



COMUNE DI CIVITANOVA MARCHE

PROVINCIA DI MACERATA

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

SERVIZIO:

Responsabile: Morosi Sergio

ORIGINALE DELLA DETERMINAZIONE N. 480 del 11-11-2020

REGISTRO GENERALE N. 2296

OGGETTO: AMBITO TERRITORIALE SOCIALE 14 - PROGETTO HOME CARE PREMIUM 2019 - LIQUIDAZIONE RIMBORSI PER SUPPORTI E SERVIZIO DI TRASFERIMENTO ASSISTITO MESE DI SETTEMBRE-OTTOBRE 2020

IL DIRIGENTE

PREMESSO 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 di accompagnamento, trasporto e trasferimento assistito e la fornitura di supporti di cui all'art. 9 lettere e) e g) 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;

SPECIFICATO che l'ATS 14 ai fini dell'erogazione delle prestazioni integrative ex art. 9 lettere e) e g) dell'Accordo ha previsto il rimborso in favore del beneficiario per la spesa sostenuta previa presentazione di documento di spesa fiscalmente valido quietanzato intestato al beneficiario HCP 2019 nei limiti del budget individuale previsto dal piano assistenziale accettato;

PRECISATO che:

- la fornitura di supporti di cui all'art. 9 lettera g) è condizionata alla presentazione di apposita dichiarazione redatta da un medico del SSN in rapporto alla natura del supporto;



COMUNE DI CIVITANOVA MARCHE

PROVINCIA DI MACERATA

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

- detti supporti non devono essere finanziati da altre leggi nazionali o regionali vigenti, fatta salva eventuali parti eccedenti non finanziate;

VISTA la documentazione attestante la spesa sostenuta da parte dei beneficiari del progetto HCP 2019 pervenuta a questo Ambito inerente le prestazioni di cui sopra regolarmente eseguite, agli atti d'ufficio;

RITENUTO di dover procedere al rimborso in favore dei beneficiari HCP 2019 per la spesa sostenuta per i servizi di accompagnamento, trasporto e trasferimento assistito e la fornitura di supporti sulla base della documentazione sopra indicata, per un totale di € 832,35 come di seguito specificato:

N.	N. PRATICA	IMPORTO DA LIQUIDARE
1	HCP201900055933	€ 286,20
2	HCP201900011768	€ 53,28
3	HCP201900001481	€ 102,48
4	HCP202000001606	€ 90,00
5	HCP201900040701	€ 101,75
6	HCP201900011921	€ 45,00
7	HCP201900017881	€ 153,64

PRECISATO che la spesa è coperta dalle risorse vincolate INPS che risultano già impegnate con D.D. Reg. Gen. n. 55/2020;

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;

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 alla spesa sostenuta per i servizi di accompagnamento, trasporto e trasferimento assistito e per l'acquisto di supporti, di cui all'art. 9 lettere e) e g) dell'Accordo, nell'ambito del progetto Home Care Premium 2019;
- 3- di procedere al rimborso delle spese sostenute dai beneficiari HCP 2019, nei limiti del budget individuale previsto dal piano assistenziale accettato, per le suddette prestazioni per una spesa totale pari a € 832,35, come di seguito indicato:



COMUNE DI CIVITANOVA MARCHE

PROVINCIA DI MACERATA

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

N.	N. PRATICA	IMPORTO DA LIQUIDARE
1	HCP201900055933	€ 286,20
2	HCP201900011768	€ 53,28
3	HCP201900001481	€ 102,48
4	HCP202000001606	€ 90,00
5	HCP201900040701	€ 101,75
6	HCP201900011921	€ 45,00
7	HCP201900017881	€ 153,64

- 4- di precisare che la spesa trova imputazione al Cap. 1893.5 - Imp. 249/2020;
- 5- di precisare altresì che questo ufficio provvederà alla trasmissione delle modalità di pagamento all'Ufficio Ragioneria;
- 6- di dare atto che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse nell'adozione del presente atto;
- 7- di trasmettere il presente provvedimento al Servizio Finanziario per quanto di competenza ed al Coordinatore ATS 14.

Il Dirigente
Morosi Sergio

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

Civitanova Marche, 11-11-2020

Il Responsabile del servizio
Morosi Sergio

 Firmato

PARERE DI REGOLARITA' CONTABILE E ATTESTAZIONE DI COPERTURA FINANZIARIA



COMUNE DI CIVITANOVA MARCHE

PROVINCIA DI MACERATA

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

Ai sensi del combinato disposto dell'articolo 147-bis, comma 1, dell'articolo 183, comma 7, del decreto legislativo 18 agosto 2000, n. 267, si esprime parere favorevole in ordine alla regolarità contabile e si attesta la copertura finanziaria della spesa prevista dalla presente determinazione.

Civitanova Marche, 12-11-2020

Il Responsabile del servizio finanziario

Castellani Andrea

 Firmato