



REGISTRO GENERALE

N° 1696 del 03/11/2016

## PIANO DI ZONA

### DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE

REGISTRO SETTORE N° 131 DEL 03/11/2016

REALIZZAZIONE PROGETTO HOME CARE PREMIUM 2014. LIQUIDAZIONE DI SPESA PER L'EROGAZIONE DELLE PRESTAZIONI INTEGRATIVE NEL PERIODO 1 MARZO & 30 GIUGNO 2016

### 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:**

- 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;
- con la citata determinazione l'INPS ha assegnato all'Ambito Territoriale S3 ex S5 la somma di € 123.750,00, a titolo di contributo gestionale per la realizzazione del progetto Home Care 2014 della durata di nove mesi decorrenti dalla data del 1° marzo 2015 al 30 novembre 2015, per un numero obiettivo pari a 120 utenti;
- con nota, Prot. N° 21199 del 16/6/2015, l'INPS - gestione Ex Inpdap - Direzione Regionale Campania, ha comunicato che la Direzione Centrale Credito e Welfare ha assegnato a questo Ambito Territoriale la somma di € 200.236,00 per l'erogazione di prestazioni integrative agli utenti in carico al summenzionato progetto per il periodo aprile - novembre 2015;
- con successiva determinazione n. 419 R.G. del 26/10/2015, acquisita al protocollo generale del Comune di Eboli in data 5/11/2015, prot. n. 38655, l'INPS - Direzione Centrale Credito e Welfare - ha differito il termine di conclusione del progetto Home Care Premium 2014, stabilito per il 30 Novembre 2015, alla data del 30 giugno 2016, 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 il summenzionato atto n. 419 R.G. del 26/10/2016, l'Istituto ha riconosciuto a questo Ambito Territoriale, per il periodo di proroga del progetto Home Care Premium 2014 01/12/2015-30/06/2016, 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 Novembre 2015 e per ogni mese di proroga, pari ad euro 118.650,00 ed una spesa per le prestazioni integrative da erogare a cura di questo Ambito Territoriale pari ad euro 180.000,00.

**RISCONTRATA** la determinazione del Responsabile dell'Ufficio di Piano n. 119 R.G. n. 1736 del 13/11/2015, con la quale si stabilisce di prendere atto della citata determinazione Inps - Direzione Centrale Credito e Welfare - n. 419 R.G. del 26/10/2015, ovvero del differimento del termine di conclusione del progetto Home Care Premium 2014, stabilito per il 30/11/2015, alla data del 30/06/2016, con contestuale contributo alle spese di gestione pari a € 118.650,00 ed una spesa per le prestazioni integrative da erogare pari a € 180.000,00.

**VISTI**

- 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;
- in particolare, l'art. 12 del summenzionato accordo, che pone a carico dell'Ambito Territoriale convenzionato specifici obblighi diversificati connessi alle diverse fasi di attuazione del progetto in parola;
- il Disciplinare Operativo per l'erogazione delle prestazioni integrative in favore di ciascun soggetto assistito, predisposto dall'Ufficio del Piano Sociale di Zona dell'Ambito S3 ex S5 e approvato con propria determinazione n. 1537 R.G. del 21/10/2013.

**CONSIDERATO** che il summenzionato Disciplinare Operativo per l'erogazione delle prestazioni integrative in favore dei soggetti assistiti prevede il ricorso al sistema dei voucher, lasciando al beneficiario medesimo la scelta del fornitore della prestazione tra i soggetti iscritti nel Registro del Terzo Settore, 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.

