



## **COMUNE DI PUTIGNANO**

### **DETERMINAZIONE R.C.G.2275\_2019 DEL 26-07-2019**

Det. I AREA 1080-2019 del 15-07-2019

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

**Dirigente: Dott. DOMENICO MASTRANGELO**

**Responsabile del Procedimento: Dott.ssa ANITA GIOTTA**

**Estensore della Determina: Giulia Fronzini**

---

**OGGETTO: AMBITO TERRITORIALE DI PUTIGNANO PROGETTO DI VITA  
INDIPENDENTE LINEA A (A.D. Reg.n.670/2016) Cod. Prat. Z2Q7TY8 Sig T.G.  
LIQUIDAZIONE CONTRIBUTO MAGGIO 2019 - SPESE DEL PERSONALE**

---

## **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. 1084 del 10.07.2019 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 Anita Giotta*

## **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 1^ 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^ Area n. 823/2019;

**Vista** la Determinazione Dirigenziale 1^ Area n. 824/2019 di conferimento incarico relativo all'area della Posizione Organizzativa: Servizio "Affari Sociali – Piano di Zona" alla Dr.ssa Anita Giotta;

**Visto** il Decreto n. 33/2017 - Prot. n. 55970/2017 avente per oggetto Designazione Sostituzione Dirigenti 1^ e 4^ area;

**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. 1084 del 10.07.2019, 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;

**Premesso che la Regione Puglia** nell'ambito del Progetto Quality-Care - percorsi integrativi e innovativi per la presa in carico domiciliare per le persone non autosufficienti, ha avviato negli ultimi anni una sperimentazione per l'attuazione di "Progetti di Vita Indipendente" (Pro.V.I.) al fine di costituire un modello di intervento per favorire l'inclusione sociale e l'autonomia di persone con disabilità gravi che abbiano le capacità funzionali per intraprendere percorsi di studio, di lavoro, di partecipazione alla vita sociale e comunitaria con riferimento sia al contesto domestico che al

contesto di vita esterno. Inoltre con A.D. n. 671/2016 ha approvato il nuovo Avviso (2016-2018) che prevede tre Linee di intervento:

- Linea di intervento A rivolta alla disabilità motoria e per tutti gli Ambiti territoriali (Fin. Reg.);
- Linee di intervento B e C rivolte alle disabilità sensoriali e psichiche e per gli ambiti territoriali individuati tra cui l'Ambito Territoriale di Putignano (Fin. Min.); contestualmente con A.D. n. 670/2016, modificato con A.D. n.430/2017 ha attribuito le risorse agli Ambiti;

**Vista e richiamata** la Determinazione I^ Area

- n. 328/2017 di accertamento e incasso sul bilancio 2018 di € 80.000,00 (risorsa 2268 cod. bil. 2.01.01.02.001) accreditati dalla Regione Puglia per i Progetti di Vita Indipendente (A.D. n.670-671/2016);
- n.1218/2018 di approvazione e impegno del progetto cod. pratica N. Z2Q7TY8 (Sig.ra T.G) per € 14.942,20;

**Atteso che:**

- in data 28.08.2018 l'Ufficio di Piano ha provveduto alla stipula del Contratto (Rep. N. 95) tra il succitato beneficiario, per l'attivazione e l'esecuzione del Progetto Pro. Vi, decorrente dal 28.08.2018 al 27.08.2019, già inviato in Regione;
- il progetto di vita indipendente in favore di T.G. (Z2Q7TY8) prevede l'assunzione di un assistente personale con contratto a tempo determinato, profilo professionale "C Super" per l'assistenza pari a 20 ore settimanali nonché l'acquisto di ausili domotici e le spese per gli oneri contrattuali del consulente del lavoro;

**Considerato che** la liquidazione del contributo previsto dal progetto PRO.VI, avviene a seguito di effettiva esecuzione;

**Vista** la nota prot. n. 38070 dell'08/07/2019 pervenuta dal sig. T.G. con richiesta rimborso e allegata relativa documentazione di spesa per un importo pari ad € 581,00 (Stipendio maggio);

**Tenuto conto che** le spese richieste rispettano i vincoli percentuali previsti dal bando AD regionale 670 - 671.2016 - A.D. 430.2017;

**Preso atto** della disponibilità finanziaria;

**Vista** la L.R. 19/2006 ed il Reg.to Reg.le n. 4/2007;

**Visto** il vigente Statuto comunale,

**Visto** il Regolamento di contabilità,

## 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;

- **di liquidare e pagare** a favore di T.G. (pratica n. Z2Q7TY8) residente in Locorotondo, il contributo economico di complessivi € **581,00** come rimborso spese sostenute per busta paga relativa al mese di maggio, di cui la documentazione è agli atti dell'UdP;
- **di autorizzare** il Servizio Finanziario all'emissione del mandato di pagamento pari ad € **581,00** con imputazione di spesa come di seguito

Importo	Beneficiario	impegno	capitolo	Codice bilancio
€ 581,00	T.G. (pratica n. Z2Q7TY8)	1424/18	11561/1	12.05-1.04.02.02.999

- **di dare atto che** la presente liquidazione è esigibile al 29.07.2019;

**DI DARE ATTO** 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.

che sarà inoltre pubblicato nella sezione "Amministrazione Trasparente" ai sensi degli artt.26 e 27 del D. Lgs. n.33/2013.

Il Responsabile Amministrativo  
*Dr.ssa Anita Giotta*

Il Dirigente 1<sup>a</sup> Area  
*Dr. Domenico Mastrangelo*

L'Istruttore Direttivo Contabile  
*Dr.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° 1080 del 15-07-2019, OGGETTO AMBITO TERRITORIALE DI PUTIGNANO PROGETTO DI VITA INDIPENDENTE LINEA A (A.D. REG.N.670/2016) COD. PRAT. Z2Q7TY8 SIG T.G. LIQUIDAZIONE CONTRIBUTO MAGGIO 2019 - SPESE DEL PERSONALE

**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, lì 15-07-2019*

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO  
Dott.ssa ANITA GIOTTA

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 € 581,00 (CIG. ) di cui alla presente determinazione del Responsabile di Area graverà:

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

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

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

11561/ 1	581,00	2558	07-08-2018	1100405 <i>(ist. cont.: SILVANA LATERZA)</i>
----------	--------	------	------------	---

*Putignano, lì 25-07-19*

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.*