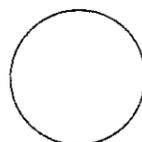


N. DEL REGISTRO DELLE PUBBLICAZIONI

La presente determinazione viene pubblicata all'Albo Pretorio per giorni 15 consecutivi

dal 22 DIC. 2017 al

Data,



Il Responsabile del servizio



COMUNE DI FAVARA
(Provincia di Agrigento)

tel: 0922 448111- fax: 0922 31664
www.comune.favara.ag.it

**DETERMINA DEL RESPONSABILE
POSIZIONE ORGANIZZATIVA N.1
SERVIZI SOCIALI E SVILUPPO TERRITORIALE**

DETERMINAZIONE DI SETTORE

n. 326

data 21-12-17

DETERMINAZIONE REG. GEN.

n. 818

data 21-12-2017

OGGETTO	Progetto "HOME CARE PREMIUM 2014" - "Progetto innovativo e sperimentale di assistenza domiciliare anziani per l'intervento di soggetti non autosufficienti e fragili"-Impegno e Liquidazione periodo: marzo - dicembre 2015 e gennaio - febbraio 2016 al personale dipendente Comune di Favara
----------------	--

IL RESPONSABILE

PREMESSO:

- che, con determinazione n. 146 del 14/12/2014 del Dirigente Generale della Direzione Centrale Credito e Welfare dell'Inps veniva autorizzata la sottoscrizione dell'accordo di programma con il comune di Agrigento, nella qualità di soggetto proponente come comune capofila del Distretto Socio-Sanitario D1, per la gestione e la realizzazione del progetto in oggetto;
- che, successivamente, veniva accordato al Comune di Agrigento, nella qualità di capofila, l'importo di € 123.740,00 quale finanziamento dei costi afferenti il modello gestionale, definiti sulla base di n. 120 utenti calcolati al valore massimo d'intervento mensile e pro-capite di € 1.500,00, per le prestazioni prevalenti, descritte nel regolamento di Adesione del Progetto HCP/2014;
- Che con determinazione n. 498 del 20-03-2015 del Dirigente Coordinatore del Distretto Socio.Sanitario D1 di Agrigento, veniva individuato definitivamente il gruppo di lavoro, nominandone come responsabile distrettuale per la direzione e l'organizzazione delle attività del progetto in oggetto, il Com.te Luigi Barba, funzionario referente del Comune d'ambito di Sant'Angelo Muxaro e, contestualmente, veniva quantificato e ripartito l'importo da assegnare alle figure professionali componenti il suddetto gruppo e impegnate le somme per le attività svolte dagli stessi fuori dall'orario di lavoro per il progetto "HCP" 2014;
- vista la proposta del Responsabile del progetto n. 48 del 02-10-2015 di assegnare ai comuni facenti parte del distretto Socio-Sanitario D1 le somme da liquidare e pagare al personale che ha effettivamente svolto, per il raggiungimento degli obiettivi fissati dalle linee guida del progetto "HCP 2014", per il periodo Marzo/aprile/maggio 2015 attività al di fuori del normale orario di lavoro per come risulta dai time-scheet ivi allegati;
- che con lo stesso provvedimento si dava atto che i corrispettivi attribuiti a ciascun comune devono essere corrisposti a ciascun avente diritto nelle forme e nei modi previsti dal C.C.N.L., per i lavoratori a tempo indeterminato, e dalla normativa vigente, per i lavoratori a tempo determinato, dando atto che gli stessi si intendono comprensivi anche degli oneri riflessi a carico di ciascun Ente;
- vista la determinazione dirigenziale del Dirigente del Settore II di Agrigento nr. 1892 del 02-10-2015 con la quale viene approvata la proposta del responsabile di progetto sopra citata assegnando al comune di Favara

di € 4.093,76 di cui € 2.596,92 in favore della dipendente Crapanzano Antonina, € 748,42 della dipendente Baiamonte Antonietta ed € 748,42 della dipendente Corallo Evelyn;

- vista la determinazione dirigenziale del Dirigente del Settore II di Agrigento nr. 629 del 21-03-2016 con la quale viene assegnata al comune di Favara la somma di € 6.884,48 di cui € 5.387,64 in favore della dipendente Crapanzano Antonina, € 748,42 della dipendente Baiamonte Antonietta ed € 748,42 della dipendente Corallo Evelyn;

- vista la determinazione dirigenziale del Dirigente del Settore II di Agrigento nr. 629 del 21-03-2016 con la quale viene assegnata al comune di Favara la somma di € 4.402,17 di cui € 2.693,82 in favore della dipendente Crapanzano Antonina, € 927,96 della dipendente Baiamonte Antonietta ed € 780,96 della dipendente Corallo Evelyn;

