



COMUNE DI PUTIGNANO

DETERMINAZIONE R.C.G.2162_2019 DEL 09-07-2019

Det. I AREA 1038-2019 del 05-07-2019

**I AREA - AFFARI GENERALI ED ISTITUZIONALI - SERVIZI AI
CITTADINI**

Dirigente: Dott. DOMENICO MASTRANGELO

Responsabile del Procedimento: GIULIA VITTI LACITIGNOLA

Estensore della Determina: Giulia Fronzini

**OGGETTO: AMBITO TERRITORIALE DI PUTIGNANO. PRESTAZIONI SOCIO
ASSISTENZIALI DOMICILIARI. IMPEGNO DI SPESA PER BENEFICIARI HOME
CARE PREMIUM 2017" (CIG 73381229D5)**

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

(ai sensi dell'art. 6 della legge n. 241/1990)

In esito all'istruttoria procedimentale condotta e non essendogli stata conferita la delega per l'adozione del provvedimento finale

SOTTOPONE

la presente proposta di determinazione n. 852 del 29.05.2019 al Dirigente dell'Area 1^.

ATTESTA

al riguardo, la regolarità del procedimento istruttorio affidatogli e che lo stesso è stato espletato nel rispetto della vigente normativa regionale e nazionale e della vigente normativa statutaria e regolamentare del Comune di Putignano.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Dr.ssa Giulia Lacitignola

IL DIRIGENTE

Visto l'art. 107 del T.U.EE.LL. approvato con D.Lgs del 18 agosto 2000 n. 267;

Visto il Decreto Sindacale n. 9/2019 Prot. n. 32304 del 13/06/2019, con il quale sono state attribuite le funzioni di Dirigente I Area Affari Generali ed Istituzionali - Servizi ai Cittadini;

Vista la Deliberazione del C.I. n. 32/13 di conferimento incarico Coordinatore l'Ufficio di Piano dell'Ambito Territoriale di Putignano alla Dr.ssa G. Lacitignola nonché la det. dir. 1^a Area n. 823/2019;

Vista la Deliberazione di C.C. n. 32 del 09/04/2019, avente per oggetto: "Bilancio di previsione per gli esercizi 2019-2021. Approvazione", immediatamente eseguibile;

Vista la Deliberazione di G.C. n. 55 del 18/04/2019, avente per oggetto "Approvazione P.E.G. finanziario anno 2019-2021";

Vista la Deliberazione di G.C. n. 124 del 28.09.2017 avente per oggetto: "Nuovo assetto organizzativo dell'ente", così come integrata con deliberazione di G.C. n. 16 del 22.02.2018;

Vista la proposta di determinazione n.1023 del 27/06/2019, predisposta e trasmessa dal Responsabile del Procedimento;

Ritenuto che non sussistono motivi per discostarsi dalle risultanze dell'istruttoria condotta;

Dato Atto, ai sensi dell'art. 6 bis della legge 7/8/1990 n. 241, che per il presente provvedimento non sussistono motivi di conflitto di interesse, neppure potenziale, per il Responsabile del Procedimento e per chi lo adotta, come da apposita dichiarazione allegata al presente provvedimento;

Visto il vigente Statuto comunale;

Visto il vigente regolamento di contabilità;

Premesso che

- l'Ambito Territoriale di Putignano, giusta Deliberazione del C.I. n. 7/2017 ha aderito al Bando "Home care Premium 2017" che ad oggi conta n. 26 beneficiari, per i quali gli assistenti sociali comunali, responsabili della "presa in carico" hanno elaborato un "Programma socio assistenziale familiare", nel quale sono stati definiti le prestazioni/interventi/ausili a supporto della disabilità del beneficiario, prestazioni che vengono rese dall'Ufficio di Piano;

- per n. 14 soggetti ammessi dall'INPS nel progetto Home Care Premium 2017, il "Programma socio assistenziale familiare" prevede l'erogazione di un servizio domiciliare finalizzato alla riduzione del grado di non autosufficienza, del bisogno assistenziale e del rischio di degenerazione ulteriore, attraverso prestazioni di aiuto alla persona nello svolgimento delle normali attività quotidiane e di sostegno alla mobilità personale, svolto a cura di Operatori Socio Assistenziali e di

un fisioterapista la cui acquisizione da parte dell'Ambito, da circolare INPS, deve avvenire attraverso procedura di evidenza pubblica;

