



COMUNE DI CIVITANOVA MARCHE

PROVINCIA DI MACERATA

C.A.P. 62012 – Codice Fiscale e Partita IVA n. 00262470438

SERVIZIO:

Responsabile: CASTELLUCCI ANTONIETTA

ORIGINALE DELLA DETERMINAZIONE N. 142 del 28-02-2020

REGISTRO GENERALE N. 499

OGGETTO: AMBITO TERRITORIALE SOCIALE 14: PROGETTO HOME CARE PREMIUM 2019 - LIQUIDAZIONE RIMBORSI VOUCHER SOCIALI MESI DI OTTOBRE E NOVEMBRE 2019

IL DIRIGENTE

PREMESSO che:

- che in data 24/05/2019 è stato sottoscritto l'Accordo ai sensi dell'art. 15 della legge n. 241/1990 (prot. n. 35291/2019) tra il Comune di Civitanova Marche, Ente Capofila dell'ATS 14, e l'INPS per la concreta attuazione al programma di assistenza domiciliare secondo il Progetto Home Care Premium 2019;
- che dalla sottoscrizione di detto Accordo discende a carico del Comune di Civitanova Marche, nella sua qualità di capofila l'ATS 14, una serie di impegni, tra cui - in particolare - l'erogazione ai soggetti beneficiari del progetto di prestazioni integrative quali servizi professionali domiciliari, prestazioni di sollievo, percorsi di integrazione scolastica e servizi per minori affetti da autismo di cui all'art. 9 lettere a), b), d), h) e l) dell'Accordo in questione, che sono determinati all'interno di ciascun Piano Assistenziale Individualizzato riferito ai beneficiari;

EVIDENZIATO che l'INPS ai sensi dell'art. 6 co. 5 dell'Accordo è tenuto a rimborsare a questo Ambito la spesa sostenuta per le prestazioni integrative che dovrà essere opportunamente documentata in sede di rendicontazione;

PRECISATO che l'ATS 14 ai fini dell'erogazione delle prestazioni integrative ex art. 9 lettere a), b), d), h) e l) dell'Accordo ha adottato un sistema di accreditamento dei fornitori (cfr. DD. R.G. n. 225 del 31/01/2019) e ha approvato l'elenco dei soggetti fornitori accreditati alla fornitura di servizi e/o interventi sociali, socio-assistenziali e di inclusione con decorrenza dall'1/04/2019 utilizzabile dai beneficiari dei voucher sociali per i progetti di Ambito (cfr. DD R.G. n.650 del 22/03/2019);

CONSIDERATO che l'art.4 della Convenzione di accreditamento sottoscritta dai fornitori prevede che il fornitore invii l'elenco delle fatture intestate ai beneficiari con richiesta di rimborso all'ATS 14 che provvederà a trasferire al fornitore l'importo dovuto corrispondente ai voucher riconosciuti;



COMUNE DI CIVITANOVA MARCHE

PROVINCIA DI MACERATA

C.A.P. 62012 – Codice Fiscale e Partita IVA n. 00262470438

VISTE le richieste di rimborso dei fornitori di seguito elencate, corredate dall'elenco delle fatture emesse nei confronti dei beneficiari del progetto HCP 2019 per le prestazioni integrative eseguite nei mesi di ottobre e novembre 2019:

	Fornitore	Prot.	del	Importo	Periodo
1	Eurotrend Assistenza s.c.r.l.	77688	29/11/2019	839,96 €	ottobre 2019
2	Eurotrend Assistenza s.c.r.l.	469	07/01/2020	840,06 €	novembre 2019
3	Il Camaleonte Coop.Soc.arl	1308	09/01/2020	1.804,29 €	novembre 2019
4	Il Camaleonte Coop.Soc.arl	1325	09/01/2020	1.982,94 €	ottobre 2019
5	Il Faro soc.coop.a rl	76112	22/11/2019	7.111,25 €	ottobre 2019
6	Il Faro soc.coop.a rl	81963	19/12/2019	6.782,51 €	novembre 2019
7	Marcheassistenza Soc. Coop. Sociale	76096	22/11/2019	4.602,18 €	ottobre 2019
8	Marcheassistenza Soc. Coop. Sociale	82381	20/12/2019	3.705,22 €	novembre 2019
9	Il Mosaico Soc. Coop. Sociale onlus	77638	29/11/2019	438,55 €	ottobre 2019
10	Il Mosaico Soc. Coop. Sociale onlus	81620	18/12/2019	621,87 €	novembre 2019
11	Pars Pio Carosi Onlus coop. Soc.	77840	29/11/2019	5.791,77 €	ottobre 2019
12	Pars Pio Carosi Onlus coop. Soc.	83506	30/12/2019	5.291,24 €	novembre 2019
13	ASP Paolo Ricci	82484	20/12/2019	10.578,04 €	novembre 2019
14	ASP Paolo Ricci	77106	27/11/2019	11.012,63 €	ottobre 2019

