



Città di Lentini

Libero Consorzio Comunale di Siracusa

N. 697 /Registro Generale del 02/11/2020

DETERMINA DEL COORDINATORE DEL 2° SETTORE
N. 199 DEL 07/10/2020

OGGETTO: VERBALE DELLA COMMISSIONE MISTA INPS/COMUNE DI APPROVAZIONE DELLE SPESE DI GESTIONE E DEI COSTI DELLE PRESTAZIONI INTEGRATIVE EROGATE AI BENEFICIARI DEL PROGRAMMA HCP EDIZIONE 2019 NEL 3° TRIMESTRE 2019 – IMPEGNO DI SPESA A VALERE SULLE RISORSE INPS.



CITTÀ DI LENTINI

Libero Consorzio Comunale di Siracusa

2° SETTORE

SERVIZIO 2: Servizi sociali distrettuali

DETERMINA N. 199/Reg. Settore del 07 ottobre 2020

OGGETTO: verbale della commissione mista INPS/Comune di approvazione delle spese di gestione e dei costi delle prestazioni integrative erogate ai beneficiari del programma HCP Edizione 2019 nel 3° trimestre 2019 - Impegno di spesa a valere sulle risorse INPS.

IL COORDINATORE DEL 2° SETTORE

PREMESSO:

- che questo Distretto Socio-Sanitario 49 è Ambito Territoriale Sociale convenzionato con l'INPS per la realizzazione del programma Home Care Premium Edizione 2019, da attuarsi secondo le modalità definite nell'accordo stipulato tra le Parti con decorrenza 1 luglio 2019 e fino al 30 giugno 2022;
- che in conformità alla convenzione stipulata con l'INPS questo Distretto si obbliga a gestire il servizio diretto tramite la concessione di voucher di servizio ai vincitori utilmente collocati nella graduatoria nazionale elaborata dall'INPS per l'acquisto delle prestazioni presso gli enti del Terzo settore iscritti all'Albo di questo distretto;
- che l'INPS si obbliga a corrispondere un contributo a totale copertura delle spese di gestione, nei limiti di € 100,00 per ogni assistito, e i costi delle prestazioni integrative, nei limiti di budget fissati per ciascun beneficiario in relazione al valore dell'isee e al punteggio del bisogno assistenziale;

PREMESSO, altresì,

- che il Comitato dei Sindaci con verbale di deliberazione n. 7 del 24/06/2019 ha individuato il gruppo di lavoro distrettuale per il programma HCP Edizione 2019;
- che con delibera g.m. n. 137 del 05/09/2019 (in fase di ratifica da parte del Consiglio Comunale) questo comune capofila ha preso atto della convenzione stipulata con l'INPS per la realizzazione del Programma HCP Edizione 2019 a decorrere dal 1 luglio 2019 fino al 30 giugno 2022;
- che con la stessa delibera g.m. n. 137/2019 è stato variato in aumento l'importo del capitolo di entrata (835) e lo stanziamento nei capitoli di uscita (33603 e 34104) per una **spesa presunta** di € 159.600,00 per la gestione del progetto per il periodo LUGLIO 2019 – DICEMBRE 2019 come segue:
 - € 39.600,00 acc. 310 e stanziamento nel **capitolo 33603** per spese gestionali;
 - € 120.000,00 acc. 311 e stanziamento nel **capitolo 34104** per costi prestazioni integrative;
- che l'INPS ha trasferito a questo comune capofila, **in acconto**, la somma di € 65.190,00 per la gestione del progetto in argomento per il III e il IV trimestre 2019;
- che con determina del 2° Settore n. 830/Reg. Gen del 11/09/2019 la somma **di € 65.190,00**, è stata incassata come segue:

- € 19.800,00 capitolo di entrata 835 acc. 310 e stanziata nel capitolo 33603 costi gestionali;
- € 45.390,00 capitolo di entrata 835 acc. 311 e stanziata nel capitolo 34104 costi prestaz. integ;

VISTO che con verbale del 24/07/2020, che si allega, la commissione mista ambito/inps ha approvato la rendicontazione del 3° trimestre 2019 per l'ammontare complessivo di **€ 29.339,29**, di cui € 22.369,00 per prestazioni integrative ed € 6.790,29 per spese gestionali;

DATO ATTO che successivamente alla pubblicazione sull'apposita sezione dell'albo pretorio comunale, saranno assolti gli obblighi previsti all'art. 37 del d.lgs. n. 33/2013, ai fini della pubblicità della presente determinazione, nell'apposita sezione del sito internet dell'Ente, Amministrazione trasparente;

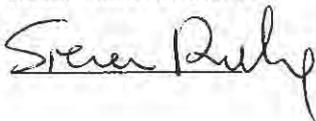
CONSIDERATA la propria competenza ad emanare l'atto, giusto decreto sindacale n. 12 del 19/03/2019 di nomina quale Coordinatore del 2° Settore, istituito con deliberazione di giunta n. 17 del 30/01/2019, con incarico di posizione organizzativa e attribuzione delle funzioni dirigenziali di cui all'art. 107 del d.lgs. 18 agosto 2000 n. 267 fino al 31 marzo 2020 e successiva proroga dell'incarico con decreto sindacale n. 12 del 19/03/2020 fino al 31 marzo 2021

