



# **DISTRETTO SOCIO-SANITARIO D4**

**Comune San Giovanni Gemini capofila per il progetto HCP 2014  
Provincia di Agrigento**

## **IL RESPONSABILE DEL PROGETTO DIRETTORE DELL'ESECUZIONE HCP 2014**

n.27 del registro	<b>OGGETTO:</b> Home Care Premium 2014. Progetto innovativo e sperimentale di assistenza domiciliare anziani per l'intervento di soggetti non autosufficienti e fragili. Rideterminazione impegni di spesa a seguito comunicazione da parte della Direzione Regionale INPS Welfare e Strutture Sociali del 23/06/2015
Data 21/07/2015	

L'anno duemilaquindici, il giorno 27 , del mese di luglio alle ore 12,00

## **IL RESPONSABILE DEL PROGETTO DIRETTORE DELL'ESECUZIONE HCP 2014**

### **PREMESSO:**

**Che** è stato firmato tra il Sindaco del Comune di S.Giovanni Gemini e la Direzione Centrale Credito Welfare un accordo ai sensi dell'art. 15 della legge n. 241/1990 finalizzato alla cura a domicilio delle persone non autosufficienti che prevede un intervento "misto" con coinvolgimento diretto, sinergico e attivo della famiglia, di soggetti pubblici e delle risorse sociali del "Terzo Settore";

**Che** con delibera del Comitato dei Sindaci n 10 del 11/12/2014 è stato affidato l'incarico di Responsabile del progetto Direttore dell'esecuzione per la gestione del progetto "Home Care Premium 2014 con un compenso onnicomprensivo di oneri riflessi a carico dell'Ente di €. 15.000,00;

**Che** con delibera del Comitato dei Sindaci n 11 del 29/12/2014 è stato preso atto della sottoscrizione dell'accordo di collaborazione tra il Sindaco del Comune di S.Giovanni Gemini e la Direzione Centrale Credito Welfare per la gestione del progetto "Home Care Premium 2014 "interventi in favore di soggetti non autosufficienti e fragili, utenti Inps Gestione Dipendenti Pubblici nonché azioni di prevenzione della non autosufficienza e del decadimento cognitivo;

**Che** con delibera del Comitato dei Sindaci n 01 del 15/01/2015 veniva rimodulato il Piano Finanziario del modello gestionale d'ambito sulla base che l'INPS avrebbe riconosciuto al Distretto Socio Sanitario D4 un contributo alle spesa di €. 123.750,00;

**Che** con determinazione del Responsabile del Progetto HCP 2014 n. 3 del 27/01/2015 veniva affidato l'incarico come tutor al Rag. Calabrese Tommaso stabilendo un compenso onnicomprensivo di oneri riflessi a carico Ente dell'importo di €. 5.000,00;

**Che** con determinazione del Responsabile del Progetto HCP 2014 n. 5 del 06/02/2015 veniva costituito il gruppo di lavoro per l'avvio del Progetto HCP 2014 stabilendo che al Comune di S. Giovanni Gemini

spettava una somma di €. 13.000,00, al Comune di Cammarata Spettava una somma di €. 13.000,00 e al Comune di Casteltermini spettava una somma di €. 4.000,00 così costituito:

COMPONENTI G.DI LAVORO	COMUNI	RUOLO
LOMBINO LUCIA	S. GIOVANNI GEMINI	CASE MANAGER
MILITELLO ANTONINO	S. GIOVANNI GEMINI	SPORTELLO
GUANA' MARIA ROSARIA	S. GIOVANNI GEMINI	SPORTELLO
DISPOTO MARIA CONCETTA	CAMMARATA	CASE MANAGER
MATRAXIA GIUSEPPA	CAMMARATA	SPORTELLO
MIGLIORE MARIANNA	CAMMARATA	SPORTELLO
RUBINO PAOLA	CAMMARATA	SPORTELLO
TERRAZZINO CARMELA	CAMMARATA	SPORTELLO
ALECCI GIUSEPPINA	CASTELTERMINI	SPORTELLO
BAIAMONTE TERESA	CASTELTERMINI	SPORTELLO
LO RE ALFONSA	CASTELTERMINI	SPORTELLO
PROVENZANO MARIA CATERINA	CASTELTERMINI	SPORTELLO

**Che** la sig.ra Provenzano Maria Caterina del Comune di Casteltermini essendole stato attribuito l'incarico di Responsabile dei Servizi Sociali non può far parte del gruppo di lavoro pertanto viene sostituita dalla Sig.ra Maltacesare Maria Ester sempre del Comune di Casteltermini;

