



COMUNE DI PUTIGNANO

**DETERMINAZIONE
R.C.G.329_2017 DEL 15-02-2017**

Det.I AREA 198-2017 del 03-02-2017

**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: GIULIA VITTI LACITIGNOLA

OGGETTO: AMBITO TERRITORIALE DI PUTIGNANO. PROGETTO "HOME CARE PREMIUM 2014". PRESTAZIONI INTEGRATIVE A CARATTERE EXTRA DOMICILIARE. ASSUNZIONE IMPEGNO DI SPESA PERIODO 01.01- 30.06.2017.

IL DIRIGENTE 1^ AREA

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

Vista la Deliberazione di G.C. 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;

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;

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 tra INPS e 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, accertato alla risorsa 2521 cap. 12521 ed impegnato 1/10/04/03 cap.11303.28, spendibile in misura proporzionale al numero dei beneficiari che entreranno nel Progetto INPS;

Atteso che

- in data 29.01.2015 l'INPS ha pubblicato l'“Avviso pubblico progetto Home Care Premium assistenza domiciliare” 2014, per la presentazione delle istanze da parte di cittadini non autosufficienti residenti nei cinque Comuni dell'Ambito, scadenza prorogata al 31 marzo 2015, per prestazioni decorrenti sino al 30 novembre 2015;

- all'Avviso in questione hanno partecipato n.47 cittadini, aventi i requisiti richiesti dallo stesso, e (esclusi decessi, rinunce ecc..) ammessi n. 34, residenti nei cinque Comuni dell'Ambito.

- il progetto *Home Care Premium 2014* prevede la elaborazione, da parte degli assistenti sociali comunali riconosciuti case manager e responsabili della “presa in carico”, per ogni Soggetto ammesso a finanziamento da parte dell'Inps, di un “Programma socio assistenziale familiare” nel quale definire le prestazioni/interventi/ausili domotici, a supporto della disabilità del beneficiario; le prestazioni, come previsto nel Regolamento e nell'Accordo, possono essere prevalenti (assistente familiare/badante) e rimborsate all'utente direttamente dall'INPS o prestazioni integrative da attivare a cura dell'Ambito/Ufficio di Piano e allo stesso rimborsate a presentazione di documentazione amministrativa e contabile;

- per il sig. L.G.L. del 1977 residente a Putignano, il “Programma socio assistenziale familiare” ammesso dall'INPS, prevedeva quali prestazioni integrative, attività da svolgersi presso servizi e strutture a carattere extra domiciliare;

- le prestazioni a carattere extra domiciliare sono state garantite attraverso il Centro Socio Educativo Riabilitativo Diurno “Opera Don Guanella – Casa Sant'Antonio”, già frequentato dallo stesso e presso una palestra convenzionata con la medesima struttura (giusta Determinazione Dirigenziale 1^ Area n.965/2015 di avvio del programma e impegno di spesa sino al 30.11.2015);

- questo Ambito in coerenza con il differimento del termine della conclusione del Progetto HCP stabilito di volta in volta dall'INPS provvedeva ad assumere il relativo impegno di spesa (Determinazione 1^ Area n.965/2015 periodo 01/06/2015-31/12/2015 - Determinazione 1^ Area n.358/2016 periodo 01/01/2016- 30/06/2016 - Determinazioni 1^ Area n.1199 e n.1336/2016 periodo 01/07/2016 - 31/12/2016;

Visto che la Direzione Centrale INPS con Determinazione n. 685 del 24/11/2016 (agli atti prot.n.63332/2016) ha comunicato il differimento del termine di scadenza del Progetto HCP dal 31/12/16 al 30/06/2017, per cui si rende necessario continuare a garantire il programma socio assistenziale approvato per ciascun Soggetto dall'INPS;

Atteso, altresì che l'INPS ha provveduto a liquidare, le spese rendicontate dall'Ambito come di seguito:

- € 9.720,00 periodo 01/03/2015 - 01/09/2015 (acconto);