DETERMINA

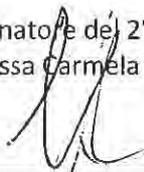
per i motivi sopra espressi che qui si intendono richiamati e trascritti

- di prendere atto** dell'avvenuta approvazione del rendiconto dei costi del 3° trimestre 2019 per la gestione ed erogazione delle prestazioni integrative di cui al progetto HCP Edizione 2019, giusto verbale della Commissione mista che si allega (Allegato A);
- di sub impegnare** la spesa del 3° trimestre 2019 di **€ 29.339,29** di cui:
 - € 6.790,29 acc. 310 bil. 2019 per spese gestionali hcp (rev. 5578/2019 di € 19.800,00)
 - € 22.369,00 acc. 311 bil. 2019 per costi prestazioni integ. Hcp (rev. 5579/2019 di € 45.390,00)**nel seguente modo**
 - € 6.790,29** impegnata nel capitolo di spesa **33603** impegno **776** bil. 2019:
 - € 3.553,98 trattam. acces. dip. **Capitolo 33603** impegno 776/ _____ bilancio 2019
 - € 845,84 per oneri relativi ... **Capitolo 33603** impegno 776/ _____ bilancio 2019
 - € 302,09 per irap relativa **Capitolo 33603** impegno 776/ _____ bilancio 2019
 - € 2.268,38 sportello HCP Francofonte/Carlentini **Cap. 33603** imp.776/ _____ bilancio 2019;
 - € 22.369,00** impegnata nel capitolo di spesa **34104** imp. **777**/ _____ bil anno 2019;
- di precisare** che la spesa derivante dall'adozione del presente provvedimento grava interamente ed esclusivamente sulle risorse INPS;
- di dare atto** dell'assenza di conflitto di interessi ex art. 6 bis della L.241/90, come introdotto dalla L. 190/2012 e come previsto dall'art.9, a 13, del Piano Anticorruzione dell'Ente.

L'esecutore
Rosalinda Siracusano



Il Coordinatore del 2° Settore
dott.ssa Carmela Linfazi





Verbale della Commissione mista Inps - Comune di Lentini, Capofila del distretto socio-sanitario DSS 49. III Trimestre 2019

Rendicontazione dei costi sostenuti dal Comune di Lentini per la gestione ed erogazione delle prestazioni integrative di cui al progetto Home Care Premium 2019 sul territorio di riferimento al distretto.

La Commissione mista di cui all'art. 14 dell'Accordo sottoscritto tra le parti, a seguito di verifica dei dati inseriti nella piattaforma informatica dal distretto e della documentazione di spesa allegata, **approva** il sotto descritto rendiconto:

Costi per l'erogazione delle prestazioni integrative

Costo Totale Rendicontabile:	€ 24.303,00
Costo Totale da Ambito Territoriale:	€ 22.369,00
Costo Totale Validato:	€ 22.369,00
Costo Totale da Commissione Mista:	€ 22.369,00

Costi per il modello gestionale

Costi per la gestione delle prestazioni

Massimale rendicontabile per il Trimestre:	€ 17.300,00
Spesa Trimestre:	€ 6.790,29
Spese Trimestre validate dalla direzione regionale:	€ 6.790,29
Spese Trimestre validate dalla commissione:	€ 6.790,29
Totale costi sostenuti: € 29.339,29	

Per quanto sopra, la direzione regionale Inps Sicilia procederà ad erogare al Comune di Lentini la somma di **€ 14.669,64** quale risultanza del recupero del 50% sulle somme rendicontate (€ 29.339,29), dalle somme erogate a titolo di acconto (€ 65.190,00).

La Commissione di parte Inps

Dott. Saverio Giunta - Coordinatore

Dott. Ignazio Cicirello - Componente

Dott. Pietro Gulizzi - Componente

La Commissione di parte del Comune di Lentini

[Handwritten signatures]



OGGETTO: verbale della commissione mista INPS/Comune di approvazione delle spese di gestione e dei costi delle prestazioni integrative erogate ai beneficiari del programma HCP Edizione 2019 3° trimestre 2019 - Impegno di spesa a valere sulle risorse INPS.

PARERE

VISTO DI REGOLARITÀ CONTABILE

Il Responsabile 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, rilascia:

PARERE FAVOREVOLE

Il Responsabile del servizio finanziario

Firmato digitalmente da

SALVATORE SARPI

SerialNumber =
TINIT-SRPSVT56B22M1000

C = IT

Data e ora della firma: 30/10/2020 13:01:18



Ufficio Ragioneria

Attestazione n° 687

Oggetto: INDICAZIONE FONDI **Sub-Impegno** 2019/1/776/3 Delibera n° 199 del 07/10/2020
Impegno 2019/1/776/1 Delibera n° 137 del 05/09/2019

