



CITTA' DI MANDURIA

PROVINCIA DI TARANTO

AREA: _____

SERVIZIO:5 - ATTIVITA` SOCIALI,
PROMOZIONALI E PRODUTTIVE

UFFICIO:Ufficio di Piano - Ambito territoriale

Registro Interno Servizio: Num. 144 Int. del

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

N° 615 R.G.

DATA 24/09/2018

OGGETTO:	Home Care Premium 2017. Rimborso spese per l'acquisto del supporto - art.10 let. G) punto 2 dell'Accordo di Programma - Beneficiario E.M.G.
-----------------	---

IL RESPONSABILE DELL'ISTRUTTORIA

sulla base dell'istruttoria espletata dal medesimo

PROPONE L'ADOZIONE DELLA SEGUENTE DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Dato atto che la Deliberazione n. 15 del 24.03.2017, con la quale il Coordinamento Istituzionale, condividendo gli intenti dell'Istituto Previdenziale ha aderito al progetto Home Care premium 2017, ha contestualmente autorizzato l'Ufficio di Piano alla sottoscrizione della manifestazione di interesse di cui all'Avviso del 28.02.2017 demandando il Responsabile dell'Ufficio di Piano alla predisposizione di tutti gli atti relativi e consequenziali in particolare di tutte le attività connesse alla gestione ed agli atti finalizzati ad assicurare le prestazioni integrative;

Dato atto, altresì, che con nota acquisita al protocollo dell'Ente con il n. 12954 del 28.04.2017, è stato trasmesso l'Accordo attraverso la cui sottoscrizione, ai sensi dell'art. 15 della L. 241/1990, l'Istituto ha individuato l'Ambito Territoriale n. 7 quale soggetto pubblico con il quale gestire il modello assistenziale, relativamente alle prestazioni integrative previste dal progetto Home Care premium 2017 da erogare in favore degli iscritti alla Gestione unitaria delle prestazioni creditizie e sociali ed alla Gestione magistrale e dei pensionati della Gestione dipendenti pubblici, posizionati utilmente in graduatoria e risultati vincitori del beneficio HCP 2017 e residenti nel territorio di competenza del soggetto pubblico stesso;

RICHIAMATE

- la Determinazione Dirigenziale di cui al R.G. con il n. 633 del 24.08.2017, con la quale si è provveduto all'accertamento in entrata delle somme stanziare dall'INPS a valere sul Progetto HCP_2017;
- la Determinazione Dirigenziale di cui al R.G. con il n. 677 del 14.09.2017, con la quale si è provveduto all'affidamento dei servizi integrativi connessi con il progetto HCP_2017 per il periodo luglio-dicembre 2017 in adempimento agli obblighi reciproci INPS/AMBITO assunti con l'Accordo sottoscritto in data 26 aprile 2017;
- la Determinazione Dirigenziale di cui al R.G. con il n. 1029 del 29.12.2017, con la quale si è provveduto alla rettifica della precedente R.G. n. 633/2017 nella parte relativa all'indicazione del Capitolo in entrata con conseguente nuova imputazione dei Capitoli di spesa in uscita, fermo restando l'indicazione dei rispettivi codici impegno;
- la Determinazione Dirigenziale di cui al R.G. con il n. 167 del 01.03.2018, con la quale si è provveduto all'affidamento dei servizi integrativi connessi con il progetto HCP_2017 per il periodo gennaio-maggio 2018 in adempimento agli obblighi reciproci INPS/AMBITO assunti con l'Accordo sottoscritto in data 26 aprile 2017;

IL RUP

Attesa la necessità di garantire quanto riportato nell'Accordo sottoscritto in data 26 Aprile 2017, ai sensi dell'art. della legge n. 241/1990;

Considerato che all'art. 9 del suddetto Accordo viene riportato quanto segue:

- 1) Al termine della valutazione, preso atto delle opportunità di intervento, il case manager, in accordo con il soggetto beneficiario non autosufficiente e con il responsabile del programma, predispone il Piano Assistenziale Individuale. Il Piano Assistenziale Individuale certifica le prestazioni che supportano il beneficiario nelle proprie inabilità.
- 2) Il responsabile del programma provvede ad accettare o rifiutare il PAI accedendo allo spazio dedicato nella procedura HCP.

- 3) Con l'accettazione del Piano proposto si attiva il Patto socio assistenziale familiare che dovrà essere acquisito nella procedura HCP dell'Istituto a cura dell'assistente sociale. Per Patto socio assistenziale familiare si intende il documento, sottoscritto dal case manager e dal responsabile del programma, che certifica le risorse assistenziali destinate al beneficiario e descrive le modalità di intervento.
- 4) Nel caso in cui la sottoscrizione del Patto socio assistenziale familiare avvenga entro il 20° giorno del mese, gli interventi si avvieranno dal mese immediatamente successivo. Laddove la sottoscrizione avvenga dopo il 20° giorno del mese, gli interventi si avvieranno nel secondo mese successivo a quello di sottoscrizione.
- 5) La valutazione del grado di non autosufficienza e il Piano Assistenziale Individuale potranno essere periodicamente aggiornati. Ogni variazione del Piano Assistenziale Individuale dovrà essere inserita nella procedura informatica dell'Istituto con le modalità e nei termini di cui ai commi 3 e 4.
- 6) L'attivazione del Patto socio assistenziale familiare genera il diritto da parte del beneficiario a ricevere le prestazioni integrative previste dal Progetto HCP.