MATRICOLA	COGNOME	NOME	CATEGORIA	COMPENSO LORDO	Oneri riflessi	Compenso onnicomprensivo
478	Baiamonte	Antonietta	B7	1.832,53	592,08	2.424,61
456	Corallo	Evelyn	B7	1.721,42	556,19	2.277,61
533	Crapanzano	Antonina	D5	8.070,58	2.607,61	10.678,19

Vista la delibera di G.M. n.122 del 15/11/2017 con la quale veniva costituito il fondo per lo sviluppo delle risorse decentrate anno 2017;

Vista la delibera di G.M. n.144 del 19/12/2017 avente come oggetto "Esercizio provvisorio. Determinazione del risultato presunto di amministrazione al 31 dicembre 2016 e variazione di bilancio (art.175 comma 5-bis, lett.A) del D.DLGS. n.267/2000.

DETERMINA

per le motivazioni sopra riportate ed integralmente richiamate per fare parte del presente atto:

- 1) di impegnare la somma di €15.380,41, al personale dipendente presente nel Gruppo di Lavoro per il progetto "HOME CARE PREMIUM 2014" al cap. 9212 art.2 del bilancio pluriennale 2015/2017 esercizio 2017" così come specificato nella seguente tabella:

MATRICOLA	COGNOME	NOME	CATEGORIA	COMPENSO LORDO	Oneri riflessi	Compenso onnicomprensivo
478	Baiamonte	Antonietta	B7	1.832,53	592,08	2.424,61
456	Corallo	Evelyn	B7	1.721,42	556,19	2.277,61
533	Crapanzano	Antonina	D5	8.070,58	2.607,61	10.678,19

Eserc. Finanz.	2017	
Cap./Art.	9212/2	Descrizione COMPENSI AL PERSONALE DEI SERVIZI SOCIO SANITARI
Intervento		Miss/Progr. PdC finanziario
Centro di costo		Compet. Econ. Spesa non ricorr.
SIOPE		CIG CUP
Creditore		
Causale		
Modalità finan.		
Imp./Pren. n.	Importo 15.380,41	Frazionabile in 12

- 2) di accertare la somma di €15.380,41 alla risorsa capitolo 9212 art.2 del bilancio pluriennale 2015/2017 esercizio 2017;

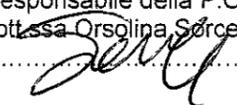
- 3) di liquidare ai dipendenti Baiamonte Antonietta, Crapanzano Antonina e Corallo Evelyn la somma come al punto 1 evidenziata;
- 4) di dare atto che il presente provvedimento è/non è rilevante ai fini dell'amministrazione trasparente di cui al d.Lgs. n. 33/2013;
- 5) di rendere noto ai sensi dell'art. 3 della legge n° 241/1990 che l'istruttore del procedimento è la sig.ra Corallo Evelyn.
- 6) di trasmettere il presente provvedimento:

- all'Ufficio segreteria per l'inserimento nella raccolta generale;
- all'Ufficio Ragioneria per il controllo contabile e l'attestazione della copertura finanziaria della spesa.

Favara, li

Il Responsabile del servizio

Il Responsabile della P.O. n.1
Dott.ssa Orsolina Sorce



VISTO DI REGOLARITÀ CONTABILE

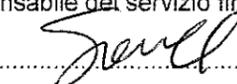
Il Responsabile del Servizio finanziario in ordine alla regolarità contabile del presente provvedimento, ai sensi dell'articolo 147-bis, comma 1, del d.Lgs. n. 267/2000 e del relativo Regolamento comunale sui controlli interni, comportando lo stesso riflessi diretti o indiretti sulla situazione economico-finanziaria o sul patrimonio dell'ente, osserva:

rilascia:

- PARERE FAVOREVOLE
 PARERE NON FAVOREVOLE, per le motivazioni sopra esposte;

Data

Il Responsabile del servizio finanziario



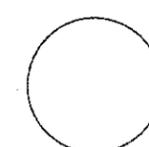
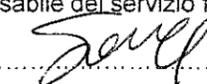
ATTESTAZIONE DELLA COPERTURA FINANZIARIA DELLA SPESA

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	Cap./Art.	Esercizio
1581	21/12/2017	15.380,41	9212/2	2017

Data

Il Responsabile del servizio finanziario

Con l'attestazione della copertura finanziaria di cui sopra il presente provvedimento è esecutivo, ai sensi dell'art. 151, comma 4, del d.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267.