

# Città di Lentini

Libero Consorzio Comunale di Siracusa

N. <u>830</u> Registro Generale del <u>29/08/2023</u>

DETERMINA DEL COORDINATORE DEL 2 °SETTORE N. 356 DEL 01/08/2023

OGGETTO: LIQUIDAZIONE FATTURE ASS. LA META - PROGRAMMA HCP 2019 - PRESTAZIONI INTEGRATIVE - 2° TRIMESTRE 2022.



# Città di Lentini

Libero Consorzio Comunale di Siracusa

2º SETTORE: Servizi Sociali Locali e Distrettuali

DETERMINA N. 356 /Reg. Settore del Q( . 08 - 2023

Oggetto: liquidazione fatture ass. La Meta - Programma HCP 2019 - Prestazioni Integrative- 2° trim 2022

### Il Coordinatore del 2° Settore

## premesso che:

• con delibera del C.C. n. 82 dle 29/12/2022 è stato approvato il Documento Unico di programmazione 2022-2024(Art.170-comma1 – del D.to Lgs 267/2000);

con delibera del C.C. N 83 del 29/12/2022 è stato approvato il bilancio di previsione 2022-2024;

• i comuni di Lentini, Carlentini e Francofonte costituiscono il Distretto Socio Sanitario 49, in cui Lentini riveste il ruolo di Comune capofila e centro di spesa;

che questo Distretto Socio-Sanitario 49 è Ambito Territoriale Sociale ha stipulato convenzione con

l'INPS per la realizzazione del programma Home Care Premium Edizione 2019;

• che in conformità alla suddetta convenzione questo Ambito gestisce il servizio "prestazioni integrative" tramite la concessione di vouchers ai vincitori utilmente collocati nella graduatoria nazionale elaborata dall'inps ed assegnati tramite piattaforma dedicata;

richiamata la determina del Coordinatore del 2º Settore nº 324/Reg 2ºSett del 12/07/2023, nº 749/Reg Gen del 1/08/2023 di incasso e sub-impegno delle risorse trasferite dall'Inps a totale copertura dei costi di gestione e

delle prestazioni integrative erogate ai beneficiari residenti nel DSS 49 nel 2° trim 2022;

visto che l'inps con verbale della commissione mista del 13/04/2023 ha approvato la rendicontazione dei costi per l'erogazione delle prestazioni integrative del 2° trimestre 2022 il cui importo ammonta ad € 80.671,40;

visto che ai beneficiari del suddetto programma sono stati assegnati per il 2° trim 2022 buoni vouchers per l'acquisto dei servizi presso gli organismi del Terzo Settore accreditati con il D.S.S. 49, liberamente scelti dagli stessi;

### precisato che:

• il valore del voucher è rapportato alle ore di prestazioni e al costo orario, comprensivo di IVA, e oneri di gestione, delle figure professionali indicate nei PAI e approvati dall'INPS;

che tra gli enti accreditati è stata scelta da parte dei beneficiari per l'erogazione delle prestazioni l'ass. La

Meta - P.IVA 01576900896 - Sede. Via Etnea, 197/b - Lentini (SR);

• con il suddetto ente è stato sottoscritto il patto di accreditamento n. 2 del 4/09/2019, con il quale si è impegnato ad erogare il servizio in conformità ai piani individualizzati ed ha accettato i costi orari degli operatori come specificato nello stesso patto:

viste le fatture emesse dall'ass. La Meta relative alle prestazione integrative - programma hcp 2019 - periodo 2°

trim 2022 il cui importo complessivo ammonta ad € 21.290,00, così distinto:

• fatt. n FPA39 del 23/02/2023 di € 8.732,00, iva esente, prestazione integrativa "Sollievo- OSA";

fatt. n FPA35 del 23/02/2023 di € 8.904,00, iva esente, prestazione integrativa "Fisioterapista";

