



# CITTÀ DI CIVITANOVA MARCHE

PROVINCIA DI MACERATA

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

## SERVIZIO:

**Responsabile:** CASTELLUCCI MARIA ANTONIETTA

**ORIGINALE DELLA DETERMINAZIONE N. 989 del 29-12-2022**

**REGISTRO GENERALE N. 3128**

**OGGETTO: AMBITO TERRITORIALE SOCIALE 14: HOME CARE PREMIUM 2022 -  
LIQUIDAZIONE PRESTAZIONI A RIMBORSO TRIMESTRE LUGLIO -  
SETTEMBRE 2022**

## IL DIRIGENTE

PREMESSO che:

- in data 23/05/2022 è stato sottoscritto l'Accordo ai sensi dell'art. 15 della legge n. 241/1990 (prot. n. 32220/2022) 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 2022;
- 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 complementari, nel rispetto dell'art.2 co.5 dell'Avviso di Adesione, che impone l'obbligatorietà di almeno quattro tipologie di prestazioni tra quelle previste da erogare ai beneficiari nel periodo di validità del progetto;

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, nell'ambito del budget riconosciuto a ciascun utente, opportunamente documentata in sede di rendicontazione;

SPECIFICATO che l'ATS 14 ai fini dell'erogazione delle prestazioni integrative ex art. 9 lettera c), 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 2022 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;
- detti supporti non devono essere finanziati da altre leggi nazionali o regionali vigenti, fatta salva eventuali parti eccedenti non finanziate;



# CITTÀ DI CIVITANOVA MARCHE

PROVINCIA DI MACERATA

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

VISTA la documentazione attestante la spesa sostenuta da parte dei beneficiari del progetto HCP 2022 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 222 per la spesa sostenuta per i servizi svolti presso strutture a carattere extra domiciliare, per l'acquisto di supporti e per il trasferimento assistito sulla base della documentazione sopra indicata, per un totale di € 5.419,15 come di seguito specificato:

N.	N. PRATICA	IMPORTO DA LIQUIDARE
1	HCP202200013697	31,83 €
2	HCP202200008086	390,00 €
3	HCP202200010588	829,30 €
4	HCP202200008127	1290,00 €
5	HCP202200028867	1069,9 €
6	HCP202200026878	892,90 €
7	HCP202200028542	915,22 €

PRECISATO che la spesa è coperta dalle risorse vincolate INPS che risultano già impegnate con DD. Reg. Gen. n. 47/2022;

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<sup>^</sup>, 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 svolti presso strutture a carattere extra domiciliare, di cui all'art. 9 lettera c) dell'Accordo, 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 2022;
- 3 di procedere al rimborso delle spese sostenute dai beneficiari HCP 2022, nei limiti del budget individuale previsto dal piano assistenziale accettato, per le suddette prestazioni per una spesa totale pari a € 5.419,15, come di seguito indicato:

N.	N. PRATICA	IMPORTO DA LIQUIDARE
----	------------	----------------------



# CITTÀ DI CIVITANOVA MARCHE

PROVINCIA DI MACERATA

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

1	HCP202200013697	31,83 €
2	HCP202200008086	390,00 €
3	HCP202200010588	829,30 €
4	HCP202200008127	1290,00 €
5	HCP202200028867	1069,9 €
6	HCP202200026878	892,90 €
7	HCP202200028542	915,22 €

- 4 di precisare che la spesa trova imputazione al Cap. 1896.5 - Imp. 1197/2022;
- 5 di precisare altresì che questo ufficio provvederà alla trasmissione delle modalità di pagamento all'Ufficio Ragioneria;

**Il Dirigente**

CASTELLUCCI MARIA 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

Civitanova Marche, 17-01-2023

**Il Responsabile del servizio**

Castellani Andrea

 Firmato

---

## 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, 29-12-2022

**Il Responsabile del servizio**

CASTELLUCCI MARIA ANTONIETTA

 Firmato