



Comune di Eboli

REGISTRO GENERALE

N° 597 del 03/04/2018

PIANO DI ZONA

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

REGISTRO SETTORE N° 74 DEL 03/04/2018

PROGETTO HOME CARE PREMIUM 2014. EROGAZIONE PRESTAZIONI INTEGRATIVE PERIODO APRILE - GIUGNO 2017. LIQUIDAZIONE FATTURE COOP. SOC. CSM SERVICE. CIG Z5F205133D - Z8C205139A

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

PREMESSO CHE:

- con determinazione n. 174 R.G. del 31 Dicembre 2014 l'INPS - Direzione Centrale Credito e Welfare ha accreditato e convenzionato l'Ambito Territoriale S3 ex S5, con ente capofila il Comune di Eboli, per la realizzazione del progetto Home Care Premium 2014, che prevede interventi di assistenza domiciliare in favore di un numero massimo di 120 soggetti non autosufficienti;
- l'Accordo di Programma sottoscritto dal Direttore Centrale dell'INPS e il Commissario Straordinario del Comune di Eboli, capofila dell'Ambito S3 (ex S5), disciplinante i rapporti tra l'Istituto Nazionale della Previdenza Sociale e questo Ambito Territoriale, pone a carico dell'Ambito Territoriale convenzionato specifici obblighi connessi alle diverse fasi di attuazione del progetto;
- il Regolamento di adesione, di cui all'Avviso *Home Care Premium 2014*, pubblicato dall'INPS in data 27/01/2015, prevede, tra l'altro, ai fini della sostenibilità dell'ipotesi progettuale, l'erogazione, da parte di questo Ambito Territoriale, di prestazioni integrative in favore degli assistiti, definite per qualità e quantità nel predetto Regolamento di Adesione e risultanti dallo specifico Programma Socio-Assistenziale Familiare, i cui costi sono integralmente a carico del summenzionato Istituto.

CONSIDERATO che:

- al fine di evitare interruzione del progetto *Home Care Premium 2014*, con conseguente pregiudizio per fasce sociali particolarmente deboli, nelle more dell'avvio di un nuovo progetto a supporto della non autosufficienza, con determinazione n. 419 del 26/10/2015, l'INPS - Direzione Centrale Credito e Welfare - ha differito il termine del Progetto *Home Care Premium 2014*, inizialmente stabilito per il 30/11/2015, alla data del 30/06/2016;
- con determinazione n. 293 del 20/05/2016, l'INPS - Direzione Centrale Credito e Welfare - ha disposto un ulteriore differimento del termine di conclusione del progetto Home Care Premium 2014, stabilito per il 30/06/2016, alla data del 31/12/2016;
- con successiva determinazione n.685 R.G. del 24/11/2016, acquisita agli atti del Comune capofila in data 01/12/2016 prot. 52911, l'INPS - Direzione Centrale Credito e Welfare - ha ulteriormente disposto un differimento del termine di conclusione del progetto Home Care Premium 2014, stabilito per il 31/12/2016, alla data del 30/06/2017, sempre al fine di evitare interruzione del progetto medesimo, con conseguente pregiudizio per le fasce sociali particolarmente deboli, nelle more dell'avvio di un nuovo progetto a supporto della non autosufficienza.

ATTESO che:

- con il suindicato atto n. 685 R.G. del 24/11/2016, l'Istituto ha riconosciuto a questo Ambito Territoriale, per il periodo di proroga del progetto Home Care Premium 2014, un contributo alle spese di gestione del modello progettuale 2014 nella misura massima di €150,00 per ogni utente in carico con piano assistenziale attivo al 30/09/2016 e per ogni mese di proroga successivo al 31 dicembre 2016, pari ad **€ 103.500,00** ed una spesa per le prestazioni integrative da erogare a cura di questo Ambito Territoriale pari ad **€ 153.132,00**, per una somma complessiva di **€ 256.632,00**;
- con determinazione dirigenziale n. 143, R.G. n. 2044 del 11/12/2016, l'Ufficio di Piano ha preso atto della suddetta determinazione di proroga dell'INPS ed ha disposto l'accertamento e l'impegno sul bilancio 2017, sui pertinenti capitoli, della somma complessiva di **€ 256.632,00** per il prosieguo del progetto Home Care Premium 2014 dal 01/01/2017 al 30/06/2017.