**Che** con determinazione del Responsabile del Progetto HCP 2014 n. 12 del 26/02/2015 venivano approvati i verbali di gara ed aggiudicato l'appalto per l'esternalizzazione delle prestazioni integrative dei servizi relativi al progetto HCP 2014 per l'importo di €. 72.600,00;

**Che** con il presente atto la figura di Tutor assegnata al Rag. Calabrese Tommaso con determinazione del Responsabile del Progetto HCP 2014 n. 3 del 27/01/2015, viene modificata in Responsabile alla Rendicontazione;

**Che** a seguito di comunicazione della Direzione Regionale INPS – Sicilia Welfare e Strutture Sociali, che si allega in copia per farne parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, veniva assegnato a questo Distretto Socio Sanitario D4 la somma così come di seguito riportata:

Ambito	Comune capofila	N° domande da accordo	domande pervenute/autorizzate	Acconto 30%	Residuo 70%	Totale Contributo
Distretto Socio sanitario D4	Comune di San Giovanni Gemini	120	102	33.480,00	78.120,00	<b>111.600,00</b>

**Che** occorre prendere atto dell'assegnazione del contributo di €. **111.600,00** per lo sviluppo del modello gestionale d'ambito del progetto HCP 2014 che prevede una rimodulazione del quadro finanziario con una riduzione percentuale così come segue:

contributo massimo	contributo concesso	percentuale %	percentuale% di riduzione
123.750,00	111.600,00	<b>90,18</b>	<b>9,82</b>

**Che** alla luce dell'assegnazione da parte dell'INPS Direzione Regionale INPS – Sicilia Welfare e Strutture Sociali per lo svolgimento del modello gestionale Progetto HCP 2014 i nuovi importi da imputare al progetto sono i seguenti:

	Importo Totale	Importo al netto ribasso	Importo % riduzione	Importo finale
Cooperativa Sociale	73.000,00	72.600,00	7.128,00	65.472,00
Dipendenti Cammarata	13.000,00	13.000,00	1.276,36	11.723,64
Dipendenti San Giovanni	13.000,00	13.000,00	1.276,36	11.723,64
Dipendenti Casteltermini	4.000,00	4.000,00	392,73	3.607,27
Rspnsabile Progetto	15.000,00	15.000,00	1.472,73	13.527,27
Responsabile Rendicontazione	5.000,00	5.000,00	490,91	4.509,09
formazione	750,00	750,00	73,64	676,36
<b>Totale</b>	<b>123.750,00</b>	<b>123.350,00</b>	<b>12.110,73</b>	<b>111.239,27</b>

che il costo non graverà sul bilancio del Comune di San Giovanni Gemini, né sui bilanci degli altri comuni del Distretto Socio Sanitario D4, ma è a totale carico del finanziamento concesso dall'Inps - gestione ex Inpdap per il progetto HCP 2014;

Per le motivazioni riportate in premessa

#### DETERMINA

Di prendere atto dell'assegnazione del contributo di €. **111.600,00** per lo sviluppo del modello gestionale d'ambito del progetto HCP 2014 che prevede una rimodulazione del quadro finanziario con una riduzione percentuale così come segue:

contributo massimo	contributo concesso	percentuale %	percentuale% di riduzione
123.750,00	111.600,00	<b>90,18</b>	<b>9,82</b>

Di stabilire che i nuovi importi da corrispondere sia alla cooperativa sociale La Coccinella onlus aggiudicataria del dell'appalto per l'esternalizzazione delle prestazioni integrative dei servizi relativi al progetto HCP 2014 e ai dipendenti del Distretto Socio Sanitario D4 ed incaricati di altri Comuni sono quelli riportati nel prospetto sottostanti alla colonna "**Importo finale**":

	Importo Totale	Importo al netto ribasso	Importo % riduzione	Importo finale
Cooperativa Sociale	73.000,00	72.600,00	7.128,00	65.472,00
Dipendenti Cammarata	13.000,00	13.000,00	1.276,36	11.723,64
Dipendenti San Giovanni	13.000,00	13.000,00	1.276,36	11.723,64
Dipendenti Casteltermini	4.000,00	4.000,00	392,73	3.607,27
Rspnsabile Progetto	15.000,00	15.000,00	1.472,73	13.527,27
Responsabile Rendicontazione	5.000,00	5.000,00	490,91	4.509,09
formazione	750,00	750,00	73,64	676,36
<b>Totale</b>	<b>123.750,00</b>	<b>123.350,00</b>	<b>12.110,73</b>	<b>111.239,27</b>

