



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. 739 del 21-09-2022

REGISTRO GENERALE N. 2346

OGGETTO: AMBITO TERRITORIALE SOCIALE 14: PROGETTO HOME CARE PREMIUM 2019 - LIQUIDAZIONE RIMBORSI VOUCHER SOCIALI COOP. EUROTREND ASSISTENZA MESI APRILE-MAGGIO 2022

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 e successivi aggiornamenti);

VISTA la D.D. R.G. n. 677/2022 con la quale il sopra citato sistema di accreditamento è stato prorogato di un anno, fino al 31/03/2023;



CITTÀ DI CIVITANOVA MARCHE

PROVINCIA DI MACERATA

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

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;

VISTE le richieste di rimborso del fornitore Eurotrend Assistenza Coop. Sociale a r.l. 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 aprile e maggio 2022:

	Fornitore	Prot.	del	Importo	Periodo
1	Eurotrend assistenza	52442	12/08/2022	€ 746,52	aprile 2022
2	Eurotrend assistenza	52888	16/08/2022	€ 1.070,69	maggio 2022

DATO ATTO che le prestazioni sono state regolarmente eseguite;

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

RICHIAMATA la nota pervenuta all'ufficio protocollo del Comune di Civitanova Marche al n. 59336 del 15/09/2022, agli atti d'ufficio, con cui il Commissario Liquidatore comunica che la Cooperativa Eurotrend Assistenza è stata sottoposta alla procedura di Liquidazione Coatta Amministrativa, indicando gli estremi bancari della procedura su effettuare i pagamenti;

CONSIDERATO che, ai sensi dell'art. 5 co. 2 del Decreto del M.L.P.S del 30/01/2015, così come modificato dal Decreto del M.L.P.S del 23/02/2016, "*In caso di fallimento o liquidazione coatta amministrativa con esercizio provvisorio di cui agli articoli 104 e 206 del regio decreto 16 marzo 1942, n. 267, l'impresa si considera regolare con riferimento agli obblighi contributivi nei confronti di INPS, INAIL e Casse edili scaduti anteriormente alla data di autorizzazione all'esercizio provvisorio*";

VISTA la Circolare n. 48/2016 dell'INAIL in merito al Decreto sopra citato e alla verifica della regolarità contributiva per le imprese soggette a procedure concorsuali;

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;



CITTÀ DI CIVITANOVA MARCHE

PROVINCIA DI MACERATA

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

- 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 aprile e maggio 2022;
- 3- di liquidare e pagare la somma di € 1.817,21 ai fini del rimborso in favore del fornitore HCP 2019 Eurotrend Assistenza Coop. Sociale a r.l. per le prestazioni integrative eseguite nei mesi di aprile e maggio 2022, come di seguito specificato:

	Fornitore	Importo	capitolo	impegno	mese
1	Eurotrend assistenza	€ 746,52	1893.5	220/2022	aprile 2022
2	Eurotrend assistenza	€ 1.070,69	1893.5	220/2022	maggio 2022

- 4- di precisare che il pagamento in favore del fornitore dovrà essere effettuato sul conto della procedura concorsuale indicato nella nota prot. 59336/2022 richiamata in premessa, intestato a "Liquidazione Amministrativa Coatta Coop Soc Eurotrend Assistenza a r.l." alle seguenti coordinate bancarie IBAN: IT 33 B 03268 30549 0526666663990;
- 5- di dare atto che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse nell'adozione del presente atto;
- 6- di trasmettere il presente provvedimento al Servizio Finanziario per quanto di competenza ed al Coordinatore ATS 14.

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 regolarità tecnica

Civitanova Marche, 21-09-2022

Il Responsabile del servizio

CASTELLUCCI MARIA ANTONIETTA

 Firmato

PARERE DI REGOLARITA' CONTABILE E ATTESTAZIONE DI COPERTURA FINANZIARIA



CITTÀ 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, 27-09-2022

Il Responsabile del servizio finanziario

Castellani Andrea

 Firmato