DATO ATTO che le prestazioni sono state regolarmente eseguite;



COMUNE DI CIVITANOVA MARCHE

PROVINCIA DI MACERATA

C.A.P. 62012 – Codice Fiscale e Partita IVA n. 00262470438

RITENUTO di dover procedere al rimborso in favore dei fornitori HCP 2019 per le fatture emesse nei confronti dei beneficiari del progetto HCP 2019 per le prestazioni integrative eseguite nei mesi di ottobre e novembre 2019;

PRECISATO che la spesa è coperta dalle risorse vincolate INPS che risultano già impegnate con D.D. Reg. Gen. n.1399/2019;

DATO ATTO che non sussiste conflitto di interesse anche potenziale ai sensi dell'art. 6 bis della L. 241/90 e art. 7 DPR 62/2013;

VERIFICATA la regolarità contributiva;

VISTO il Decreto Sindacale n. 2 del 28 gennaio 2020 di attribuzione delle funzioni di direzione ai titolari di P.O.;

VISTI gli artt. 107, comma 2[^], 183, 185, 191, del D.Lgs. n. 267 del 18.08.2000;

VISTO il vigente regolamento di contabilità;

D E T E R M I N A

- 1- la premessa è parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
- 2- di prendere atto della documentazione, agli atti d'ufficio, riferita alle richieste di rimborso dei fornitori corredate dall'elenco delle fatture emesse nei confronti dei beneficiari del progetto HCP 2019 per le prestazioni integrative eseguite nei mesi di ottobre e novembre 2019;
- 3- di liquidare e pagare la somma di € 61.402,51 ai fini del rimborso in favore dei fornitori HCP 2019 per le prestazioni integrative eseguite nei mesi di ottobre e novembre 2019, come di seguito specificato:

	Fornitore	Importo	mese	capitolo	impegno
1	Eurotrend Assistenza s.c.r.l.	839,96 €	ottobre 2019	1893.5	1168/2019
2	Eurotrend Assistenza s.c.r.l.	840,06 €	novembre 2019	1893.5	1168/2019
3	Il Camaleonte Coop.Soc.arl	1.804,29 €	novembre 2019	1893.5	1168/2019
4	Il Camaleonte Coop.Soc.arl	1.982,94 €	ottobre 2019	1893.5	1168/2019



COMUNE DI CIVITANOVA MARCHE

PROVINCIA DI MACERATA

C.A.P. 62012 – Codice Fiscale e Partita IVA n. 00262470438

5	Il Faro soc.coop.a rl	7.111,25 €	ottobre 2019	1893.5	1168/2019
6	Il Faro soc.coop.a rl	6.782,51 €	novembre 2019	1893.5	1168/2019
7	Marcheassistenza Soc. Coop. Sociale	4.602,18 €	ottobre 2019	1893.5	1168/2019
8	Marcheassistenza Soc. Coop. Sociale	3.705,22 €	novembre 2019	1893.5	1168/2019
9	Il Mosaico Soc. Coop. Sociale onlus	438,55 €	ottobre 2019	1893.5	1168/2019
10	Il Mosaico Soc. Coop. Sociale onlus	621,87 €	novembre 2019	1893.5	1168/2019
11	Pars Pio Carosi Onlus coop. Soc.	5.791,77 €	ottobre 2019	1893.5	1168/2019
12	Pars Pio Carosi Onlus coop. Soc.	5.291,24 €	novembre 2019	1893.5	1168/2019
13	ASP Paolo Ricci	10.578,04 €	novembre 2019	1893.5	1168/2019
14	ASP Paolo Ricci	11.012,63 €	ottobre 2019	1893.5	1168/2019

- 4- di dare atto che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse nell'adozione del presente atto;
- 5- di trasmettere il presente provvedimento al Servizio Finanziario per quanto di competenza ed al Coordinatore ATS 14.

Il Dirigente
CASTELLUCCI ANTONIETTA

PARERE DI REGOLARITA' TECNICA

Ai sensi dell'articolo 147-bis, comma 1, primo periodo, del decreto legislativo 18 agosto 2000, n. 267 e successive modificazioni, si esprime parere Favorevole in ordine alla regolarita' tecnica



COMUNE DI CIVITANOVA MARCHE

PROVINCIA DI MACERATA

C.A.P. 62012 – Codice Fiscale e Partita IVA n. 00262470438

Civitanova Marche, 28-02-2020

Il Responsabile del servizio
CASTELLUCCI ANTONIETTA

 Firmato

VISTO DI REGOLARITA' CONTABILE E ATTESTAZIONE DI COPERTURA FINANZIARIA

Ai sensi dell'articolo 147-bis, comma 1, secondo periodo, del decreto legislativo 18 agosto 2000, n. 267 e successive modificazioni, si esprime parere Favorevole in ordine alla regolarita' contabile

Si attesta copertura finanziaria.

Civitanova Marche, 03-03-2020

Il Responsabile del servizio finanziario
MELATINI MARIA LUISA

 Firmato