**VISTE** le sottoelencate fatture:

- **Fattura n. 106/2016 del 30/06/2016**, prot. n. 28720 del 05/07/2016 dell'importo di **€ 5.472,68**, IVA inclusa, presentata dalla coop. sociale **A.I.DO.**, corrente in Eboli, concernente l'erogazione di prestazioni integrative in favore di utenti in carico al

progetto Home Care Premium 2014 per il periodo 1° marzo – 30 giugno 2016, (**CIG: ZD71A7A3B6**);

- **Ricevuta n. 2 del 30/06/2016**, prot. n. 30635 del 14/07/2016, dell'importo di **€ 2.272,00**, IVA esente, presentata dall'Associazione di promozione sociale **ALTRA**, corrente in Contursi Terme, concernente l'erogazione di prestazioni integrative in favore di utenti in carico al progetto Home Care Premium 2014 per il periodo 1° marzo – 30 giugno 2016 (**CIG: ZA21A7A422**);
- **Fattura n. 2PA del 04/07/2016**, prot. n. 32864 del 28/07/2016, 32864 del 28/07/2016, dell'importo complessivo di **€ 13.304,00**, IVA inclusa, presentata dalla coop. sociale **ANCHE NOI**, corrente in Eboli e annullata con nota di credito n. 3PA del 12/09/2016, prot. n. 39302 del 14/09/2016, dell'importo complessivo di **€ 13.304,00**, IVA inclusa;
- **Fattura n. 4PA del 12/09/2016**, prot. n. 39298 del 14/09/2016, dell'importo di **€ 13.305,66**, IVA inclusa, che ha sostituito la precedente fattura n. 2PA del 04/07/2016, prot. n. 32864 del 28/07/2016, 32864 del 28/07/2016, presentata dalla coop. sociale **ANCHE NOI**, corrente in Eboli, concernente l'erogazione di prestazioni integrative in favore di utenti in carico al progetto Home Care Premium 2014 per il periodo 1° marzo – 30 giugno 2016, (**CIG: ZE11A7A472**);
- **Ricevuta n. 2/2016 del 06/07/2016**, prot. n. 30117 del 12/07/2016, dell'importo di **€ 2.784,00**, IVA esente, presentata dall'associazione **ANIMA**, corrente in Napoli, concernente l'erogazione di prestazioni integrative in favore di utenti in carico al progetto Home Care Premium 2014 per il periodo 1° marzo – 30 giugno 2016 (**CIG: Z221A7A3F3**);
- **Fattura n. 2/A del 08/07/2016**, prot. n. 32547 del 27/07/2016, dell'importo di **€ 1.888,00**, IVA inclusa, presentata dall'Associazione di volontariato **CROCE AZZURRA**, corrente in Battipaglia, concernente l'erogazione di prestazioni integrative in favore di utenti in carico al progetto Home Care Premium 2014 per il periodo 1° marzo – 30 giugno 2016 (**CIG: Z621A7A488**);
- **Fattura n. 31/PA del 22/06/2016**, prot. n. 27327 del 27/06/2016, dell'importo di **€ 29.232,00**, IVA inclusa, presentata dalla società coop. sociale **CSM Service**, corrente in Eboli, concernente l'erogazione di prestazioni integrative in favore di utenti in carico al progetto Home Care Premium 2014 per il periodo 1° marzo – 30 aprile 2016 (**CIG: Z3A1A7A38E**);
- **Fattura n. 32/PA del 22/06/2016**, prot. n. 27337 del 27/06/2016, dell'importo di **€ 28.480,00**, IVA inclusa, presentata dalla società coop. sociale **CSM Service**, corrente in Eboli, concernente l'erogazione di prestazioni integrative in favore di utenti in carico al progetto Home Care Premium 2014 per il periodo 1° maggio – 30 giugno 2016 (**CIG: ZE11A7A377**);
- **Fattura n. 11-16 del 01/07/2016**, prot. n. 28763 del 05/07/2016, dell'importo di **€ 9.104,00**, IVA inclusa, presentata dalla coop. sociale **IRIS**, corrente in Serre, concernente l'erogazione di prestazioni integrative in favore di utenti in carico al progetto Home Care Premium 2014 per il periodo 1° marzo – 30 giugno 2016 (**CIG: Z661A7A4A1**);
- **Fattura n. 7/FE del 04/08/2016**, prot. n. 39928 del 11/08/2016 dell'importo di **€ 1.056,00**, IVA inclusa, presentata dalla coop. sociale **SANTA RITA E KAROL**, corrente in Eboli, concernente l'erogazione di prestazioni integrative in favore di utenti in carico al progetto Home Care Premium 2014 per il periodo 1° marzo – 30 giugno 2016 (**CIG: Z511A7A4DA**);