Di stabilire altresì che il gruppo di lavoro, autorizzato a svolgere prestazioni di lavoro straordinario dal 01/03/2015 al 30/11/2015, per singolo comune è così composto:

COMPONENTI GRUPPO DI LAVORO	COMUNI	RUOLO
LOMBINO LUCIA	S. GIOVANNI GEMINI	CASE MANAGER
MILITELLO ANTONINO	S. GIOVANNI GEMINI	SPORTELLO
GUANA' MARIA ROSARIA	S. GIOVANNI GEMINI	SPORTELLO
DISPOTO MARIA CONCETTA	CAMMARATA	CASE MANAGER
MATRAXIA GIUSEPPA	CAMMARATA	SPORTELLO
MIGLIORE MARIANNA	CAMMARATA	SPORTELLO
RUBINO PAOLA	CAMMARATA	SPORTELLO
TERRAZZINO CARMELA	CAMMARATA	SPORTELLO
ALECCI GIUSEPPINA	CASTELTERMINI	SPORTELLO
BAIAMONTE TERESA	CASTELTERMINI	SPORTELLO
LO RE ALFONSA	CASTELTERMINI	SPORTELLO
MALTACESARE MARIA ESTER	CASTELTERMINI	SPORTELLO

**Che** gli importo sopra inseriti si intendono omnicomprensivi di oneri riflessi sia a carico dell'Ente che a carico del dipendente;

**Che** il costo non graverà sul bilancio del Comune di San Giovanni Gemini, né sui bilanci degli altri comuni del Distretto Socio Sanitario D4, ma è a totale carico del finanziamento concesso dall'Inps - gestione ex Inpdap per il progetto HCP 2014;

**DI NOTIFICARE** il presente provvedimento al personale dipendente degli uffici di servizio sociale dei Comuni di San Giovanni Gemini, Cammarata e Casteltermini, delegato per la realizzazione del Home Care Premium 2014;

**DI TRASMETTERE**, il presente provvedimento agli uffici di ragioneria dei Comuni di: San Giovanni Gemini, Cammarata e Casteltermini, al fine di prevedere nel bilancio 2015 le somme assegnate al personale suddetto per la relativa liquidazione;

**DI FARE FRONTE** alla spesa con fonti di cui al cap.1876/2 Codice Intervento 1100405 Impegno 377

Il Responsabile del Progetto  
dott.Gaetano M.G.Di Giovanni

**Avvertenze**

Ai sensi del comma 4 dell'art.3 della legge 7 agosto 1990 n.241 s.m.i. avverso il presente provvedimento è ammesso:

Ricorso giudiziale al TAR di Palermo ai sensi dell'art. 2, lett.2) e art.21 della l. n.1034/1971 e ss.mm. entro il termine di giorni sessanta dalla data di scadenza del termine di pubblicazione ovvero da quello in cui l'interessato ne abbia ricevuto la notifica o ne abbia comunque avuto piena conoscenza;

- Ricorso straordinario al presidente della regione per i motivi di legittimità entro 120 giorni decorrenti dal medesimo termine di cui sopra.

**OGGETTO:** Det. N. 27 del 21/07/2015 Home Care Premium 2014. Progetto innovativo e sperimentale di assistenza domiciliare anziani per l'intervento di soggetti non autosufficienti e fragili. Rideterminazione impegni di spesa a seguito comunicazione da parte della Direzione Regionale INPS Welfare e Strutture Sociali del 23/06/2015

---

ATTESTAZIONE

IL RAGIONIERE CAPO DEL COMUNE capofila Progetto Home Care Premium 2014

Parere di regolarità contabile ai sensi dell'art.151 comma 4 del D.Lgs. n.267/2000, recepito dall'art.551 del testo coordinato delle Leggi regionali, relativo all'ordinamento degli EE.LL.

Data \_\_\_\_\_

Il Responsabile del Servizio Finanziario  
del Comune di San Giovanni Gemini

f.to Rag Antonino Colletto

---

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

IL RESPONSABILE DELLAQ PUBBLICAZIONE ON LINE

CERTIFICA

Che la presente Deliberazione è stata pubblicata all'Albo on-line dal \_\_\_\_\_

al \_\_\_\_\_ per quindici giorni consecutivi.

dalla residenza comunale li, \_\_\_\_\_

Il Responsabile della pubblicazione on-line

\_\_\_\_\_

---