



Città di Lentini

Libero Consorzio Comunale di Siracusa

N.829 Registro Generale del 21/09/2022

**DETERMINA DEL COORDINATORE DEL 2°SETTORE
N. 330 DEL 09/09/2022**

OGGETTO: HCP EDIZIONE 2019 – INCASSO DELLE RISORSE TRASFERITE DALL'INPS A TOTALE COPERTURA DELLE SPESE DI GESTIONE E DEI COSTI DELLE PRESTAZIONI INTEGRATIVE EROGATE AI BENEFICIARI RESIDENTI NEI COMUNI DEL DSS49 – PERIODO 3° TRIMESTRE 2021 – IMPEGNI DI SPESA.



CITTÀ DI LENTINI

Libero Consorzio Comunale di Siracusa

2° SETTORE

SERVIZIO: Servizi Sociali Distrettuali

DETERMINA N. 330/Reg. Settore del 09/09/2022

OGGETTO: HCP Edizione 2019 - Incasso delle risorse trasferite dall'INPS a totale copertura delle spese di gestione e dei costi delle prestazioni integrative erogate ai beneficiari residenti nei Comuni del DSS49 – Periodo: 3° trimestre 2021 - Impegni di spesa.

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, un modello innovativo di assistenza alla disabilità e alla non autosufficienza in favore degli iscritti alla gestione unitaria delle prestazioni creditizie e sociali (ex INPDAP) ed iscritti alla gestione magistrale (ex ENAM) residenti nei Comuni di Lentini, Carlentini e Francofonte, da attuarsi secondo le modalità definite nell'accordo stipulato tra le Parti con decorrenza 1 luglio 2019 e fino al 30 giugno 2022;

che l'INPS si obbliga a corrispondere un contributo a totale copertura delle spese di gestione e dei costi delle prestazioni integrative per l'attuazione del progetto distrettuale HCP;

Richiamata la delibera g.m. n. 120 del 23/11/2021, ratificata dal Consiglio Comunale nella seduta del 22/12/2021, con la quale è stata accertata al Capitolo di entrata 835 acc_ 501/2021 la spesa presunta di € 328.000,00 per la gestione del progetto HCP per l'anno 2021 e così stanziata:

€ 46.000,00 nel capitolo di spesa 33603 per costi gestione hcp/inps;

€ 282.000,00 nel capitolo di spesa 34104 per costi prestaz integrat. Hcp/inps

visto il verbale del 20/07/2022 della commissione mista ambito/inps di approvazione della rendicontazione delle spese del **III trimestre 2021** per l'ammontare complessivo di € 78.234,06:

a) € 71.695,65 per i costi delle prestazioni integrative;

b) € 6.538,41 per i costi del modello gestionale;

dato atto che l'INPS ha trasferito la somma di € 78.234,06, giusto provvis. 4870 del 08/09/2022, che si allega, da incassare e impegnare ripartita come da verbale di approvazione dei costi;

ritenuto di dover procedere all'impegno della spesa per il pagamento delle fatture emesse dagli enti erogatori delle prestazioni integrative e delle spettanze dovute al gruppo di lavoro del Distretto 49 nominato dal Comitato dei Sindaci con deliberazione n. 7 del 24/06/2019;

dando 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;

dichiarando l'assenza di conflitto d'interesse, ex art. 6 bis della l. 241/90 come introdotto dalla l. 190/2012 e come previsto dall'art. 9 del piano anticorruzione dell'Ente;

in ossequio alle normative vigenti, allo statuto e ai regolamenti dell'Ente;

considerata la propria competenza ad emanare l'atto, giusto decreto sindacale n. 2 del 17/01/2022 di nomina quale Coordinatore del 2° Settore, istituito con deliberazione di giunta n. 145 del 29/12/2021, 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 17/01/2023;

