



Città di Modica

1169

DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE
Settore I

Servizi Sociali e Scolastici

n. 1519 del 21 GIU. 2019

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE LAVORO STRAORDINARIO PERSONALE DISTRETTO SOCIO SANITARIO 45 PER LA ESECUZIONE DEL PROGETTO HOME CARE PREMIUM 2017 – MAGGIO 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, con deliberazione della Giunta Municipale n. 85 del 29/03/2019, si è preso atto della proroga;

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 maggio 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 maggio 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 Currieri

Il Responsabile
Dott. Giorgia Paola Di Rocca

SERVIZIO FINANZIARIO

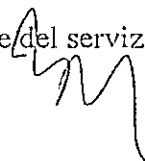
ATTESTAZIONE DELLA COPERTURA FINANZIARIA DELLA SPESA

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
	Prese	rate		

Modica, 8/5/11

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 26 GIU. 2011 al 10 LUG. 2011, ed è repertoriata nel registro delle pubblicazioni al n. _____.

Modica, _____

Il Responsabile della pubblicazione

COMUNE DI MODICA									
HOME CARE PREMIUM 2017									
CASE MANAGER AUTORIZZAZIONE MAGGIO 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		
CERRU TO 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		

