



COMUNE DI SAN GIOVANNI GEMINI

Provincia di Agrigento

ORIGINALE

Registro Generale n. 39

DETERMINAZIONE ESECUZIONE HCP 2014

N. 1 DEL 02-03-2016

Ufficio:

Oggetto: Home Care Premium 2014. Liquidazione alla Cooperativa Sociale la Coccinella onlus capogruppo della ATS La Coccinella onle e Coop. Soc. Nido d'Argento per lo svolgimento delle prestazioni integrative (maggio - agosto 2015)CIG: ZFA12F29B7

L'anno duemilasedici addì due del mese di marzo, DI GIOVANNI GAETANO MARIA

Visto il preliminare n. 1 del 29-02-2016 che si allega per farne parte integrante e sostanziale

DETERMINA

di approvare il preliminare di cui sopra che viene integralmente trascritto

PREMESSO:

Che in data 12/12/2013 il Distretto D4 di Casteltermini ha delegato come comune capofila, per il progetto "Home Care Premium 2014" il comune di San Giovanni Gemini con il mandato di porre in essere tutte le procedure necessarie a seguito di accreditamento del finanziamento;

Che è stato firmato tra il Sindaco del Comune di S. Giovanni Gemini e la Direzione Centrale Credito Welfare un accordo ai sensi dell'art. 15 della legge n. 241/1990 finalizzato alla cura a domicilio delle persone non autosufficienti che prevede un intervento "misto" con coinvolgimento diretto, sinergico e attivo della famiglia, di soggetti pubblici e delle risorse sociali del "Terzo Settore";

Che con delibera del Comitato dei Sindaci n 10 del 11/12/2014 è stato affidato l'incarico di Responsabile del progetto Direttore dell'esecuzione per la gestione del progetto "Home Care Premium 2014 con un compenso onnicomprensivo di oneri riflessi a carico dell'Ente di €. 15.000,00;

Che con delibera del Comitato dei Sindaci n 11 del 29/12/2014 è stato preso atto della sottoscrizione dell'accordo di collaborazione tra il Sindaco del Comune di S. Giovanni Gemini e la Direzione Centrale Credito Welfare per la gestione del progetto "Home Care Premium 2014 "interventi in favore di soggetti non autosufficienti e fragili, utenti Inps Gestione Dipendenti Pubblici nonché azioni di prevenzione della non autosufficienza e del decadimento cognitivo;

Che con delibera del Comitato dei Sindaci n 01 del 15/01/2015 veniva rimodulato il Piano Finanziario del modello gestionale d'ambito sulla base che l'INPS avrebbe riconosciuto al Distretto Socio Sanitario D4 un contributo alle spese di €. 123.750,00;

Che con determinazione Responsabile del Progetto Direttore dell'esecuzione HCP 2014 n. 12 del 26/02/2015 venivano approvati i verbali di gara e aggiudicato in via definitiva l'appalto per l'affidamento della gestione delle attività gestionali ed integrative relative al progetto HCP 2014 alla ATS La Coccinella onlus e la Coop. Soc. Nido D'argento;

Che a seguito di comunicazione della Direzione Regionale INPS – Sicilia Welfare e Strutture Sociali, veniva assegnato a questo Distretto Socio Sanitario D4 la somma così come di seguito riportata:

Ambito	Comune capofila	N° domande da accordo	domande pervenute/autorizzate	Acconto 30%	Residuo 70%	Totale Contributo
Distretto Socio sanitario D4	Comune di San Giovanni Gemini	120	102	33.480,00	78.120,00	111.600,00

Che con determinazione del Responsabile del Progetto Direttore dell'esecuzione HCP 2014 n. 27 del 21/07/2015, veniva rimodulato l'impegno di spesa per il modello gestionale, riducendolo di una percentuale pari a 9,82% stabilendo i nuovi importi così come sotto elencati :

	Importo Totale	Importo al netto ribasso	Importo % riduzione	Importo finale
Cooperativa Sociale	73.000,00	72.600,00	7.128,00	65.472,00
Dipendenti Cammarata	13.000,00	13.000,00	1.276,36	11.723,64
Dipendenti San Giovanni	13.000,00	13.000,00	1.276,36	11.723,64
Dipendenti Casteltermini	4.000,00	4.000,00	392,73	3.607,27
Responsabile Progetto	15.000,00	15.000,00	1.472,73	13.527,27
Responsabile Rendicontazione	5.000,00	5.000,00	490,91	4.509,09
formazione	750,00	750,00	73,64	676,36
Totale	123.750,00	123.350,00	12.110,73	111.239,27

Che il progetto innovativo di assistenza domiciliare HCP 2014 così come disciplinato dal precitato Accordo di Programma, prevede oltre alla concessione delle cosiddette Prestazioni Prevalenti erogato direttamente al beneficiario da parte dell'Inps, anche il riconoscimento di Prestazioni Integrative sempre interamente a carico dell'Istituto ma erogate dal soggetto proponente Distretto D.4;