Visto che per il beneficiario con codice identificativo **HCP201700041985**, è stato predisposto nel Piano Assistenziale Individuale, l'acquisto di un apparecchio per la masticazione, e che lo stesso è previsto nell'art. 10 lettera G) punto 2 dell'Accordo;

Dato atto che, il Piano Assistenziale Individuale, del beneficiario sopra identificato, è stato avviato dal 01.07.2017 e che, in accordo tra le parti e per la buona riuscita del progetto, si è provveduto a modificare l'importo del Piano relativo alle prestazioni integrative ovvero al supporto selezionato, e che ad oggi la somma destinata all'acquisto del supporto è pari a 2.310,00 euro;

Considerato che il case manager ha presentato la fattura, **con nota acquisita al prot. dell'Ente n. 26799 del 16/08/2018**, specificando nell'oggetto dello stesso "*acquisto protesi dentali in riferimento al Progetto HCP2017*" per il beneficiario E.M.G. (**Codice Fiscale PFNMGV44S61E882N**);

Ritenuto opportuno procedere al rimborso della spesa sostenuta da regolare fattura quietanzata, **per un totale di 2.302,00 euro** per l'acquisto di protesi dentali per il beneficiario con codice identificativo HCP201700041985.

DETERMINA

Per le motivazioni sopra espresse:

di impegnare, ai sensi dell'art. 183, comma 3 del D.Lgs. n. 267/2000 la somma complessiva di **2.302,00 euro** sul **Capitolo 1363/1 - codice impegno 486/sub5**, del **Bilancio di esercizio 2018**,

Il Responsabile dell'Istruttoria
Raffaele SALAMINO

IL DIRIGENTE

VISTO il Decreto della Commissione straordinaria n. 12 del 19.07.2018 con il quale è stata attribuita al medesimo la direzione del servizio;

Visto l'art. 107 del TUEL D. Lgs. 18 agosto 2000, n. 267 s.m.i.;;

VISTA la proposta del Responsabile dell'Istruttoria, Raffaele SALAMINO, e la relativa sottoscrizione;
RITENUTO, per le motivazioni riportate nel succitato documento e che vengono condivise, di emanare il presente provvedimento siccome innanzi redatto;

DETERMINA

di prendere atto di quanto riportato nelle premesse

di dare atto che ai sensi dell'art. 5 della L. 241/90 il Dirigente è l'Avvocato Vincenzo DINOI e che responsabile del procedimento è il Dott. Raffaele Salamino in possesso di tutti i requisiti previsti dalla normativa vigente per lo svolgimento delle competenze al medesimo attribuite;

di accertare, ai fini del controllo preventivo di regolarità amministrativo-contabile di cui all'articolo 147-bis, comma 1, del d. Lgs. n. 267/2000, la regolarità tecnica del presente provvedimento in ordine alla regolarità, legittimità e correttezza dell'azione amministrativa, il cui parere favorevole è reso unitamente alla sottoscrizione del presente provvedimento da parte del Dirigente responsabile del servizio;

di dare atto, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 147-bis, comma 1, del D.Lgs. n. 267/2000 e dal relativo regolamento comunale sui controlli interni, che il presente provvedimento comporta riflessi diretti o indiretti sulla situazione economico finanziaria o sul patrimonio dell'ente e, pertanto, sarà sottoposto al controllo contabile da parte del Responsabile del servizio finanziario, da rendersi mediante apposizione del visto di regolarità contabile e dell'attestazione di copertura finanziaria allegati alla presente determinazione come parte integrante e sostanziale;

di dare atto che il presente provvedimento è rilevante ai fini della pubblicazione sulla rete internet ai sensi del D Lgs 33/2013;

di comunicare, ai sensi dell'art. 56, comma 7, del vigente Regolamento degli Uffici e dei Servizi, la presente alla Commissione Straordinaria ed al segretario generale

La presente determinazione è inserita nella raccolta di cui all'art. 29 del Regolamento di Contabilità.

IL DIRIGENTE
AVV. VINCENZO DINOI

“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 e' memorizzato digitalmente ed e' rintracciabile sul sito del Comune di Manduria (www.comune.manduria.ta.it)”

VISTO DI REGOLARITÀ CONTABILE

Il Dirigente del Servizio finanziario in ordine alla regolarità contabile del presente provvedimento, ai sensi dell'articolo 147-bis, comma 1, del d. Lgs. n. 267/2000 e del relativo Regolamento comunale sui controlli interni, comportando lo stesso riflessi diretti o indiretti sulla situazione economico-finanziaria o sul patrimonio dell'ente, osservato:

rilascia:

PARERE FAVOREVOLE

PARERE NON FAVOREVOLE, per le motivazioni sopra esposte;

Data _____

Il Dirigente del servizio finanziario

ATTESTAZIONE DELLA COPERTURA FINANZIARIA DELLA SPESA

Si attesta, ai sensi dell'art. 153, comma 5, del D. Lgs. n. 267/2000, la copertura finanziaria della spesa in relazione alle disponibilità effettive esistenti negli stanziamenti di spesa e/o in relazione allo stato di realizzazione degli accertamenti di entrata vincolata, mediante l'assunzione dei seguenti impegni contabili, regolarmente registrati ai sensi dell'art. 191, comma 1, del D.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267:

Impegno	Data	Importo	Intervento/Capitolo	Esercizio
486/SUB.5	21/09/18	2302,2	1363/1	2018

Istruttore Contabile
...Maria Antonietta Blasi.

Data_21/09/2018

Il Dirigente del servizio finanziario
Avv. Vincenzo Dinoi_____

Con l'attestazione della copertura finanziaria di cui sopra il presente provvedimento è esecutivo, ai sensi dell'art. 151, comma 4, del d.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267.