- fatt. n FPA40 del 23/02/2023 di € 777,00, iva esente, prestazione integrativa "Sollievo extra domiciliare OSA";
- fatt. n FPA37 del 23/02/2023 di € 2.016,00, iva esente, prestazione integrativa "Domiciliare OSS";
- fatt. n FPA38 del 23/02/2023 di € 252,00, iva esente, prestazione integrativa "Psicologo";

• fatt. n FPA36 del 23/02/2023 di € 609,00, iva esente, prestazione integrativa "Logopedia";

visto che il case manager del DSS49 ha attestato la regolarità del servizio reso tramite apposita piattaforma HCP dell'INPS e in fase di rendicontazione con apposizione della regolarità del servizio reso nelle singole fatture; dato atto che è necessario liquidare all'ente erogatore del servizio l'importo spettante, stante la regolarità della documentazione allegata;

visto che in riferimento al suddetto patto di accreditamento non è stato acquisito lo smart CIG, poiché il patto è stato sottoscritto in data antecedente all'entrata in vigore della delibera n 371/2022 dell'ANAC per cui trova applicazione la det. N.4/2011 AVCP;

accertata la regolarità e la validità del DURC on line n° protocollo INPS\_36176866- data richiesta 29/05/2023

- scadenza validità 26/09/2023;

vista la dichiarazione di tracciabilità dei flussi finanziari ai sensi della L.136/2010 dell'ente;

ritenuto poter procedere alla liquidazione delle fatture sopra indicate;

dato 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;

dato atto che, successivamente alla pubblicazione sull'apposita sezione dell'albo pretorio comunale saranno assolti gli obblighi previsti dall'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;

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

considerata la propria competenza ad emanare l'atto, giusto decreto sindacale n. 6 del 3/03/2023 di nomina quale Coordinatore del 2° Settore, istituito con deliberazione di giunta n. 31 del 17/02/2023, con incarico di posizione organizzativa e attribuzione delle funzioni dirigenziali di cui all'art. 107 del d.lgs. 18 agosto 2000 n. 267.

#### **DETERMINA**

# per le motivazioni sopra espresse che qui si intendono richiamate e trascritte

di liquidare all'ass. La Meta la somma complessiva di € 21.290,00 rappresentata dalle fatture allegate e di seguito descritte - per il Progetto HCP 2019 - prestazioni integrative -erogate a utenti beneficiari del DSS49 - periodo 2° trim 2022:

fatt. n FPA39 del 23/02/2023 di € 8.732,00, iva esente, prot n 4806 del 23/02/2023- SDI 9095219681 prestazione integrativa "Sollievo- OSA";

fatt. n FPA35 del 23/02/2023 di € 8.904,00, iva esente, prot n 4807 del 23/02/2023- SDI 9095187202

prestazione integrativa "Fisioterapista";

fatt. n FPA40 del 23/02/2023 di € 777,00, iva esente, prot n 4809 del 23/02/2023- SDI 9095233560 prestazione integrativa "Sollievo extra domiciliare OSA";

fatt. n FPA37 del 23/02/2023 di € 2.016,00, iva esente, prot n 4810 del 23/02/2023- SDI 9095199522

prestazione integrativa "Domiciliare OSS";

fatt. n FPA38 del 23/02/2023 di € 252,00, iva esente, prot n 4811 del 23/02/2023- SDI 9095210600 prestazione integrativa "Psicologo";

fatt. n FPA36 del 23/02/2023 di € 609,00, iva esente, prot n 4812 del 23/02/2023- SDI 9095191928

prestazione integrativa "Logopedia";

# di dare atto che:

• ai fini della presente liquidazione, è stato rispettato l'ordine cronologico delle fatture liquidabili, relativamente al servizio in questione;

di prelevare la superiore somma di € 21.290,00 a destinazione vincolata, dal capitolo 34104 impegno 887 -3 -2022- giusta determina n° 324/Reg 2°Sett del 12/07/2023, n° 749/Reg Gen del 1/08/2023

di stabilire che il presente atto sarà pubblicato all'albo pretorio con esclusione delle fatture allegate.

