



Comune di Eboli

REGISTRO GENERALE

N° 1091 del 14/06/2017

## PIANO DI ZONA

### DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

REGISTRO SETTORE N° 73 DEL 14/06/2017

ATTUAZIONE PROGETTO HOME CARE PREMIUM 2017 DELL'AMBITO TERRITORIALE S3 EX S5 - AFFIDAMENTO DIRETTO PER PRIMA VALUTAZIONE STATO DI BISOGNO - COOPERATIVA SOCIALE LA MERIDIANA ONLUS - CIG Z6A1F01455

### 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

**OGGETTO:** Attuazione Progetto HOME CARE PREMIUM 2017 dell'Ambito Territoriale S3 EX S5 - Affidamento diretto per prima valutazione stato di bisogno - Cooperativa Sociale La Meridiana ONLUS - CIG Z6A1F01455

**PREMESSO** che:

- l'Inps, Istituto Nazionale Previdenza Sociale, con sede legale in Roma, nell'ambito delle sue attività istituzionali, ha previsto il Programma Home Care Premium, nato nel 2010, che consente l'erogazione di prestazioni sociali in favore dei dipendenti e dei pensionati pubblici e dei loro familiari, finalizzate, con interventi misti, a garantire la cura, a domicilio, delle persone non autosufficienti, con il coinvolgimento di Ambiti Territoriali e/o Enti pubblici che vogliono prendere in carico i medesimi soggetti residenti nei propri territori;
- in continuazione dei Programmi Home Care Premium 2012 e 2014, l'Inps ha emesso il Bando pubblico per il Progetto Home Care Premium 2017, che ha la durata di diciotto mesi, a decorrere dal 1° luglio 2017 fino al 31 Dicembre 2017;
- a seguito di richiesta di manifestazione di interesse all'adesione al Progetto HCP 2017, rivolta agli Ambiti Territoriali Sociali e/o Enti pubblici istituzionalmente competenti alla gestione convenzionata di Servizi socio assistenziali, è stato stipulato l'Accordo di Programma tra l'Inps e il rappresentante legale dell'Ambito Territoriale S3 ex S5, Prot. N° 22926 del 4.5.2017, che si concretizza nell'erogazione di contributi economici mensili, c.d. prestazioni integrative, in favore di soggetti non autosufficienti, maggiori di età e minori, che siano disabili e che si trovino in condizione di non autosufficienza, per il rimborso di spese sostenute per l'assunzione di un assistente familiare;

**CONSIDERATO**

- che in tale Accordo e nell'Avviso pubblico HCP 2017 è prevista la valutazione dello stato di bisogno e la definizione del Piano Assistenziale Individuale di tutti i vincitori in carico all'Ente partner che dovrà essere effettuata dall'operatore sociale entro il 15 Giugno 2017, e comunque secondo le direttive successivamente impartite dall'Inps, salvo motivati casi di impossibilità del beneficiario di sottoporsi alla valutazione stessa;
- che l'Inps corrisponderà all'Ambito S3 ex S5 la somma di € 200,00 per ogni utente rispetto al quale è avvenuta la prima valutazione dello stato di bisogno;
- che l'Inps - Direzione Regionale Campania - con nota assunta al protocollo generale N° 28680 del 7.6.2017, ha comunicato la ripartizione dei costi suddivisi per Ambiti, assegnando all'Ambito S3 ex S5, per l'anno 2017, la somma di € 555.040,00 per N° 173 vincitori/beneficiari in carico;

**ATTESO**

- che si rende necessario individuare un operatore economico al quale affidare la prima valutazione dello stato di bisogno e la definizione del Piano Assistenziale Individuale, al fine di rispettare il cronoprogramma dell'Inps, ente erogatore delle risorse, nel rispetto dell'Accordo stipulato;
- che la spesa prevista, per la valutazione di N° 173 utenti in carico, calcolando la somma di € 200,00 per ogni utente, è pari a € 34.600,00, Iva inclusa se dovuta;
- che stimata l'entità della spesa in € 34.600,00 e considerata la particolare natura della prestazione in oggetto, il sistema più rispondente alle esigenze dell'Ente viene individuato nella procedura di cui alla parte II, titolo I, "Contratti sotto soglia", del su citato D. Lgs N° 50/2016;

**VISTO** che l'art. 36, comma 2, lett. A del D. Lgs N° 50/2016 prevede che le stazioni appaltanti procedano all'affidamento di lavori, servizi e forniture di importo inferiore a euro 40.000,00 mediante affidamento diretto;