- € 23.592,63 periodo 01/06/2015 e al 30/11/2015 (saldo)

- € 65,56 periodo 1.12.15 al 29.2.16 (acconto)

- € 28.726,11 periodo 01/12/2015 al 30/06/2016 (saldo)

Vista la Determinazione Dirigenziale 1^ Area n.2066/2016 di accertamenti e disaccertamenti di entrata, di disimpegni e di assunzione di impegno di spesa per l'anno 2017, sul medesimo capitolo 11303/27;

Vista, a riscontro (nota Prot. n.3204/2017) la disponibilità a garantire in continuità il Programma socio assistenziale per il sig. L.G.L. del 1977 da parte del Centro Don Guanella “Casa Sant'Antonio” sino al 30/06/2017;

Ritenuto necessario garantire, pertanto, in continuità il “Programma socio assistenziale familiare” al disabile in questione sino al 30.06.2017, assumendone il relativo impegno di spesa pari ad € 306,00 (Iva inclusa e ogni altro onere e bolli);

Vista la 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 L. n.136 del 13/08/2010 in materia di tracciabilità dei flussi finanziari e ss.mm.ii.;

Visto l'art.183 del D.to Lgs. n.267/2000

Accertata la copertura finanziaria;

DETERMINA

per tutto quanto in premessa narrato, che si intende integralmente riportato, di stabilire 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 contributo nel progetto *Home Care Premium 2014* dell'Ambito territoriale di Putignano, usufruirà in continuità e sino al 30.06.2017 del "Programma socio assistenziale familiare" di seguito esplicitato:

Beneficiario	tipologia di intervento	n. prestazioni mensili	struttura	periodo	totale contributo
Sig. L.G.L. del 1977, residente a Putignano	- Attività socio educativa riabilitativa	n. 3 costo unitario €10,00	Centro diurno socio-educativo per disabili Opera Don Guanella "Casa Sant'Antonio" Via Bainsizza, 7 - 70011 Alberobello	Gennaio - Giugno 2017	€ 180,00+
	- Attività di sportive terapeutiche	€7,00			€ 126,00
					Totale € 306,00

per una spesa complessiva di € 306,00 (Iva inclusa e ogni altro onere e bolli);

di dare atto che la spesa massima di € 306,00 (Iva inclusa, spese e bolli) trova copertura sulle disponibilità del Fondo *Home Care Premium 2014*, Bilancio 2017, come di seguito:

importo	capitolo	Codice bilancio	impegno	Da frazionare
306,00	11303/27	12.05-1.03.02.99.999	3296/2016	

di stabilire che la liquidazione avverrà direttamente a favore della struttura, con successivo atto dirigenziale, a presentazione di note contabili da parte della suddetta Struttura entro giorni 30 dalla ricezione delle stesse, firmate dal Responsabile del Servizio per la regolare esecuzione del servizio;

di dare comunicazione del presente atto al Beneficiario e alla struttura;

di trasmettere il presente provvedimento per gli atti consequenziali alla 2^ Area Economico-Finanziaria e all'Ufficio Delibere (1^ Area) per gli adempimenti di competenza.

Il Coordinatore l'Ufficio di Piano
Dr.ssa Giulia LACITIGNOLA

Il Dirigente 1^Area
Dr. Domenico MASTRANGELO

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>	2	
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>	1	

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° 198 del 03-02-2017, OGGETTO AMBITO TERRITORIALE DI PUTIGNANO. PROGETTO "HOME CARE PREMIUM 2014". PRESTAZIONI INTEGRATIVE A CARATTERE EXTRA DOMICILIARE. ASSUNZIONE IMPEGNO DI SPESA PERIODO 01.01- 30.06.2017.

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 03-02-2017

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 € 306,00 (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
--------------	---------	-----------------	-------------------	--------------------

11303/ 27	306,00	2	30-12-2016	1100403
-----------	--------	---	------------	---------

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

Putignano, lì 14-02-17

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