L'Operatore Esperto M.Fiorella Zarbano

Il Coordinatore del 2º settore Servizi Sociali

Oggetto: liquidazione fatture ass. La Meta - Programma HCP 2019 - Prestazioni Integrative- 2° trim 2022

# **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 FAVOREVOCE

Il Responsabile del servizio finanziario

Firmato digitalmente da AGATA DI GIORGIO

C = IT Data e ora della firma: 22/08/2023 15:01:00



# Delibera/Determina n° 356 del 01/08/2023

# Richiamato il vigente regolamento interno di contabilità si attesta quanto segue:

LIQUIDAZIONE	Importo	Centro di responsabilità	CAPITOLO	Cod. Mecc.	IMPEGNO	
Fatt (n°, data e importo)		Descrizione	Assestato	Dispon.	Importo	Dispon.
Creditore			Descrizione		Descrizione	
2023/1/1710/1	8.732,00	2 - 2° SETTORE -	2022/34104/0	1100405	2022/1/887/3	
N° FP23 del 23/02/2023 € 8.732,00		LIQUIDAZIONE FATTURE ASS. LA	168.000,00	0,00		18.585,15
15174 - LA META ASSOCIAZIONE ON	ZIII	mETA- PROGRAMMA hcp 2019-	1			
13174 EXTWEINTASSOCIAZIONE OF	LCS	pRESTAZIONI INTEGRATIVE 2 TRIM. 2022			stanz.nei Cap. di pertinenza delle risorse che l'INPS trasferisce a tot.	
					copertura delle spese gestionali	
					dello sportello Soc. dis	
					dei costi delle prestaz.	
					2022 AI BENEFICIAI	
					nei comuni del	ti residenti
2023/1/1711/1	8.904,00	2 - 2° SETTORE -	2022/34104/0	1100405	2022/1/887/3	
N° FP23 del 23/02/2023 € 8.904,00	0.704,00	LIQUIDAZIONE FATTURE ASS. LA	168.000,00	0,00		18.585,15
15174 - LA META ASSOCIAZIONE ON	II I I C		1		1	
13174 - LA META ASSOCIAZIONE ON	NLUS	mETA- PROGRAMMA hcp 2019- pRESTAZIONI INTEGRATIVE 2 TRIM. 2022	PREMIUM 2014 H.C.P. E 835		stanz.nei Cap. di pertinenza delle risorse che l'INPS trasferisce a tot. copertura delle spese gestionali	
					dello sportello Soc. dis	
					dei costi delle prestaz.	
					2022 AI BENEFICIAN	Z IKIIVI. ZI residenti
					nei comuni del	Ci residenti
2023/1/1712/1	777,00	2 - 2° SETTORE -	2022/34104/0	1100405	2022/1/887/3	
N° FP23 del 23/02/2023 € 777,00	777,00	LIQUIDAZIONE FATTURE ASS. LA	168.000,00	0,00		18.585,15
15174 - LA META ASSOCIAZIONE ON	II I I C	mETA- PROGRAMMA hcp 2019-	1		HCP 2019- Accert.in 6	
13174 - LA META ASSOCIAZIONE ON	NLUS	prestazioni integrative 2 trim. 2022			stanz.nei Cap. di pertin	
			PREMIUM 2014 H.C.P. E 835		risorse che l'INPS trast	
					copertura delle spese g	
					dello sportello Soc. dis	
					dei costi delle prestaz.	
					2022 AI BENEFICIAI	
					nei comuni del	Ci residenti
2023/1/1713/1	2.016.00	2 - 2° SETTORE -	2022/34104/0	1100405	2022/1/887/3	
N° FP23 del 23/02/2023 € 2.016,00	2.010,00	LIQUIDAZIONE FATTURE ASS. LA	168.000,00	0,00		18.585,15
15174 - LA META ASSOCIAZIONE ON	ZIII	mETA- PROGRAMMA hcp 2019-	1		HCP 2019- Accert.in	
13174 Extine 1717 Robote Residence of	LCS	pRESTAZIONI INTEGRATIVE 2 TRIM. 2022	-PROGETTO HOME CARE PREMIUM 2014 H.C.P. E 835		stanz.nei Cap. di pertin	
					risorse che l'INPS trast	
					copertura delle spese g	
					dello sportello Soc. dis	
					dei costi delle prestaz.	
					2022 AI BENÉFICIAI	
					nei comuni del	
2023/1/1714/1	252,00	2 - 2° SETTORE -	2022/34104/0	1100405	2022/1/887/3	
N° FP23 del 23/02/2023 € 252,00	,	LIQUIDAZIONE FATTURE ASS. LA	168.000,00	0,00	80.671,40	18.585,15
15174 - LA META ASSOCIAZIONE ON	NLUS	mETA- PROGRAMMA hcp 2019-	1		HCP 2019- Accert.in	,
TOTAL BETTER OF BETTER OF	.200	pRESTAZIONI INTEGRATIVE 2 TRIM.	-PROGETTO HOME		stanz.nei Cap. di pertin	
		2022			risorse che l'INPS trasi	
					copertura delle spese g	
					dello sportello Soc. dis	
					dei costi delle prestaz.	
					2022 AI BENEFICIAI	
					nei comuni del	
2023/1/1715/1	609,00	2 - 2° SETTORE -	2022/34104/0	1100405	2022/1/887/3	
N° FP23 del 23/02/2023 € 609,00		LIQUIDAZIONE FATTURE ASS. LA	168.000,00	0,00	80.671,40	18.585,15
15174 - LA META ASSOCIAZIONE ON	NLUS	mETA- PROGRAMMA hcp 2019- pRESTAZIONI INTEGRATIVE 2 TRIM. 2022	HCP - costi prestazioni integrative -PROGETTO HOME CARE PREMIUM 2014 H.C.P. E 835			
					stanz.nei Cap. di pertin	
					risorse che l'INPS trast	
					copertura delle spese gestionali dello sportello Soc. distrettuale e	
					dei costi delle prestaz.	
					2022 AI BENEFICIAI	RI residenti
					nei comuni del	