**RITENUTO**, quindi,

- di procedere all'affidamento in forma diretta del servizio di prima valutazione dello stato di bisogno e la definizione del Piano Assistenziale Individuale di N° 173 vincitori/beneficiari, residenti nel territorio dell'Ambito S3 ex S5, relativo al Programma HCP 2017, nel rispetto dei principi contenuti nel D. Lgs N° 50/2016 e s.m.i., per l'importo di € 34.600,00, Iva inclusa se dovuta;
- che, a tal fine, è stata contattata la Cooperativa Sociale La Meridiana Onlus, con sede legale in Benevento alla Via dei Longobardi snc, P.I. 01043200623, attuale affidataria delle attività gestionali del Programma HCP 2014, in scadenza il 30.6.2017, giusta determina di aggiudicazione definitiva su piattaforma ME.P.A. N° 40 - R.G. N° 599 del 27.3.2017, a seguito di determina a contrarre N° 10 - R.G. N° 136 del 25.1.2017;

### **DATO ATTO**

- che, ai sensi dell'art. 183 del D.Lgs N° 267/2000 e smi, la spesa complessiva, pari a € 34.600,00, è disponibile al capitolo 10435/3 - impegno N° \_\_\_\_\_ del bilancio comunale 2017;

**ACQUISITO** il DURC on line emesso dall'Inail - Prot. N° 6028126, con data richiesta del 2.3.2017 e scadenza validità 30.6.2017, attestante la regolarità contributiva della suindicata Cooperativa Sociale LA MERIDIANA ONLUS;

**CONSIDERATO** che, con il presente atto, viene perseguito l'interesse pubblico, in quanto il progetto Home Care Premium 2017 consente di erogare l'assistenza domiciliare a persone non autosufficienti residenti nei Comuni afferenti l'Ambito S3 (ex S5).

**RILEVATA** la propria competenza, quale Responsabile dell'Ufficio del Piano di Zona Ambito S3 ex S5, ai sensi della nomina del Sindaco Prot. N° 22710 del 3 Maggio 2017;

### **DETERMINA**

per le motivazioni di cui in premessa che qui si intendono integralmente riportate:

**DI** avviare le procedure per l'affidamento del servizio di prima valutazione dello stato di bisogno e la definizione del Piano Assistenziale Individuale, relativo al Progetto Home Care Premium 2017, mediante affidamento diretto, ai sensi dell'art. 36, comma 2, lett. A) del D.Lgs N° 50/2016;

**DI** affidare, ai sensi della suindicata normativa, alla Cooperativa Sociale La Meridiana Onlus, con sede legale in Benevento alla Via dei Longobardi snc, P.I. 01043200623, il servizio di prima valutazione dello stato di bisogno e la definizione del Piano Assistenziale Individuale di N° 173 vincitori/beneficiari, residenti nel territorio dell'Ambito S3 ex S5, secondo le indicazioni previste dal Bando pubblico Progetto Home Care Premium 2017 e dall'Accordo di Programma stipulato tra l'Ambito S3 ex S5 e l'Inps, per l'importo complessivo di € 34.600,00, Iva inclusa se dovuta;

**DI** dare atto che, ai sensi dell'art. 183 del D.Lgs n. 267/2000 e smi, la spesa complessiva, pari a € 34.600,00, è disponibile al capitolo 10435/3 - impegno N° \_\_\_\_\_ del bilancio comunale 2017;

**DI** dare atto, altresì, che il Codice Identificativo di Gara (C.I.G.) è: Z6A1F01455;

**DI** individuare, quale responsabile del procedimento, il dott. Agostino Mastrangelo, Responsabile del Piano di Zona;

**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** disporre la pubblicazione del presente provvedimento all'albo pretorio on-line e sul sito internet dell'Ente;

**DI** provvedere alla pubblicazione del presente atto determinativo nell'apposita sezione "Amministrazione Trasparente";

**DI** inoltrare il presente provvedimento al Piano Sociale di Zona dell'Ambito S3 ex S5;

**DI** trasmettere la presente determinazione al Responsabile dell'Area P.O. Finanze e Tributi, per l'apposizione del visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria della spesa, ai sensi dell'art. 151 comma 4 del D.Lgs. 18 Agosto 2000, N° 267.

Il Responsabile del PdZ  
Dott. Agostino Mastrangelo

Oggetto: Attuazione Progetto HOME CARE PREMIUM 2017 dell'Ambito Territoriale S3 EX S5 - Affidamento diretto per prima valutazione stato di bisogno - Cooperativa Sociale La Meridiana ONLUS - CIG Z6A1F01455

---

**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	€ 34.600,00	U	2017	882	

Eboli, 19/06/2017

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO  
Cosimo Marmora

---

---

**N. 1869 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 20/06/2017 al 05/07/2017.

Data 20/06/2017

**IL DIRIGENTE**

**Agostino Mastrangelo**

"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"