- l'Ambito affidava le prestazioni dell'HCP 2017, di cui al punto precedente con Determinazioni dirigenziali nn.910/2018- 1396/2018 e n.2170/2018, a seguito di procedure di gara per il 2018 e sino al 15.2.2019, impegnando la relativa spesa, alla San Giovanni di Dio Soc. Coop. Soc. e Sociosanit. con sede in Via di Iuvara - 71121 Foggia – P.Iva: 02244320715;

Preso atto che l'INPS con Determinazione n° 563 del 29.10.18 ha differito il termine di validità del "Bando Pubblico Progetto Home Care Premium Assistenza Domiciliare 2017" per ulteriori sei mesi ovvero sino al 30 giugno 2019, con chiusura del termine per la presentazione delle istanze al 02.11.2018.

Atteso che, a seguito di conclusione di procedura di gara per l'affidamento del Servizio di Assistenza Domiciliare agli Anziani dell'Ambito Territoriale di Putignano, servizio assimilabile alle prestazioni HCP, con Det. Dir. 259/2019 si aggiudicava il servizio la costituenda ATI: Occupazione e Solidarietà Soc. Coop. Soc. (Capogruppo) con sede legale in via delle Medaglie D'Oro, 1 – 70126 - P. Iva 03457100729 San Giovanni di Dio Soc. Coop. Soc. e Sociosanit. (Mandante), dal 16/02 al 15/02/2020 per un valore contrattuale pari ad € € 402.838,80 oltre Iva al 5% (CIG 73381229D5);

Ritenuto, necessario assumere ulteriore impegno di spesa per le prestazioni di assistenza socio familiare rese a favore dei Soggetti ammessi al Progetto HCP 17;

Vista la L.136/2010 in materia di tracciabilità dei flussi finanziari e ss.mm.ii.;

Visto l'art. 183 del D.to Lgs. 267/2000

Dato Atto che la spesa di cui sopra soggiace alle disposizioni previste dall'art.163, comma 5, lett. c) del D. LGS. 18 agosto 2000, n. 267;

Accertata la disponibilità finanziaria;

VISTO il vigente Statuto Comunale;

DETERMINA

Per quanto premesso ed evidenziato che qui si intende integralmente riportato:

DI APPROVARE integralmente la proposta di determinazione predisposta dal Responsabile del Procedimento nel testo di seguito riportato, facendola propria a tutti gli effetti;

1. **di assumere impegno di spesa per € 19.504,12** (iva inclusa) capitolo 11303/27 – Codice bilancio 12.05-1.03.02.99.999 - Progetto *Home Care Premium 2017* per la realizzazione delle prestazioni dei programmi di assistenza socio familiare dei soggetti ammessi al Progetto dell'INPS HOME CARE PREMIUM 2017;
2. **di dare atto** che in continuità il servizio sarà svolto dalla SOC. COOP. SOC. SAN GIOVANNI DI DIO con sede in Via di Iuvara - 71121 Foggia - P.Iva: 02244320715, aggiudicataria;
3. **di accertare sul bilancio 2019 la somma di € 19.504,42** alla risorsa 2521 cod. bil. 2.01.01.02.999;
4. **di stabilire** che il contributo, riconosciuto dall'INPS spettante al singolo beneficiario venga liquidato direttamente alla ditta, ad avvenuta prestazione e a presentazione di regolari fatture.
5. **di stabilire** che il pagamento della spesa in oggetto dovrà essere effettuato sul c/c dedicato bancario o postale così come comunicato dalla ditta, ai sensi della L. 136/2010 e sugli ordinativi di pagamento sarà riportato il codice **CIG 73381229D5**;
6. **di dare comunicazione** del presente atto ai Beneficiari e alla Ditta;
7. che il presente provvedimento è esecutivo dalla data di apposizione del visto da parte del Dirigente dell'Area Economico-Finanziaria, ai sensi dell'art. 183 comma 7 del D. Lgs. 18/8/2000 n. 267 come da allegato;

ATTESTA

- la regolarità tecnica dell'atto e la correttezza dell'azione amministrativa ai sensi dell'art. 147-bis del D. Lgs. 18/8/2000 n. 267;
- che il trattamento dei dati di cui al presente provvedimento è conforme al Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016 relativo alla "Protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione dei dati" e al D. Lgs. 196/2003, come modificato ed integrato dal D. Lgs n. 101/2018;
- che ai fini della pubblicità e della trasparenza amministrativa, il presente provvedimento sarà pubblicato all'albo pretorio on-line per 15 giorni consecutivi.

