

Città di Modica

DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE Settore I

Servizi Sociali e Scolastici

n. 1520 del 21 GIU 2019

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE LAVORO STRAORDINARIO PERSONALE DISTRETTO SOCIO SANITARIO 45 PER LA ESECUZIONE DEL PROGETTO HOME CARE PREMIUM 2017 – GIUGNO 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 giugno 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;

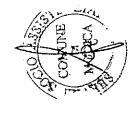
- 1. *Di autorizzare*, per il mese di giugno 2019, il personale di cui all'allegato prospetto nominativo contabile a prestare lavoro straordinario per le ore a fianco di ciascuno segnate;
- 2. *Di approvare* l'allegato prospetto contabile per l'importo complessivo di € 1.925,87 comprensivo di Oneri Riflessi;
- 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

Dott. Giossio Proto Di Giacono

SERVIZIO FINANZIARIO

Si attesta, ai sensi dell'art. spesa in relazione alle dispallo stato di realizzazione seguenti impegni contabili, agosto 2000, n. 267:	153, comma onibilità effe degli accer	tive esistenti neg tamenti di entrata e registrati ai sens	li stanziamenti di spes a vincolata, mediante si dell'art. 191, comma	a finanziaria della a e/o in relazione l'assunzione dei 1, del D.Lgs. 18					
Impegno :	Data	Importo	Intervento/Capit	olo Esercizio					
		MA							
P.	USSA	NOTT							
		**							
Modica, 12 106 16)								
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,	•								
		II R	esponsabile del Servizi	io Finanziario					
		•							
PUBBLICAZIONE									
La presente determinazione dal 26 6 10. 2010 a	al '1 O LUG								
al n.									
Modica,				,					
		II F	Responsabile della publ	licazione					



COMUNE DI MODICA	HOME CARE PREMIUM 2017	CASE MANAGER AUTORIZZAZIONE GIUGNO 2019	TOTALE	272,82	272,82	272,82	313,76	€ 1.132,22			TOTALE	256,71	286,16	250,78	793,65	€ 1.925,87	
				Ψ,	¥	φ	Ψ	€				<u>P</u>	€	Ψ	€	€	€
			O.R.	€ 66,60	€ 66,60	€ 66,60	€ 76,60	€ 276,40				O.R.	€ 62,67	€ 69,86	€ 61,22	€ 193,75	
			SPESA (€ 206,22	€ 206,22	€ 206,22	€ 237,16	€ 855,82			NE		€ 194,04	€ 216,30	€ 189,56	€ 599,90	
			CAT QUALIFICA ORE ALIQ.ORDINARIA	€ 14,73	€ 14,73	€ 14,73	€ 16,94	TOT. SPESA		PROGETTO HCP 2017	SPORTELLO SOCIALE DI INFORMAZIONE	ALIQ.ORDINARIA SPESA	€ 13,86	€ 15,45	€ 13,54	TOT. SPESA	
			ORE	14	14	14	14					ORE	14	14	14		
		SE MANAGER	QUALIFICA	ASS.SOCIALE	ASS.SOCIALE	ASS.SOCIALE	ASS.SOCIALE			PRO	SPORTELLO	QUALIFICA	CONTABILE	AMM.VO	OPER. TELEF.		
		CA	CAT	D1	D1	D1	D3					CAT	C2	D2	ರ		
			OPERATORI	DI MARTINO RUSSO M.	SCUCCES M. AUSILIA	PADUA MARIA	GIANNONE C. GIUSEPPA D3					OPERATORI	GURRIERI FRANCESCO	GIANNI' M.ORNELLA	CERRUTO MARIA GRAZIA C1		