COPIA

COMUNE DI PUTIGNANO

DETERMINAZIONE
R.C.G.3306_2016 DEL 12-12-2016

Det.I AREA 1875-2016 del 30-11-2016

I AREA - AFFARI GENERALI ED ISTITUZIONALI - GESTIONE RISORSE UMANE - CULTURA - P.I. - BIBLIOTECA - MUSEO - DEMOGRAFICI - CED - URP - AFFARI SOCIALI - TRASPARENZA

Dirigente: Dott. DOMENICO MASTRANGELO

Responsabile del Procedimento: GIULIA VITTI LACITIGNOLA

Estensore della Determina: ELISABETTA BELVISO

OGGETTO: AMBITO TERRITORIALE - HOME CARE PREMIUM - LIQUIDAZIONE FATTURA A COOP. PROPOSTA PER REALIZZAZIONE PROGETTO DI INTEGRAZIONE SCOLASTICA MINORE M.A. 01/07 - 09.09.2016

I L D I R I G E N T E 1^ AREA

Visto l'art.107 del TUELL approvato con D.L.gs. del 18.8.2000 n.267;
Vista la delibera di Consiglio Comunale n.32 del 6.6.2016 relativa all'approvazione del Documento Unico di Programmazione e del Bilancio di Previsione 2016.2017-2018**;**
Visto il decreto n°37/2014 (prot.n. 47906 del 18/11/2014) con il quale il Sindaco ha conferito l'incarico per l'espletamento delle funzioni di Dirigente della 1^ *AREA AA.GG.II. – Servizio Affari Sociali* al Dr. Domenico Mastrangelo;
Visto il Regolamento di contabilità;
Premesso che l'Ambito Territoriale di Putignano,
- nel dicembre 2013 ha aderito, attraverso sottoscrizione di apposito Regolamento, al Progetto promosso dall'INPS - Gestione ex INPDAP denominato *Home Care Premium 2014* 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 una durata temporale di 9 mesi; sottoscriveva apposito Accordo con l'INPS e il Comune di Putignano (capofila), in data 16.3.2015, 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 apposito contributo di massima, risorsa 2521;
Atteso che la Direzione Centrale INPS con:
- nota prot.n.53897/2015 (agli atti) e Determinazione INPS n.419 del 26/10/2015 (agli atti prot.n.60122/2015) comunicava il differimento del termine di scadenza del Progetto HCP dal 30/11/2015 al 30/06/2016, per cui è stato necessario continuare a garantire il programma socio assistenziale approvato per ciascuno degli ammessi dall'INPS (rif.impegni frazionati su imp. N.4512/2015);
- propria Determinazione n.293 del 20/05/2016 (agli atti prot.n.27702/2016) ha comunicato l'ulteriore differimento del termine di scadenza del Progetto HCP dal 30/06/2016 al 31/12/2016, per cui si rende necessario continuare a garantire il programma socio assistenziale approvato per ciascuno dall'INPS;
Vista e richiamata la Determinazione Dirigenziale n. 1211/2016 con la quale si stabiliva:
- in favore della minore disabile M.A., del 2013, residente a Putignano (generalizzata agli atti dell'Ufficio di Piano a tutela dei dati personali D. Lgs. 196/2003), già ammessa a contributo nel progetto *Home Care Premium 2014* dell'Ambito territoriale di Putignano, di dare continuità al "Programma socio assistenziale familiare" che prevede la realizzazione di un "Percorso di integrazione scolastica", volto a favorire l'autonomia e la comunicazione;
- la realizzazione del "Programma socio assistenziale familiare" presso l'Asilo Nido Comunale di Putignano, frequentato dalla bambina, a cura del gestore Cooperativa Proposta Società Cooperativa Sociale con sede in Putignano alla Via Margherita di Savoia, 115 – P.ta Iva 02075810727, per il periodo 1.07.2016 / 09.09.2016 e ad un costo complessivo di € 910,00 (Iva inclusa e ogni altro onere e bolli) e si assumeva relativo impegno di spesa – cap.11303/27 imp. N. 2021/2016;
Preso atto che è pervenuta la fattura emessa per le prestazioni in questione svolte per il suddetto periodo, ovvero 01/07-09/09/2016, dalla citata Cooperativa - fattura n.11/E di € 350,,00 Iva 5% (prot. n. 0062214 del 24/11/2016);
Vista la regolarità della documentazione, della prestazione 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;
Vista la L. n.190 del 06/11/2012, afferente il contrasto alla corruzione e all'illegalità nella pubblica amministrazione, e l'allegata dichiarazione,
Ritenuto procedere alla liquidazione della suddetta fattura,

