

20364

03 MAG 2023



Città di Modica

DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE

Settore I

Affari generali e Servizi alla Persona

n. 1307 del 11 MAG. 2023

OGGETTO: HOME CARE PREMIUM 2022 –“ COOPERATIVA SOCIALE ARTEMIDE.” – Liquidazione Marzo 2023. CIG ESENTE.

IL RESPONSABILE DEL SETTORE

**Premesso**

**Che** questo Ente, nella qualità di Comune capofila del Distretto Socio Sanitario n.45, ha partecipato ai Progetti Home Care Premium 2017 e 2019;

**Che** il 30 di marzo 2022 è stato pubblicato il nuovo bando di assistenza domiciliare, denominato “Progetto Home Care Premium 2022” per l'erogazione dei Servizi socio assistenziali;

**Che**, entro la scadenza prevista e mediante procedura telematica, il Distretto ha aderito al Progetto procedendo, successivamente, alla sottoscrizione digitale dell'accordo per l'erogazione delle prestazioni integrative inerenti il progetto de quo;

**Che**, il Progetto Home Care Premium 2022 decorre dal 1° Luglio 2022 e si concluderà il 30 Giugno 2025;

**Che** con deliberazione della Giunta Municipale n.5 del 28.06.2022, si è preso atto del finanziamento presunto di € 480.000,00, assegnato dall'INPS al Comune di Modica, nella qualità di Ente capofila del Distretto Socio Sanitario n.45;

**Che**, con determinazione n.2468 del 05.07.2022, si è proceduto all'impegno delle somme per gli anni 2022, 2023 e 2024, mentre per l'anno 2025 si provvederà con successivo atto;

**Che** l'intervento assistenziale dei soggetti avviene attraverso prestazioni integrative a supporto del percorso assistenziale quotidiano del beneficiario come individuato nei P.A.I. predisposti dai Case Manager;

**Che** tale intervento avviene attraverso voucher spendibili presso le Cooperative accreditate all'Albo Distrettuale costituito con determina n.2349 del 21.06.2022 e ss.mm.ii;

**Che**, la “ Coop. Sociale Artemide.” con sede legale in Comiso in C.so Vittorio Emanuele n.451 , P.I. 00809440886, accreditata al suddetto Albo, è stata scelta da alcuni utenti al fine di fornire le prestazioni previste dalle singole progettualità assistenziali;

**Visto** il Patto di accreditamento stipulato in data 28.06.2022 tra il Comune di Modica, capofila del Distretto 45 e la Cooperativa anzidetta;

**Che l'art.16 del predetto Patto obbliga il Comune capofila a procedere alla liquidazione delle spettanze entro i termini di legge dalla data di trasmissione della fattura e dei relativi allegati;**

**Vista la fattura n.68/001 dell' 11.04.2023 dell'importo complessivo di € 3049,73, iva compresa, relativa al servizio svolto nel mese di Marzo 2023, trasmessa elettronicamente, come da normativa vigente, già registrata in contabilità con il sistema SISCOP-GIOVE;**

**Visto che con nota prot.n. 16779 del 03.05.2023 la Cooperativa ha trasmesso la documentazione di cui all'art.16 del Patto di Accreditamento;**

**Ritenuto, pertanto, di dover provvedere alla liquidazione di quanto dovuto alla “ Cooperativa per il servizio espletato nel mese di Marzo 2023;**

**Vista la L.r.n.48/91;**

**Visto il D.Lgs n.267/2000;**

**Visto l'OREL;**

#### **DETERMINA**

**Per quanto in premessa espresso;**

- 1) Di dare atto che il Distretto Socio Sanitario 45, con Modica nella qualità di Comune capofila, è tra gli Ambiti accreditati per il progetto Home Care Premium 2022 volto all'assistenza domiciliare in favore di utenti Inps, gestione dipendenti pubblici, non autosufficienti;**
- 2) Di dare atto che l'intervento assistenziale dei soggetti avviene, attraverso prestazioni integrative a supporto del percorso assistenziale quotidiano del beneficiario come individuato nei P.A.I. predisposti dai Case Manager;**
- 3) Di dare atto che il suddetto intervento avviene attraverso voucher spendibili presso le Cooperative accreditate all'Albo Distrettuale costituito con determina n.2349 del 21.06.2022 e ss.mm.ii;**
- 4) Di dare atto che, la “ Coop. Sociale Artemide.” con sede legale in Comiso in C.so Vittorio Emanuele n.451, P.I. 00809440886, accreditata al suddetto Albo, secondo la normativa e la procedura vigente, ha trasmesso la fattura n. 68/001 dell' 11.04.2023 dell'importo complessivo di € 3049,73, iva compresa, relativa al servizio svolto nel mese di Marzo 2023, già registrata in contabilità con il sistema SISCOP, ed i relativi allegati, ai sensi dell'art.16 del Patto di accreditamento;**
- 5) Di liquidare, pertanto, alla “ Cooperativa Sociale Artemide.” con sede legale in Comiso in C.so Vittorio Emanuele n.451, P.I. 00809440886, accreditata al suddetto Albo, la somma di € 2904,50 come imponibile della fattura n.68/001 dell'11.04.23 ;**
- 6) Di liquidare all'Erario l'IVA dell'importo di € 145,23 relativa all'operazione di cui in premessa;**
- 7) Di prelevare la somma complessiva di € 3049,73 al Cap.6929/99 del bilancio 2022, impegno 1719/2022, giusta determinazione n.2468/2022;**
- 8) Di dare atto che, ai sensi della Delibera ANAC n.556/2017, paragrafo 3.5., la procedura è esente da CIG e che le modalità di pagamento sono quelle previste dall'art.3 della legge 13.08.2010 n.136 e ss.mm.ii., con accredito sul c/c intrattenuto presso il Credit Agricole - Codice Iban: IT39M0623017001000015135400;**