Preso atto che gli interventi assistenziali sono stati avviati nel mese di maggio 2015 e che occorre liquidare le spettanze alla cooperativa sociale sopracitata che ha erogato le prestazioni integrative alle famiglie beneficiarie di questo ambito D4 per i mesi di maggio, giugno, luglio ed agosto 2015;

Viste le fatture elettroniche n. 40 del 31/07/2015 relativa al mese di maggio dell'importo di €. 2.519,90; n.41 del 31/07/2015 relativa la mese di giugno dell'importo di €. 10.814,37 con nota di credito pari ad €. 48,37; n.42 del 31/07/2015 relativa al mese di luglio dell'importo di €. 11.672,34 con nota di credito pari ad €. 115,34; n. 46 del 31/08/2015 relativa al mese di agosto dell'importo di €. 11.263,27 con nota di credito pari ad €. 145,37, emesse della Coop. Soc. La Coccinella Onlus corredate dalla documentazione necessaria attestante l'avvenuta esecutività del servizio;

Visto il verbale della Commissione Mista del.09/11/2015 con la quale sono state rendicontate e approvate sia le spese gestionali che i costi delle prestazioni integrative per i mesi maggio,giugno,luglio ed agosto 2015;

Preso atto che il trasferimento delle somme da parte dell'Inps ex-gestione INPDAP destinate al pagamento delle precitate prestazioni di cui alle fatture di maggio, giugno, luglio, agosto 2015 è avvenuto in data 19.02.2016

Visto il Durc in corso di validità;

Per le motivazioni riportate in premessa

DETERMINA

Determinazione ESECUZIONE HCP 2014 n.1 del 02-03-2016 Comune San Giovanni Gemini

Di liquidare le fatture sotto elencate alla Cooperativa Sociale La Coccinella Onlus con sede in Agrigento in Via Lauricella n. 11 codice fiscale 93065840840, (Banca Nuova, filiale di Favara – IBAN IT 94 W 05142 16601 1813570344056) che ha erogato le prestazioni Integrative alle famiglie beneficiarie di questo ambito D4 per i mesi maggio, giugno, luglio ed agosto 2015 la somma complessiva di €35.960,80 di cui €983,12 Iva al 4% da versare all'erario ai sensi della legge 23/12/2014 n. 190 art. 1 comm. 629 lettera B.....

Periodo/ mese	Fattura n.	Importo fattura	Nota di credito	Importo corretto da liquidare	Iva al 4% Da versare all'erario	Totale da liquidare alla coop.
maggio	n. 40 del 31/07/15	€. 2.519,90			€96,92	€2.422,98
giugno	n. 41 del 31/07/15	€10.814,37	€. 48,37	€10.766,00	€414,08	€10.351,92
luglio	n.42 del 31/07/15	€11.672,34	€115,34	€11.557,00	€444,50	€11.112,50
agosto	n. 46 del 31/08/15	€11.263,27	€145,37	€11.117,90	€427,62	€10.690,28
TOTALE					€983,12	€34.577,68

Di imputare la spesa sopra citata al capitolo 1876/2 codice intervento 12.05.1.04.01.02.003;

Che il costo non graverà sul bilancio del Comune di San Giovanni Gemini, né sui bilanci degli altri comuni del Distretto Socio Sanitario D4, ma è a totale carico del finanziamento concesso dall'Inps - gestione ex Inpdap per il progetto HCP 2014;

Di Trasmettere, il presente provvedimento all'ufficio di ragioneria del Comune di San Giovanni Gemini, per la relativa liquidazione e pagamento;

Di dichiarare il presente provvedimento immediatamente esecutivo;

Il Responsabile del Progetto

F.to dott.Gaetano M.G.Di Giovanni

UFFICIO RAGIONERIA

Visto di regolarità contabile che attesta la copertura finanziaria ai sensi dell'art.55 comma 5° della legge 142/90, recepito dalla L.R. n.48/91.

II

Dirigente dell'Area Finanziaria

F.to Rag. Antonino Colletto

Intervento 12.05.1.04.01.02.003 Cap.1876/2	prenotazione impegno n° 859 Liq.120. n° _____	Euro €. 35.960,80
--	--	-----------------------------

F.to DI GIOVANNI GAETANO MARIA

ATTESTATO DI PUBBLICAZIONE

IL SEGRETARIO COMUNALE

CERTIFICA

Che la presente determinazione è stata pubblicata all'Albo On Line al n° 217
per 15 giorni

consecutivi dal 03-03-2016 al 18-03-2016

Lì 19-03-2016

**IL MESSO COMUNALE
LO SCRUDATO ALFONSO**

**IL SEGRETARIO COMUNALE
VASILE SALVATORE**