



COMUNE DI MANDURIA

Provincia di Taranto

DETERMINAZIONE

REG. GEN. N. 622

DATA 04/10/2019

ADOTTATA DAL DIRIGENTE DEL SETTORE

AMBITO TERRITORIALE SOCIALE 7 MANDURIA

Piano di Zona

OGGETTO: L.R. 14 MARZO 2016, N. 3 "REDDITO DI DIGNITÀ REGIONALE E POLITICHE PER L'INCLUSIONE SOCIALE ATTIVA". RIMBORSO DEGLI ONERI ASSICURATIVI INAIL E RCT IN FAVORE DEI SOGGETTI OSPITANTI. MISURA SOSTEGNO DI INCLUSIONE SOCIALE ATTIVA (SIA).

Che con la sottoscrizione esprime il seguente

PARERE DI REGOLARITA' TECNICA: Il Responsabile del Servizio attesta la regolarità e la correttezza dell'azione amministrativa, ai sensi dell'art. 147/bis comma 1, del D. Lgs. 267/2000;

FIRMATO

IL DIRIGENTE

AVV. DINOI VINCENZO

IL RESPONSABILE DELL'ISTRUTTORIA

sulla base dell'istruttoria espletata dal medesimo

PROPONE L'ADOZIONE DELLA SEGUENTE DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Visti:

- la Legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali, Legge 8 novembre 2000, n. 328, che individua il "piano di zona dei servizi socio – sanitari" come uno strumento fondamentale per la realizzazione delle politiche di intervento nel settore socio – sanitario con riferimento, in special modo, alla capacità dei vari attori istituzionali e sociali di definire, nell'esercizio dei propri ruoli e compiti, scelte concertate in grado di delineare opzioni e modelli strategici adeguati per lo sviluppo di un sistema a rete dei servizi socio – sanitari sul territorio di riferimento;
- la Legge Regionale n. 19 del 10 luglio 2006 "Disciplina del sistema integrato dei servizi sociali per la dignità e il benessere delle donne e degli uomini in Puglia";
- il Regolamento Regionale n. 4 del 2007, così come modificato dal Regolamento n. 11/2015;
- il Piano Regionale delle Politiche Sociali 2017-2020, approvato con D.G.R. n. 2324 del 28 dicembre 2017;
- la nota della Regione Puglia del 05/01/2018, prot. AOO_146/05/01/2018/000420 avente ad oggetto "Legge Regionale n. 19/2006. Approvazione Piano Regionale delle Politiche Sociali 2017-2020. Trasmissione documento e nota informativa";

Dato atto delle risultanze del percorso partecipato funzionale alla stesura del Piano Sociale di Zona 2018- 2020;

Vista la Convenzione per la gestione associata intercomunale dei servizi ai sensi dell'art. 30 del D. Lgs. n. 267/2000;

Visto il Piano Sociale di Zona 2018-2020 approvato in Conferenza dei servizi in data 19/04/2019;

Vista La L.R. 14 marzo 2016, n. 3 "Reddito di dignità regionale e politiche per l'inclusione sociale attiva".

Visto lo schema di convenzione per la realizzazione di tirocini finalizzati all'inclusione sociale tra soggetto promotore e soggetto ospitante;

Visto l'art.2 della suddetta convenzione "Obblighi del soggetto promotore", a valere sulle risorse del Fondo Sociale Europeo a ciò dedicate nell'ambito del PON Inclusione e del POR Puglia 2014-2020, qualora previste e assegnate e fino alla loro capienza, rimborsa, anche parzialmente, in favore dei soggetti ospitanti le spese relative agli oneri assicurativi di cui al successivo art.4, comma 1 e per la sicurezza connessi all'attivazione del tirocinio;

Visto l'art.4 comma 1 ogni tirocinante è assicurato dal soggetto ospitante presso l'INAIL contro gli infortuni sul lavoro e le malattie professionali e presso idonea compagnia assicurativa per la responsabilità civile verso terzi.

Vista la Deliberazione del Coordinamento Istituzionale n.24 del 21.06.2019 avente per oggetto: L.R. 14 marzo 2016 n.3 "Reddito di Dignità regionale e politiche per l'inclusione sociale attiva". Rimborso degli oneri assicurativi INAIL e RCT in favore dei soggetti ospitanti. Misura Sostegno di Inclusione Sociale attiva (SIA).

