



COMUNE DI PUTIGNANO

DETERMINAZIONE R.C.G.2879_2019 DEL 25-09-2019

Det. I AREA 1431-2019 del 13-09-2019

**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. PROGETTO "HOME CARE PREMIUM 2017". LIQUIDAZIONE FATTURA A TECNOLOGIE ASSISTIVE SRL PER CONTRIBUTO AUSILI

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. 1433 del 11.09.2019 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. 22/2017 Prot. n. 49695 del 29/09/2017, con il quale sono state attribuite al Dirigente della I Area AA.GG.E.II.- Servizi al Cittadino, Dott. Domenico Mastrangelo le responsabilità dell'Area;

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. 1745/2018;

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

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. 1433 del 11.09.2019, 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 l'Ambito Territoriale di Putignano

- giusta Deliberazione del C.I. n. 7/2017, ha aderito al nuovo Progetto promosso dall'INPS - Gestione ex Inpdap denominato *Home Care Premium 2017* che finanzia progetti innovativi e sperimentali di Assistenza Domiciliare a favore dei dipendenti pubblici, loro coniugi conviventi e familiari di primo grado, prevedendo l'erogazione di un contributo mensile e altre prestazioni integrative finalizzate alla cura delle persone non autosufficienti, per il periodo 01.07.2017-31.12.2018 (18 mesi), previa elaborazione per ogni Soggetto ammesso a finanziamento dall'Inps, di un "Programma socio assistenziale familiare" nel quale sono definiti le prestazioni/interventi/ausili a supporto della disabilità del beneficiario;

- in data 03-05-2017 ha sottoscritto apposito Accordo con l'INPS per la gestione del Progetto disciplinate la durata del progetto, i soggetti beneficiari, le prestazioni, gli obblighi dell'Ambito, la rendicontazione ecc..;

- per la gestione del Progetto è assegnatario di contributo, accertato alla risorsa 2521 codice bilancio 2.01.01.02.999 "Piano Sociale di zona - finanziamento Home Care Premium", in funzione dell'avanzamento

della rendicontazione ;

Dato atto che

- l'INPS, in data 18 maggio 2017 ha reso noto, attraverso pubblicazione nazionale, l'elenco dei cittadini ammessi, nonchè aggiornato periodicamente detto elenco.

- per n. 11 richiedenti nel "Programma socio assistenziale familiare", si prevede anche la fornitura di ausili/attrezzature/ ecc., utili a ridurre il grado di non autosufficienza, il livello di bisogno assistenziale e il rischio di degenerazione ulteriore, la cui acquisizione da parte dell'Ambito, da circolari INPS, deve avvenire attraverso procedura di evidenza pubblica per l'individuazione del fornitore;

Atteso che

- con Det. Dir. 1ª Area n. 219/19 si confermava la validità della short list per tutto il 2019, in considerazione del fatto che l'INPS aveva prorogato al 30.6.2019 il Progetto Home Care Premium 2017, e che al 1° gennaio 2019 risultavano n. 10 soggetti ammessi al beneficio dell'INPS (periodo dal 01.01.2019 al 30.06.2019) per i quali nel "Programma socio assistenziale familiare" si prevedeva la fornitura di ausili/attrezzature/ecc., utili a ridurre il grado di non autosufficienza assumendo impegno di spesa di € 8.508,00 (incluso IVA e ogni altro onere e bolli) al cap.11303/27 Codice bilancio 2.05-1.03.02.99.999 - Progetto Home Care Premium 2017;

Dato atto che è pervenuta da parte della ditta "Tecnologie Assistive Srl" con sede legale in Via Estramurale San Pietro n. 117, - 70021 ACQUAVIVA DELLE FONTI – C.F./P.IVA 07509090721 - la fattura n. 64/19 del 29/08/2019 - Prot. n. 47278 del 29.08.2019 per un importo di € 1.653,6 (compresa iva) emessa per la fornitura di ausili al seguente beneficiario del progetto Home Care Premium 2017: A.A. (2012) Putignano;

Atteso che gli ausili sono stati regolarmente consegnati al cittadino in questione, come da documentazione agli atti dell'Ufficio di Piano;

Vista la regolarità della documentazione, della fornitura, nonché contributiva (Durc che si allega);

Visto l'art 184 del D.Lgs 18.08.2000 n.267;

Visto l'art.18 c. 2 e 3 del D.L. 83/12;

Viste le nuove disposizioni in materia di scissione dei pagamenti (split payment) previste dall'articolo 1, comma 629, lettera b), della legge 23 dicembre 2014, n. 190 (legge di stabilità 2015) che stabilisce che le pubbliche amministrazioni acquirenti di beni e servizi, ancorché non rivestano la qualità di soggetto passivo dell'IVA, devono versare direttamente all'erario l'imposta sul valore aggiunto che è stata addebitata loro dai fornitori;

Dato atto che alla presente liquidazione si applica la scissione dei pagamenti, ai sensi dell'art.17 ter del DPR n. 633/1972

Ritenuto di procedere alla liquidazione della suddetta fattura;

Visto il vigente Statuto comunale;

Visto il vigente 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 alla ditta Tecnologie Assistive Srl" con sede legale in Via Estramurale San Pietro n. 117, - 70021 ACQUAVIVA DELLE FONTI – C.F./P.IVA 07509090721 - il contributo riconosciuto dall'INPS in favore dei beneficiari del progetto *Home Care Premium 2017*: - A.A. (2012) Putignano, per la fornitura di ausili necessari per ridurre il grado di non autosufficienza, ovvero **Fattura n. 64 - Prot. n. 47278 del 29.08.2019 di € 1.653,60:**

Importo Ft.	n. fattura	Imponibile	Iva 4%	Capitolo	Impegno	Codice Bilancio
1.653,60	64/19	1.590,00	63,60	594/19	11303/27	12.05 - 1.03.02.99.999

1. **di dare atto** che la suddetta fattura è soggetta al sistema dello split payment e **di pagare**, pertanto, al fornitore la parte imponibile e di trattenere l'I.V.A., che sarà successivamente versata all'Erario nei tempi e modi previsti dalla legge;
2. **di dichiarare** il nulla osta al pagamento, autorizzando il Servizio finanziario all'emissione del mandato di pagamento con bonifico sul conto dedicato, in atti;
3. **di dare atto che la presente liquidazione è esigibile il 27/09/2019;**

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.

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

*Il Dirigente 1^a 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° 1431 del 13-09-2019, OGGETTO AMBITO TERRITORIALE DI PUTIGNANO. PROGETTO "HOME CARE PREMIUM 2017". LIQUIDAZIONE FATTURA A TECNOLOGIE ASSISTIVE SRL PER CONTRIBUTO AUSILI

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 13-09-2019

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 € 1.653,60 (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
--------------	---------	-----------------	-------------------	--------------------

11303/ 27	1.653,60	3393	28-03-2019	1100403 <i>(ist. cont.: SILVANA LATERZA)</i>
-----------	----------	------	------------	---

Putignano, lì 20-09-19

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.*