DETERMINA

Per quanto in premessa, che si intende integralmente riportato,

di liquidare alla Cooperativa Proposta Società Cooperativa Sociale con sede in Putignano alla Via Margherita di Savoia, 115 – P.ta Iva 02075810727 per le prestazione svolte, per il periodo 01/07 al 09/09/2016 a favore della minore ammessa a finanziamento nel progetto *Home Care Premium 2014* "con un Programma socio assistenziale familiare" che prevede la realizzazione di un "Percorso di integrazione scolastica"
(prot. n. 0062214 del 24/11/2016);

Utente	Imp. Fat.	n. fattura	Imponibile	Iva 5%	n. Imp.	Capitolo	Cod. bil.
M.A.	350,00	n. 11/E	333,33	16,67	2021/2016	11303/27	12.05-1.03.02.99.999

di dichiarare il nulla osta al pagamento, autorizzando il Servizio finanziario all'emissione del mandato di pagamento con bonifico sul conto dedicato, in atti**;**
di dare atto che la presente liquidazione è esigibile il 15/12/2016;
di pubblicare ai sensi dell'art.18 c.2 del D.L. 83/12 sul sito web dell'Ente i dati relativi al compenso erogato;
di trasmettere il presente atto al Dirigente 2^ Area Economico/Finanziario per gli atti consequenziali e all'Ufficio Delibere 1^ Area per quanto di competenza.

IL COORDINATORE L'UFFICIO DI PIANO
Dr.ssa Giulia LACITIGNOLA

IL DIRIGENTE 1^ AREA
Dr. Domenico Mastrangelo

Istruttore Amm.vo
Rag. Elisabetta Belviso

SCHEDA VALUTAZIONE DEL GRADO D'ESPOSIZIONE A RISCHIO

AREA DI RISCHIO:			
PROCESSO:			
	FATTORI DI RISCHIO Indice di valutazione della probabilità	VALORE da 1 a 5	EVENTUALI CORRETTIVI Indicare, in caso di rilevanza alta del valore del singolo procedimento, gli opportuni correttivi da apportare al fine di scongiurare e/o limitare al massimo il grado di esposizione al rischio
PROCEDIMENTO	Discrezionalità *Parzialmente vincolato dalla legge e da atti amministrativi.*	1	
DIRIGENTE DI AREA	Complessità del processo *No il processo coinvolge una sola P.A.*	2	
RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO	Rilevanza esterna *Si, il risultato del procedimento è rivolto direttamente ad utenti esterni alla P.A. di riferimento*	3	
	Frazionabilita' *No*	1	
ADDETTO AL PROCEDIMENTO	Valore economico *Comporta l'attribuzione di considerevoli vantaggi economici a soggetti esterni*	3	
	Controlli *Sì per il 50% circa*	2	

INDICE DI VALUTAZIONE DELL'IMPATTO	Impatto organizzativo	1	
	Impatto reputazionale	1	
	Impatto sull'immagine	1	

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° 1875 del 30-11-2016, OGGETTO AMBITO TERRITORIALE - HOME CARE PREMIUM - LIQUIDAZIONE FATTURA A COOP. PROPOSTA PER REALIZZAZIONE PROGETTO DI INTEGRAZIONE SCOLASTICA MINORE M.A. 01/07 - 09.09.2016

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 30-11-2016

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
GIULIA VITTI LACITIGNOLA

IL DIRIGENTE I AREA
Dott. DOMENICO MASTRANGELO,

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 € 350,00 (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
11303/ 27	350,00	4409	23-08-2016	1100403

Putignano, lì 09-12-16

IL RESPONSABILE DELL'AREA
F.to Dott.ssa PERILLI ANGELA