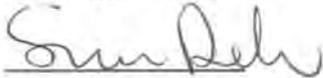
DETERMINA

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

1. **di dare atto** dell'avvenuta approvazione del rendiconto dei costi del 3° trimestre 2021 sostenuti per la gestione ed erogazione delle prestazioni integrative di cui al progetto distrettuale HCP Edizione 2019 ammontanti ad € 78.234,06, giusto verbale della Commissione mista INPS/Comune di Lentini (Capofila) (Allegato A);
2. **di dare atto** che l'INPS ha trasferito le risorse a totale copertura dei costi del 3° trimestre 2021, giusto provvisorio n. 4870 del 8/09/2022 di € 78.234,06 (Allegato B);
3. **di introitare** la somma di € 78.234,06 al capitolo di entrata 835 acc_ 501/2021 (delibera g.m. n. 120 del 23/11/2021);
4. **di impegnare** la superiore somma come segue:
€ 71.695,65 per prestaz. integr. hcp/inps nel capitolo 34104 impegno _____ / _____
€ 6.538,41 per spese gestionali hcp/inps nel capitolo 33603
a) gestione sportello HCP - Lentini
€ 2.587,38 trattam. acces. dip. Capitolo 33603 impegno _____ / _____
€ 615,80 per oneri relativi ... Capitolo 33603 impegno _____ / _____
€ 219,92 per irap relativa Capitolo 33603 impegno _____ / _____
b) gestione HCP Francofonte/Carlentini
€ 3.115,31 Capitolo 33603 imp. _____ / _____ ;

L'esecutore

Rosalinda Siracusano



Il Coordinatore del 2° Settore
Istruttore direttivo Rita Odierna



Allegato A



Palermo 20/7/22

Verbale della Commissione mista Inps - Comune di Lentini, Capofila del distretto socio-sanitario SS 49. III° Trimestre 2021

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:	€ 71.695,65
Costo Totale da Ambito Territoriale:	€ 71.695,65
Costo Totale Validato:	€ 71.695,65
Costo Totale da Commissione Mista:	€ 71.695,65

Costi per il modello gestionale

Costi per la gestione delle prestazioni

Massimale rendicontabile per il Trimestre:	€ 26.200,00
Spesa Trimestre:	€ 6.538,41
Spese Trimestre validate dalla direzione regionale:	€ 6.538,41
Spese Trimestre validate dalla commissione:	€ 6.538,41
Totale costi sostenuti: € 78.234,06	

Per quanto sopra, la direzione regionale Inps Sicilia procederà ad erogare al Comune di Lentini la somma di € **78.234,06** quale risultanza delle somme rendicontate nel III trimestre 2021

La Commissione di parte Inps

Dott. Saverio Giunta - Coordinatore

Dr.ssa Rita Collica - Componente

Sig. Maurizio Pica - Componente

La Commissione di parte del Comune di Lentini

Il Coordinatore del 2° Settore
Istruttore Dettivo R. Dierna

dott.ssa Marina Ossino

Allegato B

**Dettaglio
Sospesi**

Provvisorio: 4870 Conto: 100 CONTO PRINCIPALE

Anagrafica	INPS SEDE REG. SICILIA-PALERMO
Codice fiscale/P.IVA	
Indirizzo	
CAP	
Località	
Importo provvisorio	78.234,06
Importo da regolarizzare	78.234,06
Descrizione bollo	
Importo bollo	0,00
Descrizione spese	
Importo spese	0,00
Codice causale	000
Causale	HCP 2019-RENDICONTAZIONE III TRIM.2021-COMUNE DI LENTINI 2022/0000178/00515/01549
Data carico	08/09/2022
Data regolarizzazione	
Data valuta	08/09/2022
Modalità di pagamento	CASSA
Conto BI	0000000
Destinazione T.U.	INFRUTTIFERE BANCA D'ITALIA
Numero operazione di riferimento	n.a.
Coordinate bancarie	
Numero ricevuta	7254
Numero ricevuta storno	
End to End	
TRN	

Elenco regolarizzazioni


P. P. 2022

OGGETTO: HCP Edizione 2019 - Incasso delle risorse trasferite dall'INPS a totale copertura delle spese di gestione e dei costi delle prestazioni integrative erogate ai beneficiari residenti nei Comuni del DSS49 – Periodo: 3° trimestre 2021 - Impegni di spesa.

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: 16/09/2022 10:07:34

**Oggetto:** ACCERTAMENTO DI ENTRATE**2021/1/290/4**

Con riferimento alla determina n° 330 del 09/09/2022 Centro Resp.: 2 Prop.: 2

Si comunica di aver preso regolarmente nota ai fini dell'accertamento di entrata di quanto segue:**GESTIONE ENTRATA: Esercizio 2022****Capitolo 835 Articolo 0 Codice meccanografico 210101 Anno 2021****Titolo 2 Tipologia 101 Categoria 01 PDC 2.01.01.01.010****Capitolo** 2021/835/0 Progetto INPS HCP (Home care premium) Spesa 34104 e 33603 ART.1, ART.2, ART.3**Accertamento** 2021/1/290/4 HCP edizione 2019 - Incasso delle risorse trasferite dall'Inps a totale copertura delle spese di gestione e dei costi delle prestazioni integrative erogate ai beneficiari residenti nei comuni del DSS49 - Periodo 3° trimestre 2021 - Impegni di spesa