Atteso che:

- in data 26/04/2019 con nota prot.n.15239 è stato inviato ai soggetti pubblici, ai soggetti privati e alle associazioni di volontario del Comune di Avetrana richiesta di rendicontazione delle spese sostenute per oneri assicurativi (RCT) e per la sicurezza (INAIL) dei beneficiari dei percorsi di inclusione sociale attiva misura SIA annualità 2017/2018;
- in data 26/04/2019 con nota prot.n.15241 è stato inviato ai soggetti pubblici, ai soggetti privati e alle associazioni di volontario del Comune di Fragagnano richiesta di rendicontazione delle spese sostenute per oneri assicurativi (RCT) e per la sicurezza (INAIL) dei beneficiari dei percorsi di inclusione sociale attiva misura SIA annualità 2017/2018;
- in data 26/04/2019 con nota prot.n.15254 è stato inviato ai soggetti pubblici, ai soggetti privati e alle associazioni di volontario del Comune di Lizzano richiesta di rendicontazione delle spese sostenute per oneri assicurativi (RCT) e per la sicurezza (INAIL) dei beneficiari dei percorsi di inclusione sociale attiva misura SIA annualità 2017/2018;
- in data 26/04/2019 con nota prot.n.15280 è stato inviato ai soggetti pubblici, ai soggetti privati e alle associazioni di volontario del Comune di Manduria richiesta di rendicontazione delle spese sostenute per oneri assicurativi (RCT) e per la sicurezza (INAIL) dei beneficiari dei percorsi di inclusione sociale attiva misura SIA annualità 2017/2018;
- in data 26/04/2019 con nota prot.n.15283 è stato inviato ai soggetti pubblici, ai soggetti privati e alle associazioni di volontario del Comune di Maruggio richiesta di rendicontazione delle spese sostenute per oneri assicurativi (RCT) e per la sicurezza (INAIL) dei beneficiari dei percorsi di inclusione sociale attiva misura SIA annualità 2017/2018;

- in data 26/04/2019 con nota prot.n.15288 è stato inviato ai soggetti pubblici, ai soggetti privati e alle associazioni di volontario del Comune di Sava richiesta di rendicontazione delle spese sostenute per oneri assicurativi (RCT) e per la sicurezza (INAIL) dei beneficiari dei percorsi di inclusione sociale attiva misura SIA annualità 2017/2018;

- in data 26/04/2019 con nota prot.n.15295 è stato inviato ai soggetti pubblici, ai soggetti privati e alle associazioni di volontario del Comune di Torricella richiesta di rendicontazione delle spese sostenute per oneri assicurativi (RCT) e per la sicurezza (INAIL) dei beneficiari dei percorsi di inclusione sociale attiva misura SIA annualità 2017/2018;

Tenuto conto:

- dei riscontri acquisiti dai vari soggetti ospitanti i tirocini di inclusione sociale i quali hanno rendicontato spese sostenute per gli oneri assicurativi RCT e INAIL per un importo totale di **€ 22.141,18** (e 3.170,40 per RCT e € 18.970,78 per INAIL);

- che sulla scheda del piano finanziario del PON Inclusione per l'azione dei tirocini finalizzati all'inclusione sociale è stato previsto un importo di € 100.00,00 per far fronte ai tirocini di inclusione sociale comprendente il costo del rimborso INAIL/RCT per i tirocinanti;

- per l'impegno n. 941 sul Capitolo 1367 si dovrà procedere in conto anticipazione sui Fondi stanziati FSE 2014-2020 del PON Inclusione di cui alla Convenzione di sovvenzione AV3-2016-PUG_26 accertati ed impegnati con Det. Dir. RG n.669 del 12/09/2017.