**CONSIDERATO, oltremodo, che:**

- nell'Avviso pubblicato dall'INPS in data 27/01/2015, relativo all'individuazione dei soggetti del progetto Home Care Premium 2014, l'art. 15 alla lettera "F", prevede, fra le altre tipologie di prestazioni integrative offerte dall'Istituto a completamento del Piano Socio Assistenziale Individuale, l'acquisto, da parte dei beneficiari, di ausili, attrezzature e arredi personalizzati, per un limite massimo di spesa pari a € 300,00 per ciascun ausilio;
- la Sig.ra Passarelli Maria, beneficiaria del progetto Home Care Premium 2014, ha

richiesto l'erogazione del contributo di **€ 300,00** per l'acquisto di un ausilio così come previsto dal Piano Socio Assistenziale della medesima, giusta **fattura N° 402/2016 del 30/05/2016**, prot. n. 26038 del 21/06/2016, dell'importo complessivo di € 599,00, Iva inclusa, depositata in atti.

**RITENUTO**, quindi, di dover liquidare alla sig.ra Passarelli Maria, nata a Battipaglia il 20/09/1928, C.F: PSSMRA28P60A717H, la spesa di **€ 300,00** a titolo di contributo per l'acquisto del predetto ausilio in suo favore.

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

**DATO ATTO**, ai sensi dell'art. 183 del D. Lgs n. 267/2000 e ss.mm.ii., che la spesa complessiva, pari ad **€ 93.894,34**, Iva inclusa, è disponibile al capitolo 10435 del bilancio comunale 2016.

#### **ACQUISITI**

- il DURC on line emesso dall'Inail – prot. n. 4042925 data richiesta del 30/06/2016 e scadenza validità 28/10/2016, attestante la regolarità contributiva della Cooperativa Sociale A.I.D.O.;
- il DURC on line emesso dall'Inail – prot. n. 4962681 data richiesta del 05/10/2016 e scadenza validità 02/02/2017, attestante la regolarità contributiva della Cooperativa Sociale ANCHE NOI;
- 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;
- il DURC on line emesso dall'Inail – prot. n. 4491560 data richiesta del 04/10/2016 e scadenza validità 01/02/2017, attestante la regolarità contributiva della Cooperativa Sociale IRIS.

#### **ACQUISITE** altresì:

- la dichiarazione del legale rappresentante dell'Associazione di promozione sociale ALTRA – prot. n. 42345 del 04/10/2016 - attestante la non sussistenza dell'obbligo del DURC;
- la dichiarazione del legale rappresentante dell'Associazione ANIMA Onlus – prot. n. 42289 del 04/10/2016 - attestante la non sussistenza dell'obbligo del DURC;
- la dichiarazione del legale rappresentante dell'Associazione di Volontariato CROCE AZZURRA – prot. n. 42442 del 04/10/2016 - attestante la non sussistenza dell'obbligo del DURC;
- la dichiarazione del legale rappresentante della Cooperativa Sociale SANTA RITA E KAROL prot. n. 41910 del 30/09/2016 - attestante la non sussistenza dell'obbligo del DURC.

