



REGISTRO GENERALE

N° 2304 del 29/11/2018

PIANO DI ZONA

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

REGISTRO SETTORE N° 223 DEL 29/11/2018

PROGETTO HOME CARE PREMIUM 2017. EROGAZIONE PRESTAZIONI INTEGRATIVE PERIODO GENNAIO - MARZO 2018. LIQUIDAZIONE FATTURE COOP. SOC. CSM SERVICE. CIG: Z2F23A0DDF - ZBD23A0DE8

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

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 2018;
- 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, in data 5.5.2017 è stato stipulato l'Accordo di Programma tra l'Inps e il rappresentate legale dell'Ambito Territoriale S3 ex S5, ai sensi dell'art. 15 della legge n. 241/1990, per l'erogazione delle c. d. prestazioni integrative e per le attività gestionali connesse.

CONSIDERATO che in tale Accordo e nell'Avviso Pubblico HCP 2017 è previsto che:

- a) le prestazioni integrative potranno essere riconosciute nei limiti del budget assegnato per ogni utente in base al proprio Isee sociosanitario e alla fascia relativa al bisogno assistenziale ad esso correlato;
- b) l'Inps corrisponderà un contributo per l'attività di gestione espletata dall'Ente partner calcolato per un importo massimo pro capite (per ogni utente) mensile di € 70,00;
- c) l'Inps corrisponderà all'Ente partner € 200,00 per ogni utente rispetto al quale è avvenuta la prima valutazione dello stato di bisogno da parte del *case manager*.

CONSIDERATO altresì, che l'Inps - Direzione Regionale Campania - con nota assunta al Prot. Gen. N° 54540 del 14.11.2017, al fine di consentire la prosecuzione delle attività nel corso del 2018, ha assegnato, agli Enti territoriali convenzionati, le risorse stimate come necessarie per i primi 6 mesi dell'anno, destinando all'Ambito Territoriale S3 (ex S5) - Capofila Eboli - una somma pari ad **€ 340.800,00**.

ATTESO che:

- con determinazione dirigenziale n. 15 R.G. 154 del 31.01.2018, l'Ufficio di Piano ha preso atto della citata comunicazione da parte della Direzione Regionale Inps Campania, accertando la somma complessiva di € 340.800,00, a titolo di contributo, per il primo semestre 2018, per l'erogazione delle Prestazioni Integrative, per l'attività di gestione espletata dall'Ente partner e per la Prima Valutazione dello stato di bisogno dell'utente da parte del *case manager*, relative al Progetto Home Care Premium 2017, nel medesimo periodo temporale, al cap. 2508/1 n. 245 del bilancio comunale 2018;
- con medesimo atto ha impegnato la somma complessiva di € 340.800,00 a titolo di contributo, per il primo semestre 2018, per l'erogazione delle Prestazioni Integrative, per l'attività di gestione espletata dall'Ente partner e per la Prima Valutazione dello stato di bisogno dell'utente da parte del *case manager*, relative al Progetto Home Care Premium 2017, nel medesimo periodo temporale, al cap. 10435/3 n. 290 del bilancio comunale 2018.

DATO ATTO che:

- con determinazione dirigenziale R.G. n. 944 del 06.07.2016, l'Ufficio di Piano ha riscontrato la necessità di rettificare il *Disciplinare Operativo* per l'erogazione delle Prestazioni Integrative connesse al Progetto *Home Care Premium* e di adottare un *Patto di Accreditamento/Convenzione* che disciplini la fornitura delle medesime;
- il summenzionato *Disciplinare Operativo* prevede il ricorso a ticket cartacei (buoni sociali), lasciando al beneficiario medesimo la scelta del fornitore della prestazione tra i soggetti iscritti 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*", 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;
- con deliberazione n. 24 del 05.12.2016, il Coordinamento Istituzionale dei Sindaci dell'Ambito S3 (ex 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, ha approvato un nuovo "*Regolamento per la realizzazione dei servizi di assistenza domiciliare socio- assistenziale ed integrata con i servizi sanitari attraverso procedura di erogazione dei Buoni Sociali (Voucher)*";

- con determinazione dirigenziale n. 53 R.G. n. 742 del 21.04.2017, alla luce del nuovo Regolamento, l'Ufficio di Piano ha riscontrato la necessità di modificare ed approvare un nuovo schema del *Patto di Accreditamento / Convenzione* per l'erogazione delle Prestazioni Integrative connesse al Progetto *Home Care Premium*;
- l'erogazione dei servizi domiciliari socio-assistenziali e socio-sanitari attraverso il meccanismo dei *voucher*, da parte del soggetto accreditato ai sensi del Regolamento regionale 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).

PRESO ATTO che la Cooperativa Sociale CSM SERVICE è stata accreditata dall'Ufficio di Piano del Comune di Eboli – Capofila Ambito S3 ex S5 - come soggetto erogatore dei servizi di Assistenza domiciliare socio-assistenziale e Assistenza domiciliare integrata con i servizi sanitari e risulta iscritta 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*" nonché sottoscrittore dei *Patti di Accreditamento/Convenzioni*, secondo le scelte effettuate dai fruitori del Programma *Home Care Premium 2017*.

