



✓
CITTA' DI AMANTEA
(Prov. di Cosenza)

DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE
SERVIZI SOCIALI

N° Registro del Servizio 181	DATA ESECUTIVITA' _____
N° Registro Generale 1907	
N° ALBO 861 del 11 DIC. 2015	Al _____

TRASMISSIONE A:	SINDACO	SEGRETARIO	ALTRI _____
-----------------	---------	------------	-------------

Oggetto: IMPEGNO DI SPESA PER I SOGGETTI ATTUATORI DI PRESTAZIONI INTEGRATIVE DI CUI AL PROGETTO PROGETTO HOME CARE PREMIUM 2014 1° e 2° TRIMESTRE 2015– ASSISTENZA DOMICILIARE PER NON AUTOSUFFICIENTI – INPS GESTIONE EX INPDAP. INTEGRAZIONE DETERMINA N.132 DEL 05/05/2015.

Il giorno 07 del mese di Luglio dell'anno duemilaquindici e nel proprio ufficio,

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE DEI SERVIZI SOCIALI

PREMESSO:

- che la Giunta del Comune di Amantea con deliberazione n.4 del 09/01/2015 ha aderito al progetto "HOME CARE PREMIUM 2014";
 - che in data 29 gennaio 2015 è stato pubblicato, da parte dell'INPS, l'avviso "Home Care Premium 2014" finalizzato alla progettazione di interventi di natura socio assistenziale a favore dei dipendenti/pensionati pubblici, dei loro coniugi conviventi, dei loro familiari di primo grado non autosufficienti;
 - che con il relativo avviso è stato pubblicato l'elenco degli Ambiti territoriali sociali ammessi, nel quale risulta anche il Comune di Amantea;
 - che per la partecipazione era fatto obbligo nel rispetto del regolamento di adesione, mettere in atto tutti i passaggi operativi per l'implementazione della progettualità, tra cui la approvazione di un elenco dei soggetti attuatori di prestazioni integrative di cui al progetto "HOMECARE PREMIUM" – assistenza domiciliare per non autosufficienti – Inps Gestione ex Inpdap;
 - che con determina n.50 (registro di servizio) del 27/02/2015 è stato pubblicato l'avviso per la presentazione delle relative domande;
 - che con determina n.567 (registro generale) del 30/03/2015 è stato approvato l'elenco dei soggetti attuatori di prestazione integrative;
- VISTA** la determina n.124 (registro di servizio) del 30/03/2015 con la quale, tra l'altro, sono stati riaperti i termini per l'iscrizione al predetto registro;
- VISTA** la determina n.132 (registro di servizio) del 05/05/2015 con la quale è stato approvato l'elenco di accreditamento dei soggetti attuatori di prestazioni integrative di cui al progetto "Home Care Premium 2014";

VISTO che nell'elenco "allegato 1" allegato alla determina n.132/2015, per mero errore materiale, è stato RIPORTATO al n.02) la "PROJECT COOP.SOC.ASSOCIATA" mentre doveva essere indicata come soggetto attuatore la "NESTORE CONSORZIO DI COOP. SOCIALI – SOC.COOPERATIVA SOCIALI ONLUS", con sede a Falciano del Massico per come in realtà specificato nella determina n.124 del 23/04/2015 nel senso che, nell'istanza prodotta, la medesima Cooperativa sociale, con lettera allegata, dichiarava di partecipare al presente avviso pubblico come Consorzio di Cooperative, con esecutore del servizio la Cooperativa Sociale associata PROJECT sita in Amantea (CS) alla Via Mauri 10 – 87032;

RITENUTO, pertanto, dover apportare la modifica nell'indicazione del soggetto attuatore delle prestazioni integrative dall'elenco "allegato 1" della determina n.132/2015 indicando come soggetto attuatore la: "NESTORE CONSORZIO DI COOP. SOCIALI –SOC.COOPERATIVA SOCIALI ONLUS" con sede in Falciano del Massico, al posto della "PROJECT COOP.SOC.ASSOCIATA";

RITENUTO, infine, dover assumere impegno di spesa per le prestazioni integrative che saranno erogate dai soggetti attuatori e per l'acquisto degli ausili da parte dei beneficiari;

Visto il D.lgs. n° 267/2000;

Visto il D.S. n.4151 del 21/03/2013

D E T E R M I N A

1) DARE ATTO che le premesse costituiscono parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

2) APPROVARE la rettifica dell'elenco di accreditamento dei soggetti attuatori di prestazioni integrative di cui al progetto "Home Care Premium 2014", limitatamente all'indicazione del soggetto indicato al N.2 dell'elenco di cui all'allegato 1 approvato con determina N.132/2015 indicando come soggetto attuatore la: "NESTORE CONSORZIO DI COOP. SOCIALI – SOC.COOPERATIVA SOCIALI ONLUS" al posto della "PROJECT COOP.SOC.ASSOCIATA";

3) APPROVARE il nuovo modello "allegato 1", allegato alla presente determina: "Elenco accreditamento soggetti attuatori di prestazioni integrative di cui al progetto "HOME CARE PREMIUM 2014";

5) IMPEGNARE la somma presuntiva di € 81.046,00 in favore dei soggetti attuatori delle prestazioni integrative per come di seguito indicato:

- Sociale Net Coop. Sociale - € 6.904,00

- Nestore Consorzio di Coop. Sociali - € 49.649,00

- Associazione " Maria Rosa Mistica" Cleto Soccorso - € 13.214,00

- Associazione " La Misericordia" - € 2.038,00

- Associazione "Nuovi Orizzonti" - € 400,00

- Soc. Coop. ARL "Attivamente Amantea" – € 8.841,00

- la somma di € 3.396,00, in favore dei beneficiari per l'acquisto di supporti di cui all'art.15, comma 2, lettera f) dell'avviso "Home Care Premium";

6) IMPUTARE la somma complessiva di € 84.442,00 sull'intervento 1100403 capitolo 80184 del bilancio corrente;

7) 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;

II RESPONSABILE DEL SERVIZIO
(Dott. Mario ALOE)



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 1100403 cap 80184/PEG</p> <p>Bilancio Corrente Esercizio - € 84.442,00 Competenza</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.ssa. Maria Luisa MERCURI)</p>	<p>-somma stanziata€ 84.442,00.....</p> <p>-variaz. In aumento</p> <p>-variaz. In diminuzione.....</p> <p>-somme già impegnate.....</p> <p>-somma disponibile.....</p> <p>Data.....</p> <p>..... Responsabile (Dott.ssa Maria Luisa MERCURI)</p>
<p align="center"><u>PUBBLICAZIONE</u></p> <p>Copia della presente è stata pubblicata all'Albo dell'Ente per 15 gg. consecutivi</p> <p>dal _____ al _____</p> <p align="right">IL RESPONSABILE DELL'ALBO</p> <p align="right">_____</p>	