Considerato che si può, pertanto, procedere con il rimborso totale delle spese sostenute relative agli oneri assicurativi INAIL e RCT ai soggetti ospitanti;

DETERMINA

Di Sub-impegnare sul bilancio di previsione 2019 ai sensi dell'articolo 183 del D. Lgs. n. 267/2000 la complessiva somma di € 14.894,68 come di seguito indicata:

Eserc. Finanz.	2019				
MISSIONE	12	PROGRAMMA	4	TITOLO	Macroaggregato
Cap./Art.	1367	Descrizione	SPESE PER SERVIZI PON INCLUSIONE		
Intervento					
Codice PdC	1.03.02.99.99	CIG		CUP	
Creditore	COMUNE DI MARUGGIO				
Causale	RIMBORSO INAIL E RCT BENEFICIARI SIA				
Modalità finan.	PON INCLUSIONE FSE 2014-2020 IN CONTO ANTICIPAZIONE				
Imp./Pren. n.	941	Importo netto		Importo Complessivo	Frazionabile in 12mi
IVA in regime di Split Payment				€ 3.410,62	

Eserc. Finanz.	2019				
MISSIONE	12	PROGRAMMA	4	TITOLO	Macroaggregato
Cap./Art.	1367	Descrizione	SPESE PER SERVIZI PON INCLUSIONE		
Intervento					
Codice PdC	1.03.02.99.99	CIG		CUP	
Creditore	ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "MICHELE GRECO"				
Causale	RIMBORSO INAIL E RCT BENEFICIARI SIA				
Modalità finan.	PON INCLUSIONE FSE 2014-2020 IN CONTO ANTICIPAZIONE				
Imp./Pren. n.	941	Importo netto		Importo Complessivo	Frazionabile in 12mi
IVA in regime di Split Payment				€ 688,10	

Eserc. Finanz.	2019				
MISSIONE	12	PROGRAMMA	4	TITOLO	Macroaggregato
Cap./Art.	1367	Descrizione	SPESE PER SERVIZI PON INCLUSIONE		
Intervento					

Codice PdC	1.03.02.99.9 99	CIG		CUP	
Creditore	ISTITUTO COMPRENSIVO "F.PRUDENZANO"				
Causale	RIMBORSO INAIL E RCT BENEFICIARI SIA				
Modalità finan.	PON INCLUSIONE FSE 2014-2020 IN CONTO ANTICIPAZIONE				
Imp./Pren. n.	941	Importo netto		Importo Comlessivo	Frazionabile in 12mi
IVA in regime di Split Payment				€ 1.305,91	

Eserc. Finanz.	2019				
MISSIONE	12	PROGRAMMA	4	TITOLO	Macroaggregato
Cap./Art.	1367	Descrizione	SPESE PER SERVIZI PON INCLUSIONE		
Intervento					
Codice PdC	1.03.02.99.9 99	CIG		CUP	
Creditore	ISTITUTO ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE DEL PRETE-FALCONE SAVA				
Causale	RIMBORSO INAIL E RCT BENEFICIARI SIA				
Modalità finan.	PON INCLUSIONE FSE 2014-2020 IN CONTO ANTICIPAZIONE				
Imp./Pren. n.	941	Importo netto		Importo Comlessivo	Frazionabile in 12mi
IVA in regime di Split Payment				€ 1.309,30	

Eserc. Finanz.	2019				
MISSIONE	12	PROGRAMMA	4	TITOLO	Macroaggregato
Cap./Art.	1367	Descrizione	SPESE PER SERVIZI PON INCLUSIONE		
Intervento					
Codice PdC	1.03.02.99.9 99	CIG		CUP	
Creditore	D'AMORE CARMELA				
Causale	RIMBORSO INAIL E RCT BENEFICIARI SIA				
Modalità finan.	PON INCLUSIONE FSE 2014-2020 IN CONTO ANTICIPAZIONE				
Imp./Pren. n.	941	Importo netto		Importo Comlessivo	Frazionabile in 12mi
IVA in regime di Split Payment				€ 815,60	

Eserc. Finanz.	2019				
MISSIONE	12	PROGRAMMA	4	TITOLO	Macroaggregato
Cap./Art.	1367	Descrizione	SPESE PER SERVIZI PON INCLUSIONE		
Intervento					
Codice PdC	1.03.02.99.9 99	CIG		CUP	
Creditore	ASSOCIAZIONE DI VOLONTARIO "AVETRANA SOCCORSO"				
Causale	RIMBORSO INAIL E RCT BENEFICIARI SIA				
Modalità finan.	PON INCLUSIONE FSE 2014-2020 IN CONTO ANTICIPAZIONE				
Imp./Pren. n.	941	Importo netto		Importo Comlessivo	Frazionabile in 12mi
IVA in regime di Split Payment				€ 206,54	

