

CITTA' DI AMANTEA
(Prov. di Cosenza)

DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE

AREA SERVIZI SOCIALI

N° Registro del Servizio 319	DATA ESECUTIVITA' _____
N° Registro Generale 864	
N° ALBO 377 del 14 GIU. 2016	Al _____

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

Oggetto: Progetto " Home Care Premium 2014". Liquidazione fatture per acquisto supporti 3° trimestre 2015.

Il giorno 30 del mese di Dicembre dell'anno Duemilaquindici e nel proprio ufficio,

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE DEL SERVIZIO

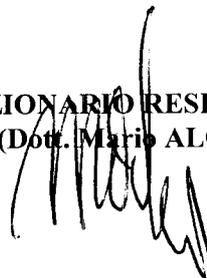
PREMESSO:

- che in data 18/12/2014 è stato sottoscritto l'accordo di programma tra INPS - Gestione ex INPDAP e il Comune di Amantea per la gestione di progetti innovativi e sperimentali di Assistenza domiciliare;
 - che con delibera di G.C. n.4 del 09/01/2015 il Comune di Amantea ha aderito al progetto "Home Care Premium 2014";
 - che l'art.15, comma 2, lettera f) del predetto accordo prevede l'acquisto di vari supporti;
 - che, al comma 3, dello stesso viene stabilito che il contributo erogato dall'Inps non potrà essere superiore a € 300,00;
 - che con determina n.181 del 07/07/2015 è stato assunto impegno di spesa per l'acquisto di supporti di cui all'art.15, comma 2, lettera f) dell'avviso relativo al Progetto "Home Care Premium";
 - **Viste** le fatture presentate a questo Ambito Territoriale Sociale e allegate alla presente, e allegate alla presente relative all'acquisto di supporti per il 3° trimestre 2015 (mese settembre-ottobre e novembre 2015), dove in ognuno viene indicato il beneficiario in relazione a quanto previsto dal progetto " Home Care Premium";
- Di dare atto che il contributo ammissibile il Comune è pari € 300,00 IVA compresa;
- Di dare atto altresì che le fatture che utilizzano la scissione dei pagamenti Payment ex art 17 ter DPR 633/72 il Comune provvederà alla liquidazione dell'IVA;
- Visto** il T.U.E.L. approvato con D.Lgs n.267 del 18/08/2000,
- Vista** la legge N.30 del 23/12/2000 che detta nuove norme sull'Ordinamento degli Enti Locali;
- Visto** l'accordo di programma INPS- Gestione ex INPDAP e Comune di Amantea (CS);
- che con determina n.181 del 07/07/2015 e determina n.317 del 30/12/2015 è stato assunto impegno di spesa per l'erogazione dei soggetti attuatori delle prestazioni integrative;
- STANTE** la propria competenza in merito;

DETERMINA

- 1) **LA NARRATIVA** che precede, interamente confermata, forma parte integrante e sostanziale della presente determina;
- 2) **DI LIQUIDARE**, ai sensi dell'art.15, dell'accordo di programma tra INPS - Gestione ex INPDAP e Comune di Amantea (CS), per la fornitura dei supporti di cui all'art.15, comma 2 e 3, lettera f) dell'avviso "Home Care Premium 2014" per il 3° trimestre 2015 (mese settembre-ottobre e novembre 2015), la somma complessiva di € 11.504,52 per gli importi e le modalità di liquidazione alle ditte per come di seguito specificato:
 - a) Ditta OTR Ortopedia SRL-Crotone-Codice fiscale 01979700794-Banco di Napoli-Filiale di Catanzaro-IBAN: IT61L01004400100000004412 - € 8.349,52;
 - b) Ditta Signorelli 1958 SRL - Amantea-Codice fiscale 02982060788--Banca Popolare di Bari - Agenzia Amantea -IBAN: IT91W0542480600000001002455 - € 155,00;
 - c) Ditta Farmacia DE Grazia sas-Amantea-Codice fiscale: 86000330786- Monte dei Paschi di Siena-Agenzia Campora S. Giovanni- IBAN: IT05D0103080600000003740883 - € 1.200,00;
 - d) Ditta Matragrano S.R.L.-Cosenza- Codice fiscale:01546120781-Banca Popolare di Bari-Ag. Cosenza-IBAN: IT32LO542416200000000004777- € 900,00;
 - e) Ditta VisionOttica Muto - Amantea-Codice fiscale: MTUGNT56P26E407L - Banca Mediolanum S.p.A.-IBAN: IT40Q0306234210000000754300 - € 300,00
 - f) Ditta Cicero Corrado-Amantea-Codice fiscale: CCRCRD73B12D086D-Banca Nuova S.p.A.-IBAN: IT54E0513280601820570118523- € 600,00;
- 3) **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'accredito delle somme da parte dell'INPS;
- 4) **IMPUTARE** la somma complessiva di € 11.504,52 sull'intervento 1100403 capitolo 80184 del bilancio comunale, conto residui 2015.
- 5) **RIMETTERE** copia della presente:
 - a) All'ufficio di Ragioneria per i provvedimenti di competenza;
 - b) All'ufficio Segreteria per la pubblicazione all'albo;
 - c) All'Ufficio Servizi Sociali.

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE
(Dott. Mario ALOE)



**VISTI ED ATTESTAZIONI SU DETERMINAZIONE
UFFICIO DI RAGIONERIA**

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.

Intervento 1100403- cap 80184/PEG

Bilancio Corrente Esercizio – Conto residui 2015-€ 11.504,52
Competenza

Si da atto che la copertura finanziaria è assicurata dallo stanziamento sopra individuato che presenta la situazione contabile come da prospetto a fianco

Il responsabile di Ragioneria (Dott.ssa Maria Luisa MERCURI)

-somma stanziata € 11.504,52.....

-variaz. In aumento

-variaz. In diminuzione.....

-somme già impegnate.....

-somma disponibile.....

Data.....

..... **Il Responsabile**
..... **(Dott.ssa Maria Luisa MERCURI)**

PUBBLICAZIONE

Copia della presente è stata pubblicata all'Albo dell'Ente per 15 gg. consecutivi

dal 14 GIU. 2016 al 29 GIU. 2016

IL RESPONSABILE DELL'ALBO

