3° trim. Gestione del 3° Trim. 2018

CITTA' DI AMANTEA

(Prov. di Cosenza)

DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE

SETTORE VIII - DISSERVIZI-NOTIFICHE-HOME CARE PREMIUM-CENTRALINO-CULTURA-SUAP-COMMERCIO-ATTIVITA' PRODUTTIVE-AGRICOLTURA-U.R.P.

N° Registro del Servizio 27	
N° Registro Generale 432	DATA ESECUTIVITA' _____
N° ALBO 316 del – 9 MAG. 2019	Al _____

TRASMISSIONE A:	SINDACO	SEGRETARIO	ALTRI _____

Oggetto: Progetto " *Home Care Premium 2017*". Liquidazione per attività gestionale componenti Sportello Sociale 3° Trimestre 2018 - mese Luglio – Agosto e Settembre 2018.-

Il giorno 12 del mese di **Marzo** dell'anno **duemiladiciannove** e nel proprio ufficio,

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE DEL SERVIZIO

PREMESSO CHE:

- questo Comune, in qualità di Comune capofila dell'Ambito Territoriale Sociale n.3, ha sottoscritto apposito accordo con l'INPS, per la gestione del progetto "*Home Care Premium 2017*";
- il predetto accordo, per consentire l'avvio delle attività, all'art.12 , comma 1, prevede l'erogazione da parte dell'Istituto all'Ente partner un acconto pari al 50% delle spese gestionali teoriche per il 2017 e al 30% delle spese relative ai servizi integrativi per il 2017;

VISTA la nota fatta pervenire, a mezzo pec, da INPS Direzione Regionale Calabria in data 18/09/2017, con la quale l'Istituto comunica di aver ha provveduto ad erogare a questo Ambito Territoriale Sociale un acconto pari al 50% delle spese gestionali per il 2017 per un importo di € 24.360,00;

VISTA la determina n.11 del 03/10/2017 con la quale è stata disposta la liquidazione per un importo complessivo di € 24.360,00:

CONSIDERATO CHE:

- per la determinazione dei compensi per le spese gestionali occorre fare riferimento all'art.6, comma 3, dell'accordo ed alla relativa composizione dello sportello, nonchè al raggiungimento degli obiettivi già prefissati nell'accordo sottoscritto con l'INPS e che gli stessi operano come riferimento per la liquidazione dei compensi precisando che le prestazioni sono resi dai dipendenti al di fuori dell'orario di servizio;

ACCERTATO che i dipendenti facenti parte dello sportello gestionale nel predetto periodo hanno svolto le attività previste nell'accordo all'art. 2 lettera a) b) c) d);

CONSIDERATO che questo Sportello gestionale ha predisposto appositi prospetti relativi alla rendicontazione contabile del predetto periodo, che vengono allegati in piattaforma;

VISTO che le spese gestionali, determinate dall'Inps, relative al 3° trimestre 2018-mese Luglio, Agosto e Settembre 2018, sono pari a € 38.430,00;

VISTO che il dipendente [redacted] nel mese di Agosto e settembre 2018 è stato assente dal servizio;

VISTO che la somma da rendicontare è pari a € 33.024,97;

VISTO il T.U.E.L. approvato con D.Lgs n.267 del 18/08/2000;

VISTA la legge N.30 del 23/12/2000 che detta nuove norme sull'Ordinamento degli Enti Locali;

VISTO l'accordo di programma INPS per il progetto Home Care Premium 2017;

- **VISTO** il Decreto del Sindacale n.9927 del 26/07/2018 e la successiva disposizione del 31/12/2018 prot.n.28 del 02/01/2019 con il quale il dipendente [redacted] è stato confermato responsabile della posizione organizzativa del Settore n.VIII: " *DISSERVIZI-NOTIFICHE-HOME CARE PREMIUM-SUAP-COMMERCIO-ATTIVITA' PRODUTTIVE-AGRICOLTURA-U.R.P.-CACCIA-GESTIONE MEZZI COMUNALI-ACQUISTI E FORNITURE* " ed affidamento funzioni gestionali;

STANTE la propria competenza in merito.

DETERMINA

1) **LIQUIDARE,** ai componenti lo Sportello Sociale per il progetto "*Home Care Premium 2017*", per il 3° trimestre 2018, mese di Luglio, Agosto e Settembre 2018 la somma di € 32.024,97, per l'importo a fianco di ciascuno indicato:
   a) Sig. [redacted] - COMPENSO € 2.420,63 – CPDEL € 576,12 – IRAP € 205,75;
   b) Sig [redacted] - COMPENSO € 7.261,90 – CPDEL € 1.728,34 – IRAP € 617,26;
   c) Sig. [redacted] - COMPENSO € 7.261,90 – CPDEL € 1.728,34 – IRAP € 617,26;
   d) Sig. [redacted] - COMPENSO € 7.261,90 – CPDEL € 1.728,34 – IRAP € 617,26.
2) **DARE ATTO** che il presente provvedimento non comporta oneri finanziari diretti a carico di questo Ente;
3) **IMPUTARE** la somma complessiva di € 32.024,97 capitolo 4000/9 del bilancio comunale.
4) **RIMETTERE** copia della presente:
   a) All'ufficio di Ragioneria per i provvedimenti di competenza;
   b) All'ufficio Segreteria per la pubblicazione all'albo;
   c) All'Ufficio Home Care Premium 2017.

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE
[redacted]

VISTI ED ATTESTAZIONI SU DETERMINAZIONE

UFFICIO DI RAGIONERIA

VISTO PER LA REGOLARITA' CONTABILE ED ATTESTAZONE DI COPERTURA FINANZIARIA ai sensi dell'art. 153, comma 5, D. Lgs. 18.08.2000, n°267(Testo Unico Enti Locali) ed art. 7 Regolamento di Contabilità.

Intervento IMP. 134/1 cap 4000/9/PEG
IR 242/1

Bilancio Corrente Esercizio Competenza

Si da atto che la copertura finanziaria è assicurata dallo stanziamento sopra individuato che presenta la situazione contabile come da prospetto a fianco

Il responsabile di Ragioneria (Dott. Gaetano VIGLIATORE)

-somma stanziata .....

-variaz. In aumento .....

-variaz. In diminuzione.....

-somme già impegnate.....

-somma disponibile.....

Data 21-3-2019

.....Il Responsabile
..... (Dott. Gaetano VIGLIATORE)

PUBBLICAZIONE

Copia della presente è stata pubblicata all'Albo dell'Ente per 15 gg. consecutivi

dal 9 MAG. 2019 al 24 MAG. 2019

IL RESPONSABILE DELL'ALBO