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | INPS_34588812 | Data richiesta | 07/02/2023 | Scadenza validità | 07/08/2023 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |                                             |
|-------------------------------|---------------------------------------------|
| Denominazione/ragione sociale | COOP. SOCIALE ARTEMIDE A R.L.               |
| Codice fiscale                | 00809440888                                 |
| Sede legale                   | CORSO VITTORIO EMANUELE 451 COMISO RG 97013 |

Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **RISULTA REGOLARE** nei confronti di

|            |
|------------|
| I.N.P.S.   |
| I.N.A.I.L. |

Il Documento ha validità di 120 giorni dalla data della richiesta e si riferisce alla risultanza, alla stessa data, dell'interrogazione degli archivi dell'INPS, dell'INAIL e della CNCE per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.



9) **Di dare atto**, infine, che nulla osta alla suddetta liquidazione in quanto la predetta Associazione risulta in regola con gli adempimenti previdenziali ed assistenziali (DURC), che si allega in copia la presente atto;

10) **Di dichiarare**, ai sensi dell'art.6 par."Conflitto di interessi"del vigente PTPC, che in ordine al presente atto non sussiste in capo allo scrivente ipotesi di conflitto di interessi di cui all'art.6 bis della L.n.241/1990, come introdotto dall'art.1, comma 41, della L.n. 190/2012;

11) **Di disporre** la pubblicazione della presente determinazione sul sito web di questo Ente;

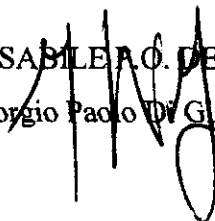
L'Istruttore Amministrativo

Dott.ssa Giovanna Garaffa



IL RESPONSABILE A.O. DEL I SETTORE

Dott.Giorgio Paolo Di Giacomo



## SERVIZIO FINANZIARIO

### ATTESTAZIONE DELLA COPERTURA FINANZIARIA DELLA SPESA

Si attesta, ai sensi dell'art. 153, comma 5, del D.Lgs. n. 267/2000, la copertura finanziaria della spesa in relazione alle disponibilità effettive esistenti negli stanziamenti di spesa e/o in relazione allo stato di realizzazione degli accertamenti di entrata vincolata, mediante l'assunzione dei seguenti impegni contabili, regolarmente registrati ai sensi dell'art. 191, comma 1, del D.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267:

| Impegno   | Data       | Importo    | Intervento/Capitolo | Esercizio |
|-----------|------------|------------|---------------------|-----------|
| 1719/2022 | 04/07/2022 | € 3.049,73 | 6929/99             | 2022      |
|           |            |            |                     |           |
|           |            |            |                     |           |

Modica, 09/05/2023

*Renzo Pelicci*

Il Responsabile del servizio finanziario

*[Signature]*

Con il suddetto visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria, il presente provvedimento è esecutivo, ai sensi dell'art. 151, comma 4, del d.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267.

### VISTO PER LA LIQUIDAZIONE

Visto per i controlli e riscontri amministrativi, contabili e fiscali sulle liquidazioni di cui al presente provvedimento, ai sensi dell'art. 184, comma 4, del D.L.vo 267/2000.

Modica, \_\_\_\_\_

Il Responsabile del Servizio Finanziario

*[Signature]*

### PUBBLICAZIONE

La presente determinazione è pubblicata all'Albo Pretorio online del Comune di Modica, per gg.15 dal 15 MAG 2023 al 30 MAG 2023, ed è repertoriata nel registro delle pubblicazioni al n. \_\_\_\_\_.

Modica, \_\_\_\_\_

Il Responsabile della pubblicazione