PRESO ATTO altresì, che:

- con determinazione dirigenziale n. 3, R.G. n. 14 del 04/01/2017, è stata ri-accertata la somma complessiva di **€ 256.632,00**, di cui **€ 103.500,00** a titolo di contributo alle spese di gestione del modello progettuale 2014 riconosciuto dall'INPS all'Ambito Territoriale S3 (ex S5) per il prosieguo del progetto Home Care Premium 2014 dal 01/01/2017 al 30/06/2017 ed **€ 153.132,00** per l'erogazione delle prestazioni integrative da parte di questo Ambito Territoriale agli utenti in carico al progetto, nel medesimo periodo temporale, al cap. 2508 del bilancio di previsione 2017;
- con medesima determinazione dirigenziale n. 3, R.G. n. 14 del 04/01/2017, è stata impegnata la somma complessiva di **€ 238.735,02**, di cui **€ 85.603,02** a titolo di contributo alle spese di gestione del modello progettuale 2014 riconosciuto dall'INPS all'Ambito Territoriale S3 (ex S5) per il prosieguo del progetto Home Care Premium 2014 dal 01/01/2017 al 30/06/2017 ed **€ 153.132,00** per l'erogazione delle prestazioni integrative da parte di questo Ambito Territoriale agli utenti in carico al progetto, nel medesimo periodo temporale, al

cap.10435 del bilancio di previsione 2017.

DATO ATTO che:

- con determinazione dirigenziale R.G. n. 944 del 06/07/2016, l'Ufficio di Piano ha riscontrato la necessità di rettificare il *Disciplinare Operativo* per l'erogazione delle Prestazioni Integrative connesse al Progetto *Home Care Premium 2014* e di adottare un *Patto di Accreditamento/Convenzione* che disciplini la fornitura delle medesime;
- con determinazione dirigenziale n. 134 R.G. n. 1770 del 15/11/2016, sono stati approvati i *Patti di Accreditamento/Convenzioni* stipulati fra l'Ambito Territoriale Sociale, i Soggetti Accreditati erogatori del servizio ed i beneficiari delle prestazioni integrative, connesse al Progetto *Home Care Premium 2014*, in carico alla data del 01/09/2016;
- il summenzionato *Disciplinare Operativo* prevede il ricorso a ticket cartacei (buoni sociali), lasciando al beneficiario medesimo 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 assistenza domiciliare integrata con i servizi sanitari*", istituito dall'Ufficio di Piano, al quale viene poi liquidata la spesa, previa presentazione di regolare fattura, debitamente vistata per la regolare esecuzione del servizio;
- che la Cooperativa Sociale CSM SERVICE è stata accreditata dall'Ufficio di Piano del Comune di Eboli - Capofila Ambito S3 ex S5 - come soggetto erogatore dei servizi di Assistenza domiciliare socio-assistenziale e Assistenza domiciliare integrata con i servizi sanitari e risulta iscritta nel "*Registro dei prestatori accreditati dell'Ambito territoriale S3 (ex S5) erogatori dei servizi di assistenza domiciliare socio assistenziale ed assistenza domiciliare integrata con i servizi sanitari*".

VISTE le seguenti fatture presentate dalla Cooperativa Sociale C.S.M. Service, con sede legale in Eboli alla Via Padre Pio n. 49, cf./p.i. 02237930652, per un importo totale di **€ 45.864,00**, IVA inclusa:

- fatt. n. 54/PA del 12.09.2017 - prot. 49513 del 17.10.2017, dell'importo complessivo di **€ 30.752,00**, IVA inclusa, concernente l'erogazione delle Prestazioni Integrative in favore degli utenti in carico al Progetto Home Care Premium 2014 per il periodo 1° aprile - 31 maggio 2017;
- fatt. n. 55/PA del 12.09.2017 - prot. 49515 del 17.10.2017, dell'importo complessivo di **€ 15.112,00**, IVA inclusa, concernente l'erogazione delle Prestazioni Integrative in favore degli utenti in carico al Progetto Home Care Premium 2014 nel mese di giugno 2017.

DATO ATTO, ai sensi dell'art. 183 del D. Lgs n. 267/2000 e smi, che la spesa complessiva, pari ad **€ 45.864,00**, IVA inclusa, è disponibile al capitolo 10435 imp. 966 rr.pp. 2017 del bilancio comunale 2018 in fase di formazione e approvazione.

VERIFICATA la rispondenza della spesa portata dalle summenzionate fatture alla prestazione erogata e la regolare esecuzione del servizio.

