



AZIENDA CONSORTILE “AGRO SOLIDALE”

per i servizi sociali

Ambito Territoriale S01-3

Comuni di Pagani, Sarno, San Marzano Sul Sarno e San Valentino Torio

Via Marco Pittoni n. 1 - Comune di Pagani (SA)

Determina Generale Num. 555 del 18/10/2019

Oggetto:

PROGETTO HCP 2017 - LIQUIDAZIONE FATTURE PER PRESTAZIONI INTEGRATIVE EMESSE DALLA COOPERATIVA SOCIALE IL SOLLIEVO, P.IVA 03597240658, PERIODO APRILE-GIUGNO 2019 - CUP J61H17000380001

Relazione istruttoria

Premesso

- che è stato pubblicato da parte dell'INPS il bando pubblico per il Progetto Home Care Premium 2017 Assistenza Domiciliare per i dipendenti e i pensionati pubblici, per i loro coniugi, per parenti e affini di primo grado non autosufficienti;
- che l'Home Care Premium prevede il coinvolgimento degli Ambiti Territoriali Sociali (ATS) e/o enti pubblici che vogliono prendere in carico i soggetti non autosufficienti residenti nei propri territori;
- che il programma prevede l'erogazione da parte dell'Istituto di contributi economici mensili (prestazioni prevalenti) in favore di soggetti non autosufficienti, maggiorenni o minorenni, che siano disabili e che si trovino in condizione di non autosufficienza per il rimborso di spese sostenute per l'assunzione di un assistente familiare;
- che gli Ambiti Territoriali, avendo competenza a rendere servizi di assistenza alla persona – ai sensi dell'art. 8, comma 3, lettera a), della legge n. 328/2000 – avevano la possibilità di manifestare interesse a partecipare al Progetto HCP 2017 entro il 10 aprile 2017, dichiarando la disponibilità ad erogare ai vincitori del Bando HCP 2017 rivolto agli utenti residenti nell'area territoriale di competenza, le prestazioni integrative di cui all'art. 18 del bando, comunicando per ciascun servizio la tariffa massima richiesta per l'integrazione;
- che la Direzione Regionale INPS si impegnava a sottoscrivere apposita Convenzione con gli Enti partecipanti che, nel territorio di riferimento, avrebbero garantito almeno 5 tipologie di prestazioni integrative;

Dato atto

- che in data 04/05/2017, nota prot. n. 51 del 04/05/2017, è stata inoltrata alla Direzione Regionale l'adesione alla manifestazione di interesse per la partecipazione al progetto HCP 2017 rivolto agli Ambiti Territoriali, dichiarando la disponibilità ad erogare ai vincitori del Bando HCP 2017, residenti nel territorio di pertinenza, le prestazioni integrative di cui all'art. 18 del bando così come riportate nella richiesta di manifestazione di interesse;
- che con nota prot. n. 59 del 24/05/2017 è stato sottoscritto apposito Accordo, ai sensi dell'art. 15 della legge n. 241/1990 tra l'INPS, in persona del Direttore Generale e l'Ambito Territoriale S01_3, nella persona del Legale Rappresentante dell'Azienda Consortile "Agro solidale";
- che l'Accordo prevede tra l'altro tra gli obblighi dell'ente convenzionato:
 - a. la valutazione e il monitoraggio dello stato di bisogno;
 - b. la definizione del Piano Assistenziale dell'utente beneficiario;
 - c. l'erogazione delle prestazioni integrative;
 - d. la rendicontazione delle attività rese;
- che il costo per l'intera realizzazione del progetto Home Care Premium 2017 è a totale carico dell'INPS, così come precisato nell'Accordo sottoscritto relativamente alle prestazioni cd. Integrative riconosciute agli utenti beneficiari e alle spese gestionali sostenute dall'Ambito convenzionato, previa verifica dell'effettiva erogazione delle prestazioni;

Viste le Determine del Direttore di approvazione e aggiornamento dell'Albo dei soggetti erogatori accreditati dell'Ambito S01_3/Azienda Consortile "Agro Solidale", anche per l'erogazione di prestazioni integrative nell'ambito del Progetto Home Care Premium;

Considerato che

- l'erogazione delle prestazioni integrative viene effettuata dagli Enti del Terzo Settore iscritti all'Albo dei soggetti erogatori accreditati dell'Ambito S01_3/Azienda Consortile "Agro Solidale";
- la Cooperativa Sociale il Sollievo con sede in Anghi (SA), in Viale Europa, P.IVA 03597240658 è iscritta all'Albo dei soggetti erogatori e ha sottoscritto il "Patto di Accreditamento" con l'Azienda consortile "Agro solidale";
- la Cooperativa Sociale il Sollievo ha presentato la fattura n. 72_19 del 13/08/2019 per un importo totale di euro 3.600,00 IVA esclusa al 5% ed euro 3.780,00 IVA inclusa, relativa all'erogazione delle prestazioni integrative nell'ambito del progetto Home Care Premium 2017, per il periodo aprile-giugno 2019;
- che con prot. n. 11054 del 10/10/2019 la Cooperativa Sociale "Il sollievo" ha presentato la giusta rendicontazione delle spese relative al periodo aprile-giugno 2019;
- con prot. n. 11301 del 15/10/2019 è stato trasmesso, a firma dell'Assistente sociale dell'Azienda Agro Solidale, Dr.ssa M. Squillante, il parere di regolarità al fine di procedere alla liquidazione delle prestazioni integrative erogate dalla Soc. Coop. Il sollievo per il trimestre aprile/giugno 2019;