Eserc. Finanz.	2019				
MISSIONE	12	PROGRAMMA	4	TITOLO	Macroaggregato
Cap./Art.	1367	Descrizione	SPESE PER SERVIZI PON INCLUSIONE		
Intervento					
Codice PdC		CIG		CUP	
Creditore	ASSOCIAZIONE DI VOLONTARIO "SOS SAVA"				
Causale	RIMBORSO INAIL E RCT BENEFICIARI SIA				
Modalità finan.	PON INCLUSIONE FSE 2014-2020 IN CONTO ANTICIPAZIONE				
Imp./Pren. n.	941	Importo netto		Importo Comlessivo	Frazionabile in 12mi
IVA in regime di Split Payment				€ 248,21	

Eserc. Finanz.	2019					
MISSIONE	12	PROGRAMMA	4	TITOLO		Macroaggregato
Cap./Art.	1367	Descrizione	SPESE PER SERVIZI PON INCLUSIONE			
Intervento						
Codice PdC		CIG		CUP		
Creditore	ISTITUTO COMPRENSIVO "BONSEGNA-TONIOLO"					
Causale	RIMBORSO INAIL E RCT BENEFICIARI SIA					
Modalità finan.	PON INCLUSIONE FSE 2014-2020 IN CONTO ANTICIPAZIONE					
Imp./Pren. n.	941	Importo netto		Importo Complessivo	Frazionabile in 12mi	
IVA in regime di Split Payment				€ 636,55		

Eserc. Finanz.	2019					
MISSIONE	12	PROGRAMMA	4	TITOLO		Macroaggregato
Cap./Art.	1367	Descrizione	SPESE PER SERVIZI PON INCLUSIONE			
Intervento						
Codice PdC		CIG		CUP		
Creditore	ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE ALESSANDRO MANZONI					
Causale	RIMBORSO INAIL E RCT BENEFICIARI SIA					
Modalità finan.	PON INCLUSIONE FSE 2014-2020 IN CONTO ANTICIPAZIONE					
Imp./Pren. n.	941	Importo netto		Importo Complessivo	Frazionabile in 12mi	
IVA in regime di Split Payment				€ 743,81		

Eserc. Finanz.	2019					
MISSIONE	12	PROGRAMMA	4	TITOLO		Macroaggregato
Cap./Art.	1367	Descrizione	SPESE PER SERVIZI PON INCLUSIONE			
Intervento						
Codice PdC		CIG		CUP		
Creditore	COMUNE DI SAVA					
Causale	RIMBORSO INAIL E RCT BENEFICIARI SIA					
Modalità finan.	PON INCLUSIONE FSE 2014-2020 IN CONTO ANTICIPAZIONE					
Imp./Pren. n.	941	Importo netto		Importo Complessivo	Frazionabile in 12mi	
IVA in regime di Split Payment				€ 2.987,08		

Eserc. Finanz.	2019					
MISSIONE	12	PROGRAMMA	4	TITOLO		Macroaggregato
Cap./Art.	1367	Descrizione	SPESE PER SERVIZI PON INCLUSIONE			
Intervento						
Codice PdC		CIG		CUP		
Creditore	COMUNE DI AVETRANA					
Causale	RIMBORSO INAIL E RCT BENEFICIARI SIA					
Modalità finan.	PON INCLUSIONE FSE 2014-2020 IN CONTO ANTICIPAZIONE					
Imp./Pren. n.	941	Importo netto		Importo Complessivo	Frazionabile in 12mi	
IVA in regime di Split Payment				€ 1.234,96		

Eserc. Finanz.	2019					
MISSIONE	12	PROGRAMMA	4	TITOLO		Macroaggregato
Cap./Art.	1367	Descrizione	SPESE PER SERVIZI PON INCLUSIONE			
Intervento						
Codice PdC		CIG		CUP		
Creditore	COMUNE DI FRAGAGNANO					
Causale	RIMBORSO INAIL E RCT BENEFICIARI SIA					
Modalità finan.	PON INCLUSIONE FSE 2014-2020 IN CONTO ANTICIPAZIONE					
Imp./Pren. n.	941	Importo netto		Importo Complessivo	Frazionabile in 12mi	
IVA in regime di Split Payment				€ 1.308,00		

DI DARE ATTO che ai sensi dell'art. 8 della L. 241/90 responsabile del procedimento è il Dirigente DINOI Avv. Vincenzo, e che delegato dell'Istruttoria del presente atto è Raffaele SALAMINO in possesso di tutti i requisiti previsti dalla normativa vigente per lo svolgimento delle competenze al medesimo attribuite;

Il Responsabile dell'Istruttoria
Raffaele SALAMINO

IL DIRIGENTE

VISTO il Decreto della Commissione Straordinaria n.3 del 24/01/2018 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 adottare il provvedimento siccome innanzi proposto.

