



COMUNE DI PUTIGNANO

**DETERMINAZIONE
R.C.G.3695_2016 DEL 13-01-2017**

Det.I AREA 2110-2016 del 30-12-2016

**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: Dott. DOMENICO
MASTRANGELO**

Estensore della Determina: Dott. DOMENICO MASTRANGELO

**OGGETTO: AMBITO TERRITORIALE - PROGETTO HOME CARE PREMIUM
LIQUIDAZIONE FATTURA A CASA SAN ANTONIO DON GUANELLA PER
CONTRIBUTO PROGRAMMA SOCIO ASSISTENZIALE FAMILIARE A FAVORE DEL
SIG. L. G.L. LUGLIO-SETTEMBRE 2016.**

IL DIRIGENTE 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;

Viste e richiamate la Determinazione Dirigenziale n. 1199 e n. 1336/2016 con le quali si stabiliva che il sig. L.G.L. del 1977 residente a Putignano (generalizzato agli atti dell'Ufficio di Piano a tutela dei dati personali D. Lgs. 196/2003), già ammesso a finanziamento nel progetto *Home Care Premium 2014* dell'Ambito territoriale di Putignano, usufruirà in continuità e sino al 31.12.2016 del "Programma socio assistenziale familiare" per una spesa complessiva di € 255,00 (Iva inclusa e ogni altro onere e bolli), garantito in continuità dal Centro Diurno socio-educativo per disabili Opera Don Guanella "Casa Sant'Antonio" Via Bainsizza, 7 - 70011 Alberobello; si assumeva impegno di spesa al cap. 11303/27 imp. N. 2233/2016;

Preso atto che è pervenuta la fattura emessa per le prestazioni in questione svolte per il periodo luglio/settembre 2016 da Casa S. Antonio Opera Don Guanella Alberobello – C.F. 02595400587 fattura n.20/A 2016 di € 102,00 Iva esente (prot. n. 0064785 del 05/12/2016);

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 Centro Diurno socio-educativo per disabili Opera Don Guanella "Casa Sant'Antonio" Via Bainsizza, 7 - 70011 Alberobello – C.F. 02595400587 per le prestazione svolte per

il periodo 01/07 al 30/09/2016 a favore di Soggetto (Sig. L. G.L. – 1977) ammesso a finanziamento nel progetto *Home Care Premium 2014* del “Programma socio assistenziale familiare” (prot. n. 0064785 del 05/12/2016);

Utente	Imp. Fat.	n. fattura	Imponibile	Iva	n. Imp.	Capitolo	Cod. bil.
L. G.L.	102,00	n. 20/a	102,00	esente	2233/2016	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 16/01/2017;

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^a Area Economico/Finanziario per gli atti consequenziali e all'Ufficio Delibere 1^a Area per quanto di competenza.

IL DIRIGENTE 1^a 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 <small>Indice di valutazione della probabilità</small>	VALORE <small>da 1 a 5</small>	EVENTUALI CORRETTIVI <small>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</small>
PROCEDIMENTO	Discrezionalità <small>Parzialmente vincolato dalla legge e da atti amministrativi.</small>	1	
DIRIGENTE DI AREA	Complessità del processo <small>No il processo coinvolge una sola P.A.</small>	1	
RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO	Rilevanza esterna <small>Si, il risultato del procedimento è rivolto direttamente ad utenti esterni alla P.A. di riferimento</small>	2	
	Frazionabilità <small>No</small>	1	
ADDETTO AL PROCEDIMENTO	Valore economico <small>Comporta l'attribuzione di considerevoli vantaggi economici a soggetti esterni</small>	2	
	Controlli <small>Si per il 50% circa</small>	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° 2110 del 30-12-2016, OGGETTO AMBITO TERRITORIALE - PROGETTO HOME CARE PREMIUM LIQUIDAZIONE FATTURA A CASA SAN ANTONIO DON GUANELLA PER CONTRIBUTO PROGRAMMA SOCIO ASSISTENZIALE FAMILIARE A FAVORE DEL SIG. L. G.L. LUGLIO-SETTEMBRE 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 30-12-2016

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
Dott. DOMENICO MASTRANGELO

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 € 102,00 (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	102,00	4843	21-09-2016	1100403

Putignano, lì 12-01-17

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