**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 S3 ex S5.

**RILEVATA** la propria competenza, ai sensi 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 e che qui si intendono integralmente riportati:

- **di** impegnare, ai sensi dell'art. 183 del D. Lgs n. 267/2000 e smi. la spesa complessiva di **€ 93.894,34**, al cap.10435 del corrente bilancio comunale;
- **di** liquidare in favore della Cooperativa Sociale **A.I.DO.**, con sede in Eboli alla Via

- Tavoliello, P.I. 03037690652, la spesa complessiva € 5.472,68, IVA inclusa, di cui € 5.212,08 per il servizio ed € 260,60 per IVA al 5%, portata dalla **fattura n. 106/2016 del 30/06/2016**, per l'avvenuta erogazione di prestazioni integrative in favore di utenti in carico al progetto Home Care Premium 2014, per il periodo 1° marzo - 30 giugno 2016, da pagare mediante bonifico bancario (**CIG: ZD71A7A3B6**);
- **di liquidare** in favore dell'Associazione di promozione sociale **ALTRA**, corrente in Contursi Terme alla Via Festola, P.I. 91042660653, la spesa complessiva di € 2.272,00, IVA esente, portata dalla **ricevuta n. 02 del 30/06/2016**, per l'avvenuta erogazione di prestazioni integrative in favore di utenti in carico al progetto Home Care Premium 2014, per il periodo 1° marzo - 30 giugno 2016, da pagare mediante bonifico bancario (**CIG: ZA21A7A422**);
  - **di liquidare** in favore della Cooperativa Sociale **ANCHE NOI**, con sede in Eboli alla Via Pio XII° N° 55, P.I. 03329120657, la spesa complessiva di € 13.305,66, IVA inclusa, di cui € 12.672,06 per il servizio ed € 633,60 per IVA al 5%, portata dalla **fattura n. 4PA del 12/09/2016**, per l'avvenuta erogazione di prestazioni integrative in favore di utenti in carico al progetto Home Care Premium 2014, per il periodo 1° marzo - 30 giugno 2016, da pagare mediante bonifico bancario, (**CIG: ZE11A7A472**);
  - **di liquidare** in favore dell'Associazione **ANIMA**, corrente in Napoli, alla Via D. Padula N° 139/a, P.I. 96026540631, la spesa complessiva di € 2.784,00, IVA esente, portata dalla **ricevuta n. 2/2016 del 06/07/2016**, per l'avvenuta erogazione di prestazioni integrative in favore di utenti in carico al progetto Home Care Premium 2014, per il periodo 1° marzo - 30 giugno 2016, da pagare mediante bonifico bancario (**CIG: Z221A7A3F3**);
  - **di liquidare** in favore dall'Associazione di volontariato **CROCE AZZURRA**, corrente in Battipaglia alla Via Pastore N° 8, P.I. 91014070659, la spesa complessiva di € 1.888,00, IVA inclusa, di cui € 1.716,36 per il servizio ed € 171,64 per IVA al 5%, portata dalla **fattura n. 2/A del 08/07/2016**, per l'avvenuta erogazione di prestazioni integrative in favore di utenti in carico al progetto Home Care Premium 2014, per il periodo 1° marzo - 30 giugno 2016, da pagare mediante bonifico bancario (**CIG: Z621A7A488**);
  - **di liquidare** in favore della Cooperativa Sociale **CSM Service**, con sede in Eboli alla Piazza Regione Campania N° 11, P.I. 02237930652, la spesa complessiva di € 29.232,00, IVA inclusa, di cui € 27.840,00 per il servizio ed € 1.392,00 per IVA al 5%, portata dalle **fattura n. 31/PA del 22/06/2016**, per l'avvenuta erogazione di prestazioni integrative in favore di utenti in carico al progetto Home Care Premium 2014, per il periodo 1° marzo - 30 aprile 2016, da pagare mediante bonifico bancario (**CIG: Z3A1A7A38E**);
  - **di liquidare** in favore della Cooperativa Sociale **CSM Service**, con sede in Eboli alla Piazza Regione Campania N° 11, P.I. 02237930652, la spesa complessiva di € 28.480,00, IVA inclusa, di cui € 27.123,81 per il servizio ed € 1.356,19 per IVA al 5%, portata dalla **fattura 32/PA del 22/06/2016**, per l'avvenuta erogazione di prestazioni integrative in favore di utenti in carico al progetto Home Care Premium 2014, per il periodo 1° maggio - 30 giugno 2016, da pagare mediante bonifico bancario (**CIG: ZE11A7A377**);
  - **di liquidare** in favore della Cooperativa Sociale **IRIS**, corrente in Serre, alla Via Roma N° 59, P.I. 04105350658, la spesa complessiva di € 9.104,00, IVA inclusa, di cui € 8.670,48 per il servizio ed € 433,52 per IVA al 5%, portata dalla **fattura n. 11-16 del 01/07/2016**, per l'avvenuta erogazione di prestazioni integrative in favore di utenti in carico al progetto Home Care Premium 2014, per il periodo 1° marzo - 30 giugno 2016, da pagare mediante bonifico bancario (**CIG: Z661A7A4A1**);
  - **di liquidare** in favore della Cooperativa Sociale **SANTA RITA E KAROL**, corrente in Eboli, alla Via Confalonieri N° 10, P.I. 05059440650, la spesa complessiva di € 1.056,00, IVA inclusa, di cui € 1.005,71 per il servizio ed € 50,29 per IVA al 5%, portata dalla **fattura n. 7/FE del 04/08/2016**, per l'avvenuta erogazione di prestazioni integrative in favore di utenti in carico al progetto Home Care Premium 2014, per il periodo 1° marzo - 30 giugno 2016, da pagare mediante bonifico bancario (**CIG: Z511A7A4DA**);
  - **di liquidare** alla **Sig.ra Passarelli Maria**, nata a Battipaglia il 20/09/1928,