VISTE le sotto elencate fatture presentata dalla Cooperativa Sociale CSM SERVICE, con sede legale in Eboli, in Via P. Pio - cf./p.i. 02237930652, per un totale complessivo di € 56.341,00, IVA inclusa, di cui € 53.658,10 vantato da detta Cooperativa ed € 2.682,90 a titolo di IVA da versare all'Erario:

- fattura nr. 45/PA del 17.05.2018 - prot. n. 33078 del 26.06.2018 - dell'importo complessivo di € 37,822,00 IVA inclusa, concernente l'erogazione delle Prestazioni Integrative in favore degli utenti in carico al Progetto Home Care Premium 2017 per il periodo gennaio-febbraio 2018 (CIG: Z2F23A0DDF);
- fattura nr. 46/PA del 17.05.2018 - prot. n. 33079 del 26.06.2018 - dell'importo complessivo di € 18.519,00 IVA inclusa, concernente l'erogazione delle Prestazioni Integrative in favore degli utenti in carico al Progetto Home Care Premium 2017 per il periodo marzo 2018 (CIG: ZBD23A0DE8).

DATO ATTO, ai sensi dell'art. 183 del D. Lgs n. 267/2000 e smi, che la spesa complessiva, pari ad **€ 56.341,00**, IVA inclusa, è disponibile al capitolo al capitolo 10435/3 imp. 290 del bilancio comunale 2018.

VERIFICATA la rispondenza della spesa portata dalle summenzionate fatture alla prestazioni erogate e la regolare esecuzione del servizio.

ACQUISITO il DURC on line emesso dall'Inail – prot. Inps n. 11637317 - data richiesta del 01/08/2018 e scadenza validità 29/11/2018, attestante la regolarità contributiva della Cooperativa Sociale CSM SERVICE.

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 S03 ex S05.

RILEVATA la propria competenza, data dal decreto sindacale n. 224 prot. n. 43053 del 11/09/2017, 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 liquidare** alla Cooperativa Sociale **CSM SERVICE**, con sede legale in Eboli, in Via P. Pio - cf./p.i. 02237930652, la spesa complessiva di **€ 56.341,00**, IVA inclusa, di cui € 53.658,10 vantato da detta Cooperativa ed € 2.682,90 a titolo di IVA da versare all'Erario, portata dalle sotto elencate fatture:

- ⌚ fattura nr. 45/PA del 17.05.2018 - prot. n. 33078 del 26.06.2018 - dell'importo complessivo di € 37,822,00 IVA inclusa, concernente l'erogazione delle Prestazioni Integrative in favore degli utenti in carico al Progetto Home Care Premium 2017 per il periodo gennaio-febbraio 2018 (CIG: Z2F23A0DDF);
- ⌚ fattura nr. 46/PA del 17.05.2018 - prot. n. 33079 del 26.06.2018 - dell'importo complessivo di € 18.519,00 IVA inclusa, concernente l'erogazione delle Prestazioni Integrative in favore degli utenti in carico al Progetto Home Care Premium 2017 per il periodo marzo 2018 (CIG:

ZBD23A0DE8);

- **di** dare atto, ai sensi dell'art. 183 del D. Lgs n. 267/2000 e smi, che la spesa complessiva, pari ad **€ 56.341,00**, IVA inclusa, è disponibile al capitolo al capitolo 10435/3 imp. 290 del bilancio comunale 2018;
- **di** individuare quale responsabile del procedimento la dott.ssa Carmela La Torraca, funzionario sociologo dell'UdP;
- **di** incaricare l'Ufficio di Ragioneria dell'emissione dei relativi mandati di pagamento in favore della summenzionata cooperativa mediante accredito su Conto Corrente bancario - con bonifico IBAN IT 62 G 05424 76200 000000155407;
- **di** dare atto che la sottoscrizione del presente provvedimento attesta la regolarità tecnica e la correttezza dell'azione amministrativa, ai sensi e per gli effetti di quanto dispone l'art. 147 bis del D.Lgs. 267/00;
- **di** aver assolto agli obblighi di pubblicazione in "Amministrazione Trasparente";
- **di** prendere atto che, ai sensi dell'art. 9, comma 1, lettera a) punto 2, del Decreto Legge 01/07/2009 n. 78, convertito con modificazioni in legge 03/08/2009, n. 102, si è provveduto, preventivamente, ad accertare che la spesa in esame trova la necessaria disponibilità sul relativo stanziamento di bilancio e che lo stesso è compatibile con il programma dei pagamenti e quindi con le regole di finanza pubblica vigenti;
- **di** attestare che il presente atto rispetta le prescrizioni di cui agli artt. 6 e 7 del DPR n. 62/2013 e che in riferimento al sottoscrittore del presente atto non ci sono conflitti di interesse, nonché violazioni al vigente Codice di comportamento del Comune di Eboli, capofila dell'Ambito Sociale S3 (ex S5);
- **di** dare atto, altresì, che vengono osservate le disposizioni impartite dalla Legge n. 69/2009 sugli obblighi di pubblicità e quelle previste dal D.Lgs. n. 33/2013 sulla trasparenza della P.A..

Il Dirigente
Dott. Giovanni Russo

Oggetto: PROGETTO HOME CARE PREMIUM 2017. EROGAZIONE PRESTAZIONI INTEGRATIVE PERIODO GENNAIO - MARZO 2018. LIQUIDAZIONE FATTURE COOP. SOC. CSM SERVICE. CIG: Z2F23A0DDF - ZBD23A0DE8

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	ART	Importo	Impegno/Accertamento			
			E/U	Anno	Numero	Sub
10435	3	€ 18.519,00	U	2018	290	
10435	3	€ 37.822,00	U	2018	290	

Eboli, 03/12/2018

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO
Cosimo Marmora

**N. 3889 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 04/12/2018 al 19/12/2018.

Data 04/12/2018



**IL DIRIGENTE
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"