



CITTA' DI MANDURIA

PROVINCIA DI TARANTO

AREA: _____

SERVIZIO:5 - AMBITO TERRITORIALE 7 - PIANO
SOCIALE DI ZONA

UFFICIO:

Registro Interno Servizio: Num. 38 Int. del

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

N° 401 R.G.

DATA 12/06/2019

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

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 magistratale e dei pensionati della Gestione dipendenti pubblici, posizionati utilmente in graduatoria e risultati vincitori del beneficio ""Home Care premium 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 ""Home Care premium 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 "Home Care premium 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 "Home Care premium 2017" per il periodo gennaio-maggio 2018 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. 270 del 23.04.2019, con la quale si è provveduto a definire il progetto "Home Care premium 2017". Affidamento diretto, ex art. 36, comma 2, lett. a) del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i., dei servizi di cui all'art 10 (erogazione prestazioni integrative) dell'Accordo del 26 Aprile 2017. PERIODO Giugno – Dicembre 2018 . Impegni di spesa.

IL RUP

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

Visto che per il beneficiario con codice identificativo **HCP201700040616**, è stato predisposto nel Piano Assistenziale Individuale, l'acquisto di una "Poltrona VitarelaX" con dispositivo medico classe 1 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 2017 e che, in accordo tra le parti e per la buona riuscita del progetto, si deve provvedere a rimborsare l'importo delle prestazioni integrative ovvero al supporto selezionato, e che ad oggi la somma destinata all'acquisto del supporto è pari a 1.788,80 euro iva inclusa;

Considerato che il case manager in data 09/01/2019 ha inoltrato per mezzo PEC la fattura specificando nell'oggetto dello stesso "Poltrona Vitarelay con dispositivo medico classe 1", per la beneficiaria C. F. P. (Codice Fiscale CNVFNC04L05L049K);

Ritenuto opportuno procedere al rimborso della spesa sostenuta da regolare fattura quietanzata, **per un totale di 1.788,80 euro** iva inclusa per l'acquisto di "Poltrona Vitarelay" con dispositivo medico classe 1 per il beneficiario con codice identificativo **HCP201700040616**.

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 1.788,80 euro sul Capitolo 1363/1- codice impegno 962, del Bilancio di esercizio 2019,

Il Responsabile dell'Istruttoria
Raffaele SALAMINO

IL DIRIGENTE

Visto il Decreto della Commissione straordinaria n. 3 del 24.01.2019 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, dottor 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 Dottor 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
DINOI Avv. Vincenzo

“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

Istruttore Contabile

.....
Data _____

Il Dirigente del servizio finanziario

“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)”

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.