Stanziamiento capitolo	<u>328.000,00</u>
Variazioni +	<u>0,00</u>
Variazioni -	<u>0,00</u>
Assestato capitolo	<u>328.000,00</u>

Totale accertamenti escluso il presente	<u>249.765,94</u>
Disponibilità capitolo prima del presente accertamento	<u>78.234,06</u>

Accertamento iniziale	<u>78.234,06</u>
Variazioni +/-	<u>0,00</u>

Importo del presente accertamento	<u>78.234,06</u>
Disponibilità residua capitolo	<u>0,00</u>

N. B.: L'ufficio al quale la presente è diretta per conoscenza è invitato a fare riferimento al presente accertamento per riscossioni che verranno comunicate.

COORDINATORE 5° SETTORE

(Dott. Salvatore Sarpi)
Firmato digitalmente da.....**SALVATORE SARPI**.....



Ufficio Ragioneria

Attestazione n° 603

Oggetto: INDICAZIONE FONDI **Sub-Impegno** 2021/1/894/4 Delibera n° 330 del 09/09/2022
Impegno 2021/1/894/1 Delibera n° 120 del 08/11/2021

Con riferimento alla richiesta di indicazione di fondi, si comunica che la spesa di euro 71.695,65
per l'Impegno delle risorse che l'iINPS trasferisce a totale copertura delle spese gestionali dello sportello
 sociale e dei costi delle prestazioni integrative anno 2021 Acc 290

è stata prenotata come segue:

DESCRIZIONE DEL FONDO

Capitolo 34104 **Articolo** 0 **Codice meccanografico** 1100405 **Anno** 2021
Titolo 1 **Funzione** 10 **Servizio** 04 **Intervento** 05

Capitolo 2021/34104/0 HCP - costi prestazioni integrative -PROGETTO HOME CARE
 PREMIUM 2014 H.C.P. E 835

Sub-Impegno 2021/1/894/4 HCP edizione 2019 - Incasso delle risorse trasferite dl'Inps a totale
 copertura delle spese di gestione e dei costi delle prestazioni
 integrative erogate ai beneficiari residenti nei comuni del DSS49 -
 Periodo 3° trimestre 2021 - Impegni di spesa

Impegno Assestato	282.000,00
Liquidazioni	0,00
Ammontare Sub-Impegno presente	71.695,65
Totale Sub-Impegni escluso il presente	134.938,40
Rimanenza disponibile	75.365,95

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 5° SETTORE

(Dott. Salvatore Sarpi)

Firmato digitalmente da

.....**SALVATORE SARPI**

Prot.857 del 12/09/2022

SerialNumber = TINIT-SRPSVT56B22M1000
 C = IT
 Data e ora della firma: 16/09/2022 10:08:58



Ufficio Ragioneria

Attestazione n° 605

Oggetto: INDICAZIONE FONDI **Sub-Impegno** 2021/1/895/11 Delibera n° 330 del 09/09/2022
Impegno 2021/1/895/1 Delibera n° 120 del 08/11/2021

Con riferimento alla richiesta di indicazione di fondi, si comunica che la spesa di euro 615,80
per l'Impegno delle risorse che l'iINPS trasferisce a totale copertura delle spese gestionali dello sportello
sociale e dei costi delle prestazioni integrative erogate Anno 2021
Acc. 290

è stata prenotata come segue:

DESCRIZIONE DEL FONDO

Capitolo 33603 **Articolo** 0 **Codice meccanografico** 1100401 **Anno** 2021
Titolo 1 **Funzione** 10 **Servizio** 04 **Intervento** 01

Capitolo 2021/33603/0 **SOLID. SOC. - Trattamento accessorio HCP cap. entrata** 835

Sub-Impegno 2021/1/895/11 **HCP edizione 2019 - Incasso delle risorse trasferite dl'Inps a totale
copertura delle spese di gestione e dei costi delle prestazioni
integrative erogate ai beneficiari residenti nei comuni del DSS49 -
Periodo 3° trimestre 2021 - Impegni di spesa**

Impegno Assestato	46.000,00
Liquidazioni	0,00
Ammontare Sub-Impegno presente	615,80
Totale Sub-Impegni escluso il presente	16.613,91
Rimanenza disponibile	28.770,29

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 5° SETTORE

(Dott. Salvatore Sarpi)

Firmato digitalmente da

.....
SALVATORE SARPI

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 21 SET 2022

al - 6 OTT 2022

col N. _____

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 21 SET 2022 al

- 6 OTT 2022

- 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