Con riferimento alla richiesta di indicazione di fondi, si comunica che la spesa di euro 845,84
per l'Impegno impegno formale HCP Edizione 2019 per il periodo dal 01/07/2019 al 31/12/2019 - Variazione
in aumento dell'accertamento e dello stanziamento delle risorse INPS nei cap. di pertinenza
istituiti con delibera g.m. n. 79/2019 - accert. 310 cap. 835

è stata prenotata come segue:

DESCRIZIONE DEL FONDO

Capitolo 33603 **Articolo** 0 **Codice meccanografico** 1100401 **Anno** 2019
Titolo 1 **Funzione** 10 **Servizio** 04 **Intervento** 01

Capitolo 2019/33603/0 **SOLID. SOC. - Trattamento accessorio HCP**

Sub-Impegno 2019/1/776/3 Verbale della commissione mista INPS/comune di approvazione delle
spese di gestione e dei costi delle prestazioni integrative erogate ai
beneficiari del programma HCP Edizione 2019 nel 3° trimestre 2019-
Imp.di spesa a valere sulle risorse INPS

Impegno Assestato				39.600,00
Ammontare Sub-Impegno presente				845,84
Totale Sub-Impegni escluso il presente				6.124,45
Rimanenza disponibile				32.629,71

Ai sensi dell'Articolo 151 Comma 4, D.Lgs n° 267, del 18/08/2000, si attesta che l'impegno di cui sopra, presenta la relativa copertura finanziaria, e il prospetto sopra esposto, riproduce fedelmente, alla data odierna, la situazione degli impegni relativi all'anno in corso ed è stato debitamente registrato.

COORDINATORE DEL 5 SETTORE	39.600,00	0,00	0,00	39.600,00
(Dott. Sarpi Salvatore)	6.124,45	845,84	0,00	32.629,71

Firmato digitalmente da

.....**SALVATORE SARPI**

Prot.663/Bil del 30/10/2020

SerialNumber = TINIT-SRPSVT56B22M1000
C = IT
Data e ora della firma: 30/10/2020 13:19:06



Ufficio Ragioneria

Attestazione n° 690

Oggetto: INDICAZIONE FONDI **Sub-Impegno** 2019/1/777/2 Delibera n° 137 del 05/09/2019
Impegno 2019/1/777/1 Delibera n° 137 del 05/09/2019

Con riferimento alla richiesta di indicazione di fondi, si comunica che la spesa di euro 22.369,00
per l'Impegno impegno formale HCP Edizione 2019 per il periodo dal 01/07/2019 al 31/12/2019 - Variazione
in aumento dell'accertamento e dello stanziamento delle risorse INPS nei cap. di pertinenza
istituiti con delibera g.m. n. 79/2019 accert. 311 cap. 835

è stata prenotata come segue:

DESCRIZIONE DEL FONDO

Capitolo 34104 **Articolo** 0 **Codice meccanografico** 1100405 **Anno** 2019
Titolo 1 **Funzione** 10 **Servizio** 04 **Intervento** 05

Capitolo 2019/34104/0 HCP - costi prestazioni integrative -PROGETTO HOME CARE
PREMIUM 2014 H.C.P.

Sub-Impegno 2019/1/777/2 Verbale della commissione mista INPS/comune di approvazione delle
spese di gestione e dei costi delle prestazioni integrative erogate ai
beneficiari del programma HCP Edizione2019 nel3° trimestre 2019-
Imp.di spesa a valere sulle risorse INPS

Impegno Assestato	120.000,00
Ammontare Sub-Impegno presente	22.369,00
Totale Sub-Impegni escluso il presente	0,00
Rimanenza disponibile	97.631,00

Ai sensi dell'Articolo 151 Comma 4, D.Lgs n° 267, del 18/08/2000, si attesta che l'impegno di cui sopra, presenta la relativa copertura finanziaria, e il prospetto sopra esposto, riproduce fedelmente, alla data odierna, la situazione degli impegni relativi all'anno in corso ed è stato debitamente registrato.

COORDINATORE DEL 5 SETTORE	120.000,00	0,00	0,00	120.000,00
(Dott. Sarpi Salvatore)	0,00	22.369,00	0,00	97.631,00

Firmato digitalmente da

SALVATORE SARPI

SerialNumber =
TINIT-SRPSVT56B22M1000
C = IT
Data e ora della firma: 30/10/2020
13:24:19

Prot.663/Bil del 30/10/2020

Il presente atto, ai sensi dell'art.32, comma 5, della L.69/2009 e s.m.i. è stato Pubblicato all'Albo Pretorio del sito informatico del Comune www.comune.lentini.sr.it

dal 2 NOV. 2020

al 17 NOV. 2020

col N. 1406
Lentini, _____

L'Addetto

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Il sottoscritto Segretario Generale su conforme relazione a fianco segnata,

CERTIFICA

che copia della presente determina è stata pubblicata all'Albo Pretorio del sito informatico del Comune

www.comune.lentini.sr.it dal 2 NOV. 2020 al

17 NOV. 2020

- per quindici giorni consecutivi - ai sensi dell'art. 11 della L.R. 3/12/1991 n. 44 e che non sono pervenuti reclami

Lentini, li _____

IL Segretario Generale
