



Città di Modica

300

**DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE**

**Settore I**

Servizi Sociali e Scolastici

n. 579 del 7 MAR. 2019

**OGGETTO:** AUTORIZZAZIONE LAVORO STRAORDINARIO PERSONALE DISTRETTO SOCIO SANITARIO 45 PER LA ESECUZIONE DEL PROGETTO HOME CARE PREMIUM 2017 – FEBBRAIO 2019.

**IL RESPONSABILE DEL SETTORE**

*Visto* il Progetto innovativo di assistenza domiciliare in favore di utenti dell'INPS denominato *Home Care Premium 2017*, approvato con deliberazione della Giunta Municipale n. 221 del 20/09/2017;

*Che* al Progetto, di valenza distrettuale, ha aderito solamente il Comune di Modica;

*Che*, con determinazione del Direttore Centrale dell'INPS n. 563 del 29/10/2018, è stato differito il termine di scadenza del Progetto anzi detto al 30 giugno 2019;

*Che* questo Ente ha espresso formale consenso alla prosecuzione dell'accordo per l'erogazione delle prestazioni integrative agli utenti in carico al 31/12/2018;

*Che* si rende necessario, per il prosieguo dello stesso, autorizzare unità lavorative a prestare lavoro straordinario;

*Che* le prestazioni di lavoro straordinario per il personale comunale sono disciplinate dall'art. 16 del D.P.R. 13 maggio 1987 n. 268 e successivi contratti, e che ad esse può farsi ricorso a fronte di situazioni eccezionali e previa autorizzazione;

*Ritenuto*, pertanto, di autorizzare a prestare lavoro straordinario il personale come da allegato prospetto nominativo – contabile, per il mese di febbraio 2019;

*Visto* l'allegato prospetto contabile dal quale si evince che per le prestazioni straordinarie occorre preventivare la somma di € 1.925,87 comprensiva di O.R.;

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

*Visto* il D.P.R. 268/97 e successivi contratti di lavoro;

*Visto* l'O.R.E.L.

**DETERMINA**

Per quanto in premessa espresso;

1. *Di autorizzare*, per il mese di febbraio 2019, il personale di cui all'allegato prospetto nominativo – contabile a prestare lavoro straordinario per le ore a fianco di ciascuno segnate;
2. *Di approvare* l'allegato prospetto contabile per l'importo complessivo di € 1.925,87 comprensivo di Oneri Riflessi;
3. *Di dare atto* che la presente autorizzazione non comporta oneri a carico del bilancio comunale essendo tutte le spese finanziate dall'INPS;
4. *Di liquidare* con successivo atto e a finanziamento ottenuto al suddetto personale le spettanze dovute sulla base delle effettive prestazioni di lavoro straordinario;
5. *Di disporre* la pubblicazione del presente provvedimento sul sito web dell'Ente.

Il Responsabile della IV Sezione  
Francesco Gurrieri

Il Responsabile  
Dott. Giorgio Paolo De Gasparo

**SERVIZIO FINANZIARIO**

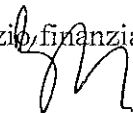
**ATTESTAZIONE DELLA COPERTURA FINANZIARIA DELLA SPESA**

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
<i>P. 255A</i>	<i>NOTA</i>			

Modica, 25/02/19

Il Responsabile del servizio finanziario



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

**PUBBLICAZIONE**

La presente determinazione è pubblicata all'Albo Pretorio online del Comune di Modica, per gg.15 dal 09 MAR 2019 al 23 MAR. 2019, ed è repertoriata nel registro delle pubblicazioni al n. \_\_\_\_\_.

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

Il Responsabile della pubblicazione

COMUNE DI MODICA

HOME CARE PREMIUM 2017

CASE MANAGER AUTORIZZAZIONE FEBBRAIO 2019

OPERATORI	CAT	QUALIFICA	ORE	ALIQ.ORDINARIA	SPESA	O.R.	TOTALE
DI MARTINO RUSSO M.	D1	ASS.SOCIALE	14	€ 14,73	€ 206,22	€ 66,60	€ 272,82
SCUCCES M. AUSILIA	D1	ASS.SOCIALE	14	€ 14,73	€ 206,22	€ 66,60	€ 272,82
PADUA MARIA	D1	ASS.SOCIALE	14	€ 14,73	€ 206,22	€ 66,60	€ 272,82
GIANNONE C. GIUSEPPA	D3	ASS.SOCIALE	14	€ 16,94	€ 237,16	€ 76,60	€ 313,76
		TOT. SPESA			€ 855,82	€ 276,40	€ 1.132,22
PROGETTO HCP 2017							
SPORTELLO SOCIALE DI INFORMAZIONE							
OPERATORI	CAT	QUALIFICA	ORE	ALIQ.ORDINARIA	SPESA	O.R.	TOTALE
GURRIERI FRANCESCO	C2	CONTABILE	14	€ 13,86	€ 194,04	€ 62,67	€ 256,71
GIANNI' M.ORNELLA	D2	AMM.VO	14	€ 15,45	€ 216,30	€ 69,86	€ 286,16
CERRUTO MARIA GRAZIA	C1	OPER. TELEF.	14	€ 13,54	€ 189,56	€ 61,22	€ 250,78
		TOT. SPESA			€ 599,90	€ 193,75	€ 793,65
							€ 1.925,87

