



REGISTRO GENERALE

N° 1488 del 04/10/2016

PIANO DI ZONA

DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE

REGISTRO SETTORE N° 121 DEL 04/10/2016

SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA PER PERSONE CON DISABILITÀ (ADIH) NEI COMUNI DELL'AMBITO S3 (EX S5), MEDIANTE BUONI SOCIALI (VOUCHER). LIQUIDAZIONE DI SPESA ALLA COOP. SOC. CSM SERVICE, SOGGETTO ACCREDITATO EROGATORE DEL SERVIZIO.

Il Responsabile

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:

- la legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali individua il Piano di Zona dei servizi sociali e socio – sanitari come strumento fondamentale per la realizzazione delle politiche di intervento nel settore socio – sanitario;
- con il Regolamento del 7 aprile 2014 n. 4, di attuazione della legge regionale 23 ottobre 2007, n. 11 (Legge per la dignità e la cittadinanza sociale. Attuazione della legge 8 novembre 2000, n. 328) e con il Catalogo di cui alla D.G.R. n. 107 del 23/04/2014, ad esso allegato, la Regione Campania ha inteso disciplinare le procedure, i requisiti comuni, i requisiti specifici ed i criteri di qualità per l'esercizio dei servizi del sistema integrato;
- l'accreditamento è quel provvedimento che abilita all'esercizio dei servizi il cui costo si pone, in tutto o in parte, a carico della pubblica amministrazione (art. 2 comma 1 lettera "e" del vigente Regolamento Regionale n° 4/2014 di attuazione della L.R. n. 11/2007");
- l'accreditamento per l'offerta dei servizi territoriali e domiciliari può essere richiesto dai prestatori, ad esclusione delle organizzazioni di volontariato, che possiedono i requisiti comuni previsti dall'articolo 9 di cui al vigente Regolamento Regionale n° 4/2014 ed i requisiti specifici indicati nel Catalogo allegato, nonché quelli previsti dalla normativa comunitaria, statale e regionale per la partecipazione a procedure di affidamento di contratti pubblici.

CONSIDERATO che:

- il Coordinamento Istituzionale dell'Ambito S3 8ex S5), al fine di incrementare la qualità dei servizi resi, promuovere la concorrenza tra i diversi soggetti erogatori e garantire la partecipazione dei cittadini/utenti, con verbale n. 2 del 18/02/2015, ha disciplinato la realizzazione dei servizi di Assistenza domiciliare socio assistenziale e di Assistenza domiciliare integrata con i servizi sanitari, da parte dei soggetti erogatori accreditati, mediante il sistema dei "buoni sociali" (*voucher*);
- con determinazione dirigenziale R.G. n. 364 del 25/02/2015 l'Ufficio di Piano ha approvato l'Avviso pubblico per l'accreditamento e l'istituzione del "*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*" mediante il sistema dei buoni sociali (*voucher*);
- l'erogazione dei servizi domiciliari socio-assistenziali e socio-sanitari attraverso il meccanismo dei *voucher* da parte del soggetto accreditato ai sensi del Regolamento n. 4/2014, è subordinata all'iscrizione nel Registro di Ambito nonché alla sottoscrizione di una *Patto di Accreditamento/Convenzione* con l'Ufficio di Piano dell'Ambito S3 (ex S5).

RILEVATO che con provvedimento n. 3 del 25/03/2015 prot. n. 11441 del 07/04/2015 e con ulteriore provvedimento n. 4 del 25/03/2015 prot. n. 11442 del 07/04/2015 la Cooperativa Sociale CSM SERVICE è stata accreditata come soggetto erogatore del servizio di Assistenza domiciliare integrata.

TENUTO CONTO che:

- in data 07/04/2015 è stato sottoscritto il Patto di Accreditamento fra l'Ufficio di Piano e la Cooperativa Sociale CSM service, Organismo Sociale accreditato ed iscritto 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*" mediante il sistema dei buoni sociali (*voucher*).

VISTE le sotto elencate fatture presentate dalla **Cooperativa Sociale CSM service**:

- fattura n. 8/PA del 11/06/2015, prot. 21502 del 18/06/2015, dell'importo complessivo di **€ 3.328,00**, IVA esente, concernente l'espletamento del servizio di assistenza domiciliare integrata in favore di persone con disabilità, nel mese di **maggio 2015**;
- fattura n. 24/PA del 06/07/2015, prot. 27160 del 07/08/2015, dell'importo complessivo di **€ 2.976,00**, IVA esente, concernente l'espletamento del servizio di assistenza domiciliare integrata in favore di persone con disabilità, nel mese di **giugno 2015**;
- fattura n. 56/PA del 03/12/2015, prot. 43302 del 10/12/2015, dell'importo complessivo di **€ 13.696,00**, IVA esente, concernente l'espletamento del servizio di assistenza domiciliare integrata in favore di persone con disabilità, nei mesi di **luglio, agosto, settembre e ottobre 2015**;
- fattura n. 57/PA del 03/12/2015, prot. 2035 del 18/01/2016, dell'importo complessivo di **€ 3.264,00**, IVA esente, concernente l'espletamento del servizio di assistenza domiciliare integrata in favore di persone con disabilità, nel mese di **novembre 2015**;

- fattura n. 72/PA del 31/12/2015, prot. 11212 del 15/03/2016, dell'importo complessivo di **€ 3.520,00**, IVA esente, concernente l'espletamento del servizio di assistenza domiciliare integrata in favore di persone con disabilità, nel mese di **dicembre 2015**.

