



**COMUNE DI PUTIGNANO**

**DETERMINAZIONE  
R.C.G.276\_2017 DEL 10-02-2017**

Det.I AREA 145-2017 del 31-01-2017

**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 DI PUTIGNANO - AD REGIONALE 310/2013  
PROGETTI DI VITA INDIPENDENTE PRO.V.I CODICE PRATICA N.GS1M6Q7  
SIG. T. G. LOCOROTONDO LIQUIDAZIONE CONTRIBUTO PER MENSILITA'  
ASSSTENTE PERSONALE OTTOBRE NOVEMBRE TREDICESIMA MENSILITA  
2016.**

---

## IL DIRIGENTE 1^ AREA

**Visto** l'art.107 del TUELL approvato con D.L.gs. del 18.8.2000 n.267;

**Vista** la Deliberazione della Giunta Comunale n. 1 del 05.01.2017 di "Autorizzazione alla gestione amministrativa ai responsabili di servizio in attesa dell'approvazione dei documenti di programmazione 2017-2019";

**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, dichiarata immediatamente eseguibile;

**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;

**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;

**Visto** il Regolamento di contabilità;

**Premesso che** con A.D. n. 247 del 26.6.2013, pubblicato sul BURP n. 95 del 11.07.2013, la Regione Puglia ha approvato lo schema di Avviso Pubblico per i progetti personalizzati di vita indipendente in favore di persone con disabilità gravi per l'autonomia personale e l'inclusione socio-lavorativa (PRO.V.I.);

**Vista e richiamata** la Determinazione 1^ Area n.1626 del 09/12/2015 di approvazione all'ammissione al finanziamento del Pro.Vi. in favore del sig. T.G. contrassegnato con codice pratica n.GS1M6Q7, nella misura di € 13.974,00 ovvero quale spesa complessiva per il finanziamento PRO.VI;

**Atteso che:**

- in data 19.01.2016 l'Ufficio di Piano ha provveduto alla stipula del Contratto tra il citato beneficiario, per l'attivazione e l'esecuzione del Progetto Pro.Vi, decorrente dal 19.01.2016 al 18.01.2017, già inviato in Regione;

- il progetto di vita indipendente in favore del sig. T.G. prevede il finanziamento per l'assunzione di un assistente personale con contratto a tempo determinato, profilo professionale "C Super" per l'accompagnamento e assistenza pari a 20 ore settimanali, decorrente dal 25.01.2016 al 24.01.2017 e per l'acquisto di ausili domotici e ausili informatici;

**Atteso che** la liquidazione del contributo finalizzato al progetto PRO.VI avviene a seguito di effettiva esecuzione;

**Vista e richiamata** la propria Determinazione n.1730/2015 di presa d'atto dell'accredito da parte della Regione Puglia e di incasso nelle casse comunali della somma di € 28.626,64 di cui €13.974,00 per finanziamento progetto a favore di T.G. codice pratica GS1M6Q7 e conseguentemente di assunzione impegno di spesa al cap. 11561 – impegno n.4154/2013 fraz. 5/2015;

**Viste e richiamate, altresì,** le proprie determinazioni n. 557, n. 761, n.884, n. 1248, n.1339, n. 1555 e n.1837/2016 di liquidazione al beneficiario di quanto spettante e verificata la residua disponibilità finanziaria di € 5.098,00;

**Vista** la documentazione consegnata a questo Ufficio dal beneficiario, rif. prot. n. 0000996 del 09/01/2017 in atti:

- n.1 busta paga relativa al mese di ottobre 2016 di € 533,00 e copia bonifico quale attestazione di avvenuto pagamento;

- n.1 busta paga relativa al mese di novembre 2016 di €558,00 e copia bonifico quale attestazione di avvenuto pagamento;

- n.1 busta paga relativa alla tredicesima mensilità 2016 di €531,00 e copia bonifico quale attestazione di avvenuto pagamento;

per la complessiva somma di € **1622,00**;

**Tenuto conto che** le spese richieste rispettano i vincoli percentuali previsti dal bando A.D. n. 247 del 26.6.2013, come da allegato B del DGR n.758 del 16.04.2013;

**Ritenuto** di dover provvedere alla liquidazione della suddetta somma;

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

**Vista** della Legge n.190 del 06/11/2012, riguardante il contrasto alla corruzione e all'illegalità nella pubblica amministrazione, e allegata al presente atto la propria dichiarazione in qualità di Dirigente, nonché del Responsabile del procedimento;

**Vista** la copertura finanziaria;

**DETERMINA**

per i motivi espressi in narrativa che si intendono integralmente riportati

**di liquidare** al T.G. (pratica n. GS1M6Q7) residente in Locorotondo, beneficiario del PRO.VI il contributo economico pari alla somma di **€ 1622,00** relativa alla spesa per l'assunzione del personale (mensilità ottobre – novembre – tredicesima 2016), senza ulteriori formalità mediante bonifico su c/c in atti;

**di autorizzare** il Servizio Finanziario all'emissione del mandato di pagamento, imputando la somma di **€1.622,00** all'impegno n. 4154/2013 sub 5/2015 **“Progetto Vita Indipendente” (1/10/04/05 cap. 11561 – codice bilancio 12.05-1.04.02.02.999)**;

**di dare atto che** la presente liquidazione è immediatamente esigibile;

**di trasmettere** il presente atto alla Ripartizione Finanziaria e all'Ufficio Delibere, per gli adempimenti di competenza.

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

Il Dirigente 1^ Area  
Dr. D.co Mastrangelo

Istr. Amm.vo  
E. Belviso

## SCHEDA VALUTAZIONE DEL GRADO D'ESPOSIZIONE A RISCHIO

AREA DI RISCHIO:			
PROCESSO:			
	<b>FATTORI DI RISCHIO</b> <small>Indice di valutazione della probabilità</small>	<b>VALORE</b> <small>da 1 a 5</small>	<b>EVENTUALI CORRETTIVI</b> <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° 145 del 31-01-2017, OGGETTO AMBITO TERRITORIALE DI PUTIGNANO - AD REGIONALE 310/2013 PROGETTI DI VITA INDIPENDENTE PRO.V.I CODICE PRATICA N.GS1M6Q7 SIG. T. G. LOCOROTONDO LIQUIDAZIONE CONTRIBUTO PER MENSILITA' ASSSTENTE PERSONALE OTTOBRE NOVEMBRE TREDICESIMA MENSILITA 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, li 31-01-2017*

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 € 1.622,00 (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/	1.622,00	258	15-01-2014	1100405

*Putignano, lì 10-02-17*

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