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 comportando riflessi diretti o indiretti sulla situazione economico finanziaria o sul patrimonio dell'ente 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;



COMUNE DI MANDURIA

TARANTO

STAMPA ELENCO IMPEGNI E ACCERTAMENTI

04/10/2019

Progressivo	Data	Oggetto
622	04/10/2019	L.R. 14 MARZO 2016, N. 3 "REDDITO DI DIGNITÀ REGIONALE E POLITICHE PER L'INCLUSIONE SOCIALE ATTIVA". RIMBORSO DEGLI ONERI ASSICURATIVI INAIL E RCT IN FAVORE DEI SOGGETTI OSPITANTI. MISURA SOSTEGNO DI INCLUSIONE SOCIALE ATTIVA (SIA).

IMPEGNI DI SPESA						
Esercizio	Cap.	Anno	Art.	Importo Codice bilancio Codice bilancio N.O.	Fornitore	Descrizione
2019	1367	2019	0	3.410,62	DIVERSI	SPESE PER SERVIZI PON INCLUSIONE
	Cod. Siope		0	0.00.00.00.00 12.04.1		
2019	1367	2019	0	248,21	DIVERSI	SPESE PER SERVIZI PON INCLUSIONE
	Cod. Siope		0	0.00.00.00.00 12.04.1		
2019	1367	2019	0	636,55	DIVERSI	SPESE PER SERVIZI PON INCLUSIONE
	Cod. Siope		0	0.00.00.00.00 12.04.1		
2019	1367	2019	0	743,81	DIVERSI	SPESE PER SERVIZI PON INCLUSIONE
	Cod. Siope		0	0.00.00.00.00 12.04.1		
2019	1367	2019	0	2.987,08	DIVERSI	SPESE PER SERVIZI PON INCLUSIONE
	Cod. Siope		0	0.00.00.00.00 12.04.1		
2019	1367	2019	0	1.234,96	DIVERSI	SPESE PER SERVIZI PON INCLUSIONE
	Cod. Siope		0	0.00.00.00.00 12.04.1		

Progressivo	Data	Oggetto
622	04/10/2019	L.R. 14 MARZO 2016, N. 3 "REDDITO DI DIGNITÀ REGIONALE E POLITICHE PER L'INCLUSIONE SOCIALE ATTIVA". RIMBORSO DEGLI ONERI ASSICURATIVI INAIL E RCT IN FAVORE DEI SOGGETTI OSPITANTI. MISURA SOSTEGNO DI INCLUSIONE SOCIALE ATTIVA (SIA).

2019	1367	2019	0	1.308,00	DIVERSI	SPESE PER SERVIZI PON INCLUSIONE
	Cod. Siope		0	0.00.00.00.00 12.04.1		
2019	1367	2019	0	688,10	DIVERSI	SPESE PER SERVIZI PON INCLUSIONE
	Cod. Siope		0	0.00.00.00.00 12.04.1		
2019	1367	2019	0	1.305,91	DIVERSI	SPESE PER SERVIZI PON INCLUSIONE
	Cod. Siope		0	0.00.00.00.00 12.04.1		
2019	1367	2019	0	1.309,30	DIVERSI	SPESE PER SERVIZI PON INCLUSIONE
	Cod. Siope		0	0.00.00.00.00 12.04.1		
2019	1367	2019	0	815,60	DIVERSI	SPESE PER SERVIZI PON INCLUSIONE
	Cod. Siope		0	0.00.00.00.00 12.04.1		
2019	1367	2019	0	206,54	DIVERSI	SPESE PER SERVIZI PON INCLUSIONE
	Cod. Siope		0	0.00.00.00.00 12.04.1		

TOTALE IMPEGNI DI SPESA

14.894,68