VERIFICATA la regolare esecuzione del servizio e la congruità e completezza della rendicontazione delle spese sostenute dalle summenzionate Cooperative Sociali.

ACQUISITO il DURC on line emesso dall'Inail - prot. n. 4250721 data richiesta del 15/07/2016 e scadenza validità 12/11/2016, attestante la regolarità contributiva della Cooperativa Sociale CSM service.

CONSIDERATO che con il presente atto viene perseguito l'interesse pubblico in quanto si è consentita l'erogazione di un servizio essenziale a fasce deboli della popolazione.

RISCONTRATO che le prestazioni sono state eseguite nel rispetto dei Patti di Accreditamenti sottoscritti, così come attestato dal responsabile dell'esecuzione degli stessi.

CONSIDERATO, altresì, che ai sensi delle indicazioni dell'ANAC, del 06/06/2016, sulla tracciabilità dei flussi finanziari, sono escluse dall'obbligo di richiesta del codice CIG ai fini della tracciabilità le prestazioni socio-sanitarie in regime di accreditamento.

RILEVATA la propria competenza, ai sensi del decreto sindacale prot. n. 19485 del 06/05/2016, con il quale il sottoscritto è stato nominato Dirigente dell'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:

di liquidare in favore della Cooperativa Sociale CSM service, con sede in Eboli, in Piazza Regione Campania, cf./p.i. 02237930652, la spesa complessiva di **Euro 26.784,00** portata dalle sotto elencate fatture:

- fattura n. 8/PA del 11/06/2015, prot. 21502 del 18/06/2015, dell'importo complessivo di **€ 3.328,00**, IVA esente, concernente l'espletamento del servizio di assistenza domiciliare integrata in favore di persone con disabilità, nel mese di **maggio 2015**;
- fattura n. 24/PA del 06/07/2015, prot. 27160 del 07/08/2015, dell'importo complessivo di **€ 2.976,00**, IVA esente, concernente l'espletamento del servizio di assistenza domiciliare integrata in favore di persone con disabilità, nel mese di **giugno 2015**;
- fattura n. 56/PA del 03/12/2015, prot. 43302 del 10/12/2015, dell'importo complessivo di **€ 13.696,00**, IVA esente, concernente l'espletamento del servizio di assistenza domiciliare integrata in favore di persone con disabilità, nei mesi di **luglio, agosto, settembre e ottobre 2015**;
- fattura n. 57/PA del 03/12/2015, prot. 2035 del 18/01/2016, dell'importo complessivo di **€ 3.264,00**, IVA esente, concernente l'espletamento del servizio di assistenza domiciliare integrata in favore di persone con disabilità, nel mese di **novembre 2015**;
- fattura n. 72/PA del 31/12/2015, prot. 11212 del 15/03/2016, dell'importo complessivo di **€ 3.520,00**, IVA esente, concernente l'espletamento del servizio di assistenza domiciliare integrata in favore di persone con disabilità, nel mese di **dicembre 2015**.

di incaricare l'Ufficio di Ragioneria dell'emissione dei relativi mandati di pagamento in favore delle summenzionate cooperative mediante accredito su Conto Corrente bancario;

di dare atto che la spesa complessiva ammontante ad **Euro 26.784,00** risulta impegnata al cap. 10435, impegno n. 336, RPP 2015;

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 inoltrare il presente provvedimento al responsabile di P.O. Staff del Sindaco e Progetti Innovativi, per la pubblicazione all'albo pretorio on-line e sul sito internet del Comune di Eboli, capofila dell'Ambito S3 ex S5, e del Piano Sociale di Zona dell'Ambito S3 ex S5;

di trasmettere il presente atto determinativo al responsabile della Trasparenza, per la pubblicazione nell'apposita sezione "Amministrazione Trasparente";

di dare atto che il Responsabile del procedimento è il sottoscritto.

Il Dirigente
dott. Giovanni Russo

Oggetto: SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA PER PERSONE CON DISABILITÀ (ADIH) NEI COMUNI DELL'AMBITO S3 (EX S5), MEDIANTE BUONI SOCIALI (VOUCHER). LIQUIDAZIONE DI SPESA ALLA COOP. SOC. CSM SERVICE, SOGGETTO ACCREDITATO EROGATORE DEL SERVIZIO.

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.

		Impegno/Accertamento			
Capitolo	Importo	E/U	Anno	Numero	Sub
10435	€ 26.784,00	U	2015	336	

Eboli, 07/10/2016

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO
Cosimo Marmora

**N. 2936 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 08/10/2016 al 23/10/2016.

Data 08/10/2016

**IL RESPONSABILE A.P.O.
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"