



# 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. 428 del 12-07-2023**

**REGISTRO GENERALE N. 1291**

---

**OGGETTO: AMBITO TERRITORIALE SOCIALE 14: PROGETTO HOME CARE PREMIUM 2022 - LIQUIDAZIONE RIMBORSI PER PRESTAZIONE INTEGRATIVA SUPPORTO MARZO 2023**

---

## 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 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;



# CITTÀ 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 del beneficiario del progetto HCP 2022 individuato al n. pratica HCP202200050936 pervenuta a questo Ambito inerente le prestazioni di cui sopra regolarmente eseguite, agli atti d'ufficio;

RITENUTO di dover procedere al rimborso in favore del beneficiario HCP 2022 identificato al n. pratica HCP202200050936 per la spesa sostenuta per la fornitura di supporti sulla base della documentazione sopra indicata per un totale di € 60,75;

PRECISATO che la spesa è coperta dalle risorse vincolate INPS che risultano già impegnate con DD. Reg. Gen. n. 48/2023;

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 l'acquisto di supporti, di cui all'art. 9 lettera g) dell'Accordo, nell'ambito del progetto Home Care Premium 2022;
- 3 di procedere al rimborso delle spese sostenute dal beneficiario HCP 2022 identificato al n. pratica HCP202200050936, nei limiti del budget individuale previsto dal piano assistenziale accettato, per le suddette prestazioni per una spesa totale pari a € 60,75;
- 4 di precisare che la spesa trova imputazione al Cap. 1896.5 - Imp. 544/2023;
- 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.



# CITTÀ DI CIVITANOVA MARCHE

PROVINCIA DI MACERATA

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

**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, 12-07-2023

**Il Responsabile del servizio**

CASTELLUCCI MARIA ANTONIETTA

 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, 13-07-2023

**Il Responsabile del servizio finanziario**

Castellani Andrea

 Firmato