



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. 359 del 21-05-2021

REGISTRO GENERALE N. 1207

OGGETTO: AMBITO TERRITORIALE SOCIALE 14: PROGETTO HOME CARE PREMIUM 2019 - LIQUIDAZIONE RIMBORSI VOUCHER SOCIALI FORNITORE EUROTREND ASSISTENZA PERIODO GENNAIO-MARZO 2021

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 del fornitore Eurotrend Assistenza Coop. Sociale di seguito elencate, corredate dall'elenco delle fatture emesse nei confronti dei beneficiari del progetto HCP 2019 per le prestazioni integrative eseguite nel periodo gennaio-marzo 2021:

	Fornitore	Prot.	del	Importo	Periodo
1	Eurotrend Assistenza s.c.r.l.	30161	14/05/2021	778,52 €	Gennaio 2021
2	Eurotrend Assistenza s.c.r.l.	30147	14/05/2021	667,61 €	Febbraio 2021
3	Eurotrend Assistenza s.c.r.l.	30149	14/05/2021	864,00 €	Marzo 2021

DATO ATTO che le prestazioni sono state regolarmente eseguite;

PRECISATO che la spesa è coperta dalle risorse vincolate INPS che risultano già impegnate con D.D. Reg. Gen. n. 162/2021;

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;

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 del fornitore Eurotrend Assistenza Coop. Sociale corredate dall'elenco delle fatture emesse nei confronti dei beneficiari del progetto HCP 2019 per le prestazioni integrative eseguite nel periodo gennaio-marzo 2021;
- 3- di liquidare e pagare la somma di € 2.310,13 ai fini del rimborso in favore del fornitore HCP 2019 Eurotrend Assistenza Coop. Sociale per le prestazioni integrative eseguite nel periodo gennaio-marzo 2021, come di seguito specificato:

	Fornitore	Importo	mese	capitolo	impegno
1	Eurotrend Assistenza s.c.r.l.	778,52 €	Gennaio 2021	1893.5	248/2021
2	Eurotrend Assistenza s.c.r.l.	667,61 €	Febbraio 2021	1893.5	248/2021



COMUNE DI CIVITANOVA MARCHE

PROVINCIA DI MACERATA

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

3	Eurotrend Assistenza s.c.r.l.	864,00 €	Marzo 2021	1983.5	248/2021
---	----------------------------------	----------	------------	--------	----------

- 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
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, 21-05-2021

Il Responsabile del servizio
Morosi Sergio

 Firmato

PARERE DI REGOLARITA' CONTABILE E ATTESTAZIONE DI COPERTURA FINANZIARIA

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, 25-05-2021

Il Responsabile del servizio finanziario
Castellani Andrea

 Firmato