Totale 21.290,00

### Eventuali osservazioni

Fermo restando il visto di copertura finanziaria si segnalano al Servizio proponente le seguenti irregolarità contabili per i provvedimenti che riterrà opportuno intraprendere



### Delibera/Determina n° 356 del 01/08/2023

### Richiamato il vigente regolamento interno di contabilità si attesta quanto segue:

LIQUIDAZIONE	Importo Centro di responsabilità	CAPITOLO	Cod. Mecc.	IMPEGNO	
Fatt (n°, data e importo)	Descrizione	Assestato	Dispon.	Importo	Dispon.
Creditore		Descrizione		Descrizione	

### LENTINI, 09/08/2023

VISTO DI REGOLARITA' CONTABILE: Si attesta la regolarità contabile a seguito di riscontro Amm/vo contabile e fiscale ai sensi dell'art. 184 comma 4 del T.U.EE.LL. (Dlgs. n. 267 del 18/08/2000)

IL RESPONSABILE SERVIZI FINANZARI (Agata Di Giorgio)

Firmato digitalmente da

**AGATA DI GIORGIO** 

C = IT Data e ora della firma: 22/08/2023 14:59:10

Il presente atto, ai sensi dell'art.32,comma 5, della	CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE
L.69/2009 e s.m.i. è stato Pubblicato all'Albo Pretorio del sito informatico del Comune	Il sottoscritto Segretario Generale su conforme relazione a fianco segnata,
www.comune.lentini.sr.it	CERTIFICA
dal 2 9 AGO 2023_	che copia della presente determina è stata pubblicata all'Albo Pretorio del sito informatico del Comune
al 3 SET 2023	www.comune.lentini.sr.it dal al
	- per quindici giorni consecutivi – ai sensi dell'art. 11 della L.R. 3/12/1991 n. 44 e che non sono pervenuti reclami
col N Lentini,	Lentini, li
	IL Segretario Generale
L'Addetto	

- 1