Dato atto che

- la ditta ha rispettato tutte le norme in materia di tracciabilità finanziaria di cui alla legge 136/2010;
- ai sensi dell'articolo 6 della legge 241/90 e dell'articolo 1, comma 9, lettera e), della legge 190/2012, non sussistono cause di conflitto di interesse anche potenziale nei confronti dei responsabili del procedimento;

- trattandosi di soggetto erogatore accreditato ai sensi del regolamento n. 4/2014, il contratto in forma pubblica è sostituito dal patto di accreditamento;
- successivamente alla pubblicazione del presente atto nell'apposita sezione dell'Albo Pretorio, saranno assolti gli obblighi di pubblicazione di cui al DLgs. N. 33/2013;
- la ditta essendo preventivamente accreditata ai sensi di quanto previsto dal regolamento n. 4/2014, risulta in possesso dei requisiti indispensabili per contrarre con la P. A.;
- la regolarità del DURC Numero Protocollo INAIL_17352592 Data richiesta 10/07/2019 Scadenza validità 07/11/2019;
- il CUP è il seguente: J61H17000380001.

Ritenuto di dover procedere alla liquidazione dell'importo di euro 3.780,00 IVA inclusa, giusta rendicontazione delle spese relative al periodo aprile-giugno 2019, prot. n. 11054 del 10/10/2019;

Visti

- la L.328/2000;
- la L.R. 11/2007;
- il D.Lgs. n. 267/2000;
- la L. 241/90;
- la legge 190/2012 e il D.P.R. 62/2013, in relazione che sussistono situazioni di conflitto d'interesse personali diretti ed indiretti;
- il d.lgs. n.33/2013 così modificato dal d.lgs. n.97/2016;
- il d.lgs. n.50/2016;
- il Bando Pubblico Progetto Home Care Premium 2017;
- l'Accordo ai sensi della L. 241/90 art. 15 tra INPS e Ambito Territoriale S01_3;
- il Regolamento di contabilità;
- lo Statuto dell'Azienda Consortile;
- Il contratto di incarico delle funzioni di Direttore Generale dell'Azienda Consortile, stipulato il 15 maggio 2017;
- la relazione istruttoria che precede;

Per le motivazioni espresse in premessa, tutte integralmente richiamate:

SI PROPONE DI DETERMINARE

1. di liquidare la fattura n. 72_19 del 13/08/2019 per un importo totale di euro 3.600,00 IVA esclusa al 5% ed euro 3.780,00 IVA inclusa, relativa all'erogazione delle prestazioni integrative nell'ambito del progetto Home Care Premium 2017, per il periodo aprile-giugno 2019, della Cooperativa Sociale il Sollievo con sede in Anghi (SA), in Viale Europa, P.IVA 03597240658, sul capitolo 428-Cod. Macroaggr. 12.07.1.0104, imp. n. 183/2019, del bilancio triennale 2018-2020;
2. di precisare che si procederà alla liquidazione dell'importo di euro 3.600,00 mediante bonifico bancario sul conto corrente dedicato della Cooperativa Sociale il Sollievo, codice IBAN: IT59H0335901600100000062949;
3. di precisare che in base al principio dello split payment, la liquidazione è al netto dell'IVA al 5%, pari a € 180,00, che saranno versati direttamente all'erario entro i termini di legge mediante F24;
4. di precisare, altresì, che sia la fattura sia i documenti accertativi sono agli atti dell'Ufficio;
5. di pubblicare la presente determinazione sul sito dell'Azienda Consortile www.agrosolidale.it.

**Il Funzionario Istruttore
Dott.ssa Antonella Esposito**

IL DIRETTORE

VISTA la relazione istruttoria del funzionario istruttore;

VISTO il contratto sottoscritto il 15 maggio 2017 con il quale ha assunto la carica di Direttore dell'Azienda consortile, con i poteri di assumere atti di gestione nelle forme e con le modalità stabilite dal vigente Statuto;

DETERMINA

- di trasformare la proposta di cui innanzi in determinazione del Direttore.

**IL DIRETTORE
Dott. Porfidio Monda**

Visti

AZIENDA CONSORTILE AGRO SOLIDALE

Estremi della Proposta

Proposta Nr. **2019 / 555**

Settore Proponente: **UFFICIO DI PIANO**

Ufficio Proponente: **Amministrazione generale**

Oggetto: **PROGETTO HCP 2017 - LIQUIDAZIONE FATTURE PER PRESTAZIONI INTEGRATIVE EMESSE DALLA COOPERATIVA SOCIALE IL SOLLIEVO, P.IVA 03597240658, PERIODO APRILE-GIUGNO 2019 - CUP J61H17000380001**

Nr. adozione settore: **555** Nr. adozione generale: **555**

Data adozione: **18/10/2019**

Visto Tecnico

Ufficio Proponente (Amministrazione generale)

In ordine alla regolarità tecnica della presente proposta, ai sensi dell'art. 49, comma 1, TUEL - D.Lgs. n. 267 del 18.08.2000, si esprime visto FAVOREVOLE.

Sintesi parere: VISTO FAVOREVOLE

Data 18/10/2019

Il Responsabile di Settore
Porfidio Monda

Visto Contabile

Ufficio amministrativo contabile

In ordine alla regolarità contabile della presente proposta, ai sensi dell'art. 183, comma 7, TUEL - D.Lgs. n. 267 del 18.08.2000, si esprime parere FAVOREVOLE.

Sintesi parere: VISTO FAVOREVOLE

Data 18/10/2019

Responsabile del Servizio Finanziario
Simona Pascariello

Attestazione di pubblicazione

La presente determina viene pubblicata all'Albo Pretorio on line dell'Azienda consortile per 15 giorni consecutivi con decorrenza dal 18/10/2019

Il Responsabile della pubblicazione
Dott. Arturo Lombardo