona;

DI dare atto della mancanza di conflitto di interesse, ai sensi dell'Art. 6 bis della Legge 241/1990, come introdotto dalla Legge 190/2012;

DI attestare, con la sottoscrizione del presente provvedimento, la regolarità tecnica e la correttezza dell'azione amministrativa, ai sensi dell'art. 147 del D. Lgs. N° 267/2000;

DI disporre la pubblicazione del presente provvedimento all'albo pretorio on-line e sul sito internet dell'Ente;

DI provvedere alla pubblicazione del presente atto determinativo nell'apposita sezione "Amministrazione Trasparente";

DI inoltrare il presente provvedimento al Piano Sociale di Zona dell'Ambito S3 ex S5;

DI trasmettere la presente determinazione al Responsabile dell'Area P.O. Finanze e Tributi, per l'apposizione del visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria della spesa, ai sensi dell'art. 151 comma 4 del D.Lgs. 18 Agosto 2000, N° 267.

Il Responsabile del PdZ
Dott. Agostino Mastrangelo

Oggetto: Rettifica determinazione N° 73 - RG N° 1091 del 14.06.2017 Attuazione Progetto Home Care Premium 2017 Ambito territoriale S3 ex S5 è Affidamento diretto per prima valutazione stato di bisogno è CIG Z6A1F01455

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	Importo	Impegno/Accertamento			
		E/U	Anno	Numero	Sub
10435	€ 34.600,00	U	2017	882	

Eboli, 30/06/2017

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO
Cosimo Marmora

**N. 1999 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 03/07/2017 al 18/07/2017.

Data 03/07/2017

IL DIRIGENTE

Agostino Mastrangelo

"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"