



COMUNE DI SAN GIOVANNI GEMINI
Provincia di Agrigento

ORIGINALE

Registro Generale n. 113

DETERMINAZIONE ESECUZIONE HCP 2014

N. 3 DEL 23-05-2017

Ufficio:

Oggetto: Progetto HCP 2014, liquidazione al personale dipendente dei comuni facenti parte del Distretto Socio Sanitario D4 periodo di riferimento Ottobre, Novembre e Dicembre 2016

L'anno duemiladiciassette addì ventitre del mese di maggio, DI GIOVANNI GAETANO MARIA

Visto il preliminare n. 3 del 16-05-2017 che si allega per farne parte integrante e sostanziale

DETERMINA

di approvare il preliminare di cui sopra che viene integralmente trascritto

PREMESSO:

Che in data 12/12/2013 il Distretto D4 di Casteltermini ha delegato come comune capofila, per il progetto "Home Care Premium 2014" il comune di San Giovanni Gemini con il mandato di porre in essere tutte le procedure necessarie a seguito di accreditamento del finanziamento;

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";

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 spese di €. 123.750,00;

Che a seguito di comunicazione della Direzione Regionale INPS – Sicilia Welfare e Strutture Sociali, 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	111.600,00

Che con determinazione del Responsabile del Progetto Direttore dell'esecuzione HCP 2014 n. 27 del 21/07/2015, veniva rimodulato l'impegno di spesa per il modello gestionale;

Che l'INPS, con e-mail del 28 ottobre 2015, comunicava che la Direzione Centrale nel procedere ad una analisi di impatto della prestazione "Home Care Premium", al fine di ridisegnarla ed assicurare che la stessa potesse raggiungere il maggior numero possibile di potenziali beneficiari e che, in ragione della numerosità dei soggetti coinvolti e della difficoltà a disporre di dati certi relativi alla spesa per prestazioni integrative e gestionali, con determinazione assunta in data 26 ottobre 2015, decideva di differire al 30 giugno 2016 il termine del Progetto "Home Care Premium 2014", originariamente fissato al 30 novembre 2015.

Che con nota e-mail del 19/11/2015 trasmessa dall'INPS, si è proceduto alla proroga del progetto "Home Care Premium 2014", fino al 30 giugno 2016 senza interruzione (in prosecuzione) alla data di scadenza prevista per il 30/11/2015

Che con nota e-mail del 24/05/2016 trasmessa dall'INPS, si è proceduto all'ulteriore proroga del progetto "Home Care Premium", fissata al 31 dicembre 2016 senza interruzione (in prosecuzione) alla data di scadenza prevista per il 30/06/2016;

Che il costo del progetto 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;

Vista la determinazione n. 19 del 20/06/2016 del Coordinatore dell'Ufficio di Piano Distrettuale "Proroga incarico Responsabile del progetto e Direttore dell'esecuzione Home Care Premium 2014 al 31/12/2016";

Vista la determinazione Responsabile del Progetto Direttore dell'esecuzione HCP 2014 n. 20 del 27/06/2016 "Prosecuzione incarico rendicontatore Proroga al 31/12/2016";

Vista la determinazione Responsabile del Progetto Direttore dell'esecuzione HCP 2014 n.21 del 27/06/2016 "Progetto Home Care Premium 2014 – Proroga al 31 dicembre 2016. Attività del personale interno ed esterno finalizzata alla gestione dello stesso";

Visti i time-sheet del personale facente parte del progetto HCP, relativi ai mesi di ottobre, novembre e dicembre 2016;

Visto il verbale della Commissione Mista del 24/01/2017;

Accertato che il trasferimento delle somme da parte dell'Inps ex-gestione INPDAP destinate al pagamento delle precitate prestazioni è avvenuto in data 09/05/2017 con carta contabile n. 476;

Per le motivazioni riportate in premessa

DETERMINA

Di liquidare al personale che ha svolto il Progetto HCP del comune di San Giovanni Gemini, al Direttore del Progetto e al Responsabile della rendicontazione la somma a fianco di ciascuno indicata nell'allegato "A" per l'importo di **€. 6.554,88**;

Di liquidare altresì al Comune di Cammarata l'importo di **€. 3.102,84** e al Comune di Casteltermini l'importo di **€. 1.009,9** come indicato nell'allegato "B";

Che gli importo dell'allegato "A" e dell'allegato "B" si intendono onnicomprensivi di oneri riflessi sia a carico dell'Ente che a carico del dipendente;

Di imputare la spesa sopra citata al capitolo 1876/2 codice intervento 12.05.1.04.01.02.003;

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 trasmettere, il presente provvedimento all'ufficio di ragioneria del Comune di San Giovanni Gemini, per la relativa liquidazione e pagamento;

Di dichiarare il presente provvedimento immediatamente esecutivo;

UFFICIO RAGIONERIA

Visto di regolarità contabile che attesta la copertura finanziaria ai sensi dell'art.55 comma 5° della legge 142/90, recepito dalla L.R. n.48/91.

Il Dirigente dell'Area Finanziaria
F.to: Rag. Antonino Colletto

Intervento 12.05.1.04.01.02.003 Cap.1876/2 _____ _____ _____ _____	prenotazione impegno n° 823 liq. 295 n° _____ n° _____	Euro €. 10.667,67 _____ _____ _____
--	--	---

F.to DI GIOVANNI GAETANO MARIA

ATTESTATO DI PUBBLICAZIONE

IL SEGRETARIO COMUNALE

CERTIFICA

Che la presente determinazione è stata pubblicata all'Albo On Line al n° 440 per 15
giorni

consecutivi dal 25-05-2017 al 09-06-2017

Li 10-06-2017

IL MESSO COMUNALE
LO SCRUDATO ALFONSO

IL SEGRETARIO COMUNALE
VASILE SALVATORE