



# Città di Modica

## DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE

### Settore I

Servizi Sociali e Scolastici

n. 3378 del 27 DIC. 2019

**OGGETTO:** HOME CARE PREMIUM 2019 – Cooperativa Sociale Artemide s.r.l. – Liquidazione agosto 2019. - **CIG ESENTE.**

## IL RESPONSABILE DEL SETTORE

### *Premesso*

*Che* questo Ente, nella qualità di Comune capofila del Distretto Socio Sanitario N. 45, ha partecipato al Progetto Home Care Premium 2017;

*Che* nel mese di marzo 2019 è stato pubblicato il nuovo bando di assistenza domiciliare, denominato "Progetto Home Care Premium 2019", per l'erogazione di 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 2019 decorre dal 1° luglio 2019 e si concluderà il 30 giugno 2022;

*Che*, con deliberazione della Giunta Municipale n. 154 del 25/06/2019, si è preso atto del finanziamento presunto di € 360.000,00 assegnato dall'INPS al comune di Modica, nella qualità di Ente capofila del Distretto Socio Sanitario N. 45;

*Che*, con determina n. 1966 del 02/08/2019, si è proceduto all'impegno delle somme per gli anni 2019, 2020 e 2021 e che per l'anno 2022 si procederà con successivo atto;

### *Preso 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. 1213 del 29/05/2017;

*Che* la "Cooperativa Sociale Artemide s.r.l.", con sede a Comiso in C.so Vitt. Emanuele n° 451, partita IVA n. 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 31/05/2017 fra il Comune di Modica, capofila del Distretto 45, e la Cooperativa anzidetta;

*Che* l'art. 11 del predetto Patto obbliga il Comune capofila a procedere **entro 60 gg.** dalla data di trasmissione della fattura e dei relativi allegati alla liquidazione delle spettanze;

*Vista* la fattura n. **212 del 05/11/2019** dell'importo di **€ 3.152,00 IVA compresa**, relativa al servizio svolto nel mese di **agosto 2019**, trasmessa elettronicamente come da normativa vigente, e già registrata in contabilità con il sistema applicativo SISCOM-GIOVE;

*Visto* che con nota prot. n. 57637 del 20/11/2019 la Cooperativa ha trasmesso la documentazione di cui all'art. 11 del Patto di Accreditamento;

*Ritenuto* di dover provvedere alla liquidazione di quanto dovuto alla "Cooperativa Sociale Artemide s.r.l.", con sede a Comiso in C.so Vitt. Emanuele n° 451, partita IVA n. 00809440886;

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

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

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



## DETERMINA

Per quanto in premessa espresso;

1. **Di dare atto** che il Distretto Socio Sanitario 45, con Modica nella qualità di Comune capofila, è fra gli Ambiti accreditati per il progetto Home Care Premium 2019 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 tale intervento avviene attraverso voucher spendibili presso le Cooperative accreditate all'Albo Distrettuale costituito con determina n. 1213 del 29/05/2017;
4. **Di dare atto** che "Cooperativa Sociale Artemide s.r.l.", con sede a Comiso in C.so Vitt. Emanuele n° 451, partita IVA n. 00809440886, accreditata al suddetto albo, ha trasmesso, secondo la normativa e la procedura vigente, la fattura n. **212 del 05/11/2019** dell'importo di **€ 3.152,00 IVA compresa**, relativa al servizio svolto nel mese di **agosto 2019**, già registrata in contabilità con il sistema SISCOS, ed i relativi allegati, ai sensi dell'art. 11 del Patto di accreditamento;
5. **Di liquidare** alla Cooperativa Sociale Artemide s.r.l., con sede legale in Comiso, C.so Vitt. Emanuele n° 451, P. I. 00809440886, la somma di **€ 3.001,90**;
6. **Di liquidare** all'Erario l'IVA relativa alle operazioni di cui in premessa, ai sensi dell'art. 17-ter del D.P.R. n. 633/72, di **€ 150,10**;
7. **Di prelevare** la complessiva somma di **€ 3.152,00** dal cap. 6929/99 del bilancio 2019, impegno 1615/2019, giusta determina n. 1966/2019;
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 Credito Valtellinese s.p.a. - Codice IBAN: IT27W0521617001000005801467**;
9. **Di dare atto** infine che nulla osta alla liquidazione in quanto la predetta Cooperativa risulta in regola con gli adempimenti previdenziali ed assistenziali (DURC);
10. **Di disporre** la pubblicazione del presente provvedimento sul sito web dell'Ente.

Il Responsabile della IV Sezione  
Francesco Gurrieri

Responsabile  
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
1515	24-04-2019	€ 3.152,00	6929/00	2019
MISSIONE 12	PROGRAMMA 2	TITOLO 1	MASSOAGRA 103	

Modica, 04-12-2019

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, 04 12 19

Il Responsabile del Servizio Finanziario

## PUBBLICAZIONE

La presente determinazione è pubblicata all'Albo Pretorio online del Comune di Modica, per gg.15 dal - 2 GEN. 2020 al 17 GEN. 2020, ed è repertoriata nel registro delle pubblicazioni al n. \_\_\_\_\_.

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

Il Responsabile della pubblicazione