Il Coordinatore l'Ufficio di Piano
Dr.ssa Giulia Lacitignola

Il Dirigente 1^a Area
Dr. Domenico Mastrangelo

L'Istruttore Direttivo Contabile
Dott.ssa Giulia Fronzini

**DICHIARAZIONE di
INSUSSISTENZA di SITUAZIONI di CONFLITTO d'INTERESSE**

Il sottoscritto Dott. DOMENICO MASTRANGELO, Dirigente I AREA del Comune di Putignano, in relazione al procedimento di cui alla propria determinazione dirigenziale n° 1038 del 05-07-2019, OGGETTO AMBITO TERRITORIALE DI PUTIGNANO. PRESTAZIONI SOCIO ASSISTENZIALI DOMICILIARI. IMPEGNO DI SPESA PER BENEFICIARI HOME CARE PREMIUM 2017" (CIG 73381229D5)

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti della Legge 6 novembre 2012 e del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, che:

- a) non sussistono situazioni di conflitto di interesse con i Soggetti interessati al procedimento di cui all'oggetto e per i quali è fatto obbligo espresso di astenersi ai Dirigenti, ai Capo Settore, alle Posizioni Organizzative, ai Funzionari, agli Istruttori Direttivi, ai Responsabili di Procedimento dall'adottare pareri, valutazioni tecniche, atti endoprocedimentali, nonché il provvedimento finale, segnalando, con propria dichiarazione, ogni situazione di conflitto, anche potenziale;
- b) e che di conseguenza non sussistono con i Soggetti interessati:
 - ✓ legami di parentela o affinità sino al quarto grado;
 - ✓ legami di stabili di amicizia e/o di frequentazione abituale;
 - ✓ legami professionali;
 - ✓ legami societari;
 - ✓ legami associativi;
 - ✓ legami politici;
 - ✓ legami di diversa natura capaci di incidere negativamente sull'imparzialità dei Dirigenti, delle Posizioni Organizzative e dei Responsabili di Procedimento.

Putignano, li 05-07-2019

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
GIULIA VITTI LACITIGNOLA

IL DIRIGENTE I AREA
Dott. DOMENICO MASTRANGELO

*Documento informatico sottoscritto con firma digitale ai sensi del
D.Lgs. 82/2005 e ss.mm.ii.*

AREA ECONOMICA – FINANZIARIA
VISTO DI REGOLARITÀ CONTABILE ED ATTESTAZIONE COPERTURA
FINANZIARIA

Ai sensi dell'art. 151, 4° comma, del D. Lgs. 267 del 18 Agosto 2000 si attesta la regolarità contabile e la copertura finanziaria della spesa.

La spesa complessiva di € 19.504,42 (CIG. 73381229D5) di cui alla presente determinazione del Responsabile di Area graverà:

Capitolo/Art	Importo	Anno	Impegno N.	Data Impegno	Codice di Bilancio
11303/ 27	19.504,42	2019	1136	09-07-2019	1100403

Capitolo/Art	Importo	Sub. Impegno N.	Data Sub. Impegno	Codice di Bilancio
--------------	---------	-----------------	-------------------	--------------------

Capitolo/Art	Importo	Liquidazione N.	Data Liquidazione	Codice di Bilancio
--------------	---------	-----------------	-------------------	--------------------

(ist. cont.: ANGELA SPORTELLI)

Putignano, lì 09-07-19

IL RESPONSABILE DELL'AREA

Dott.ssa PERILLI ANGELA

*Documento informatico sottoscritto con firma digitale ai sensi del
D.Lgs. 82/2005 e ss.mm.ii.*