



---

## 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		<b>Importo Complessivo</b>	<b>Frazionabile in 12mi</b>
IVA in regime di Split Payment				<b>€ 3.410,62</b>	

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		<b>Importo Complessivo</b>	<b>Frazionabile in 12mi</b>
IVA in regime di Split Payment				<b>€ 688,10</b>	

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		<b>Importo Comlessivo</b>	<b>Frazionabile in 12mi</b>
IVA in regime di Split Payment				<b>€ 1.305,91</b>	

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		<b>Importo Comlessivo</b>	<b>Frazionabile in 12mi</b>
IVA in regime di Split Payment				<b>€ 1.309,30</b>	

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		<b>Importo Comlessivo</b>	<b>Frazionabile in 12mi</b>
IVA in regime di Split Payment				<b>€ 815,60</b>	

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		<b>Importo Comlessivo</b>	<b>Frazionabile in 12mi</b>
IVA in regime di Split Payment				<b>€ 206,54</b>	

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		<b>Importo Comlessivo</b>	<b>Frazionabile in 12mi</b>
IVA in regime di Split Payment				<b>€ 248,21</b>	

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		<b>Importo Complessivo</b>	<b>Frazionabile in 12mi</b>	
IVA in regime di Split Payment				<b>€ 636,55</b>		

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		<b>Importo Complessivo</b>	<b>Frazionabile in 12mi</b>	
IVA in regime di Split Payment				<b>€ 743,81</b>		

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		<b>Importo Complessivo</b>	<b>Frazionabile in 12mi</b>	
IVA in regime di Split Payment				<b>€ 2.987,08</b>		

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		<b>Importo Complessivo</b>	<b>Frazionabile in 12mi</b>	
IVA in regime di Split Payment				<b>€ 1.234,96</b>		

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		<b>Importo Complessivo</b>	<b>Frazionabile in 12mi</b>	
IVA in regime di Split Payment				<b>€ 1.308,00</b>		

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).

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



<b>Progressivo</b>	<b>Data</b>	<b>Oggetto</b>
<b>622</b>	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	<b>1.308,00</b>	DIVERSI	SPESE PER SERVIZI PON INCLUSIONE
	<b>Cod. Siope</b>		0	0.00.00.00.00 12.04.1		
2019	1367	2019	0	<b>688,10</b>	DIVERSI	SPESE PER SERVIZI PON INCLUSIONE
	<b>Cod. Siope</b>		0	0.00.00.00.00 12.04.1		
2019	1367	2019	0	<b>1.305,91</b>	DIVERSI	SPESE PER SERVIZI PON INCLUSIONE
	<b>Cod. Siope</b>		0	0.00.00.00.00 12.04.1		
2019	1367	2019	0	<b>1.309,30</b>	DIVERSI	SPESE PER SERVIZI PON INCLUSIONE
	<b>Cod. Siope</b>		0	0.00.00.00.00 12.04.1		
2019	1367	2019	0	<b>815,60</b>	DIVERSI	SPESE PER SERVIZI PON INCLUSIONE
	<b>Cod. Siope</b>		0	0.00.00.00.00 12.04.1		
2019	1367	2019	0	<b>206,54</b>	DIVERSI	SPESE PER SERVIZI PON INCLUSIONE
	<b>Cod. Siope</b>		0	0.00.00.00.00 12.04.1		

**TOTALE IMPEGNI DI SPESA**

**14.894,68**