C.F.:PSSMRA28P60A717H, la spesa di € 300,00, a titolo di contributo per l'acquisto di un ausilio, ai sensi dell'art. 15 lettera "F" dell'Avviso HCP 2014 e come previsto nel Piano Socio Assistenziale Individuale della stessa, da pagare mediante bonifico bancario, cod. IBAN: IT 81 Z 07066 76600;

- **di** individuare quale responsabile del procedimento il sottoscritto, Dirigente dell'U.d.P.;
- **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** 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** dare atto che il presente provvedimento è soggetto agli obblighi di cui al D. Lgs. 33/2013 avente ad oggetto *"Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni"* e che, pertanto, deve essere pubblicato nella sezione *"Amministrazione Trasparente"*, ai sensi dell'art.37, comma 2, del D.lgs. 33/2013;
- **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;
- **di** trasmettere il presente atto determinativo al responsabile della Trasparenza, per la pubblicazione nell'apposita sezione *"Amministrazione Trasparente"*.
  - **di** trasmettere il presente atto al Responsabile dell'Area P.O. Finanze e Tributi, per gli adempimenti di competenza;
  - **di** trasmettere il presente atto all'INPS Direzione Regionale Campania.

Il Dirigente  
Dott. Giovanni Russo

Oggetto: REALIZZAZIONE PROGETTO HOME CARE PREMIUM 2014. LIQUIDAZIONE DI SPESA PER L'EROGAZIONE DELLE PRESTAZIONI INTEGRATIVE NEL PERIODO 1 MARZO ÷ 30 GIUGNO 2016

---

**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	€ 5.472,68	U	2016	1450	
10435	€ 2.272,00	U	2016	1451	
10435	€ 13.305,66	U	2016	1452	
10435	€ 2.784,00	U	2016	1453	
10435	€ 1.888,00	U	2016	1454	
10435	€ 29.232,00	U	2016	1455	
10435	€ 28.480,00	U	2016	1456	
10435	€ 9.104,00	U	2016	1457	
10435	€ 1.056,00	U	2016	1458	
10435	€ 300,00	U	2016	1459	

Eboli, 04/11/2016

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO  
Cosimo Marmora

---

---

**N. 3241 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 05/11/2016 al 20/11/2016.

Data 05/11/2016



**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"