ACQUISITO il DURC on line emesso dall'INPS - prot. n. 10186261 data richiesta del 29/03/2018 e scadenza validità 27/07/2018, attestante la regolarità contributiva della Cooperativa Sociale CSM service.

CONSIDERATO che, con il presente atto, viene perseguito l'interesse pubblico, in quanto con detto servizio si garantisce una prestazione essenziale ai potenziali utenti residenti nei Comuni afferenti l'Ambito S03 ex S05.

RILEVATA la propria competenza, data dal decreto sindacale n. 224 prot. n. 43053 del 11/09/2017, con il quale il sottoscritto è stato nominato Dirigente l'Ufficio del Piano di zona - Ambito Sociale S3 (ex S5) ai sensi dell'art. 110 c.2 del D.Lgs.n.267 /2000.

DETERMINA

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

- **di** liquidare alla Cooperativa Sociale C.S.M. Service, con sede in Eboli alla Via Padre Pio n. 49, cf./p.i. 02237930652, la spesa complessiva **€ 45.864,00**, IVA inclusa, derivante dalle fatture:
- fatt. n. 54/PA del 12.09.2017 - prot. 49513 del 17.10.2017, dell'importo complessivo di **€ 30.752,00**, IVA inclusa, concernente l'erogazione delle Prestazioni Integrative in favore degli utenti in carico al Progetto Home Care Premium 2014 per il periodo 1 Aprile - 31 Maggio 2017 (CIG **Z5F205133D**);

- fatt. n. 55/PA del 12.09.2017 - prot. 49515 del 17.10.2017, dell'importo complessivo di € **15.112,00**, IVA inclusa, concernente l'erogazione delle Prestazioni Integrative in favore degli utenti in carico al Progetto Home Care Premium 2014 nel mese di Giugno 2017 (CIG **Z8C205139A**);
- **di** dare atto, ai sensi dell'art. 183 del D. Lgs n. 267/2000 e smi, che la spesa complessiva, pari ad € **45.864,00**, IVA inclusa, è disponibile al capitolo 10435 imp. 966 rr.pp. 2017 del bilancio comunale 2018 in fase di formazione e approvazione;
- **di** individuare quale responsabile del procedimento la dott.ssa Carmela La Torraca, funzionario – sociologo dell'U.d.P.;
- **di** incaricare l'Ufficio di Ragioneria dell'emissione dei relativi mandati di pagamento in favore della summenzionata cooperativa mediante accredito su Conto Corrente bancario – IBAN IT 62 G 05424 76200 000000155407;
- **di** dare atto che la sottoscrizione del presente provvedimento attesta la regolarità tecnica e la correttezza dell'azione amministrativa, ai sensi e per gli effetti di quanto dispone l'art. 147 bis del D.Lgs. 267/00;
- **di** aver assolto agli obblighi di pubblicazione in "Amministrazione Trasparente";
- **di** prendere atto che, ai sensi dell'art. 9, comma 1, lettera a) punto 2, del Decreto Legge 01/07/2009 n. 78, convertito con modificazioni in legge 03/08/2009, n. 102, si è provveduto, preventivamente, ad accertare che la spesa in esame trova la necessaria disponibilità sul relativo stanziamento di bilancio e che lo stesso è compatibile con il programma dei pagamenti e quindi con le regole di finanza pubblica vigenti;
- **di** attestare che il presente atto rispetta le prescrizioni di cui agli artt. 6 e 7 del DPR n. 62/2013 e che in riferimento al sottoscrittore del presente atto non ci sono conflitti di interesse, nonché violazioni al vigente Codice di comportamento del Comune di Eboli, capofila dell'Ambito Sociale S03 (ex S05);
- **di** dare atto, altresì, che vengono osservate le disposizioni impartite dalla Legge n. 69/2009 sugli obblighi di pubblicità e quelle previste dal D.Lgs. n. 33/2013 sulla trasparenza della P.A..

Il Dirigente
dott. Giovanni Russo

Oggetto: PROGETTO HOME CARE PREMIUM 2014. EROGAZIONE PRESTAZIONI INTEGRATIVE PERIODO APRILE - GIUGNO 2017. LIQUIDAZIONE FATTURE COOP. SOC. CSM SERVICE. CIG Z5F205133D - Z8C205139A

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	€ 30.752,00	U	2017	966	
10435	€ 15.112,00	U	2017	966	

Eboli, 05/04/2018

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO
Cosimo Marmora

**N. 1063 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 06/04/2018 al 21/04/2018.

Data 06/04/2018



**IL DIRIGENTE
Giovanni Russo**

"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"