



# COMUNE DI FAVARA

PROVINCIA DI AGRIGENTO

P.O.3

“Area Servizi Sociali e P.I.”

tel: 0922 448818- 0922 448365

[www.comune.favara.ag.it](http://www.comune.favara.ag.it)

## ATTO DI LIQUIDAZIONE

Reg. di Sett. N. 62 DEL 05-02-2020

Reg. Gen. N. 181 DEL 19-02-2020

<b>OGGETTO</b>	Progetto “HOME CARE PREMIUM 2017” – “Progetto innovativo e sperimentale di assistenza domiciliare anziani per l'intervento di soggetti non autosufficienti e fragili”- Liquidazione periodo: ottobre - dicembre 2017, gennaio dicembre 2018 e gennaio-marzo 2019 al personale dipendente Comune di Favara
----------------	---

### IL RESPONSABILE

#### PREMESSO:

- in data 08/05/2017, il Sindaco del Comune di Agrigento, capofila del Distretto Socio-Sanitario D1 di Agrigento, e il Dirigente- Regionale dell'Inpsa, Gestione ex Inpdap , sottoscrivendo l'accordo di programma “per la gestione dei progetti innovativi e sperimentali di assistenza domiciliare per l'intervento di soggetti non autosufficienti e fragili”

Che con determinazione sindacale, n.240 del 03/04/2017, il sindaco del Comune di Agrigento ha nominato il Dott. Insalaco Antonino Dirigente Coordinatore del Distretto Socio sanitario D1

-Viste le Determinazioni del Dirigente Coordinatore del Distretto Socio-Sanitario D1:

n.1463 del 26/07/2018, n.240 del 08-02-2019, 1246 del 19/06/2019e 1777 del 12/09/2019 con le quali provvede alla liquidazione delle somme dovute al personale dipendente di altri comuni facenti parte del Distretto Socio sanitario D1 di Agrigento, che hanno prestato la propria attività nella realizzazione del progetto “Home Care Premium 2017” per il raggiungimento degli obiettivi fissati dalle linee guida del progetto medesimo in ragione della partecipazione di ognuno di essi per i periodi ottobre-dicembre 2017; gennaio - dicembre 2018; gennaio - marzo 2019 assegnando alla dipendente Crapanzano Antonina la somma di €18.894,00;

- che in ogni provvedimento di liquidazione sopra citato si da atto che le somme accreditate a ciascun Comune sono a specifica destinazione per il pagamento delle spettanze dovute al personale che ha svolto attività progettuale per il raggiungimento degli obiettivi prefissati dalle linee guida del progetto HCP 2017 nei periodi ivi indicati, e devono essere corrisposte 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;

- Considerato che il costo non graverà sul bilancio del Comune di Favara, ma è a totale carico del finanziamento concesso dall'Inps - gestione ex Inpdap per il "progetto HCP 2017" dell'importo di € 18.894,00, incassata al cap. 2040 art. 11

### DETERMINA

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

- Liquidare la somma di € 18.894,00 per il pagamento degli emolumenti al personale dipendente del Comune di Favara presente nel gruppo di lavoro Home Care Premium 2017, al cap 9212/2;

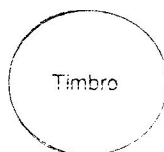
<b>Eserc. Finanz.</b>	2019				
<b>Cap./Art.</b>	9212/1	<b>Descrizione</b>	Compensi al personale dei servizi socio-sanitari		
<b>Intervento</b>		<b>Miss./Progr.</b>		<b>PdC finanziario</b>	
<b>Centro di costo</b>		<b>Compet. Econ.</b>		<b>Spesa non ricorr.</b>	
<b>SIOPE</b>		<b>CIG</b>		<b>CUP</b>	
<b>Creditori</b>					
<b>Causale</b>					
<b>Modalità finan.</b>					
<b>Imp./Pren. n.</b>		<b>Importo</b>	€ 18.894,00		=====

- Liquidare la somma di € 18.894,00 di cui: € 14.037,15 per il pagamento degli emolumenti spettanti al dipendente sotto elencato ed € 4.856,85 per il pagamento degli oneri riflessi a carico dell'ente:

COGNOME	NOME	CATEGORIA	COMPENSO LORDO	CPDEL	Irap	Inail	Compenso omnicomprensivo
CRAPANZANO	ANTONINA	D5	€ 14.037,15	€ 3.340,84	€ 1.193,16	€ 322,85	€ 18.894,00

1. Di rendere noto ai sensi dell'art. 3 della Legge n.241/90 che il responsabile del procedimento è la Dott.ssa Gemma Faletra;
2. di dare atto che il presente provvedimento è rilevante ai fini dell'amministrazione trasparente di cui al d.Lgs. n. 33/2013;
3. di trasmettere il presente atto:
  - all'Ufficio Ragioneria per l'emissione del relativo mandato di pagamento;
  - all'Ufficio segreteria per l'inserimento nella raccolta generale nel rispetto della normativa sulla privacy;
  - al Responsabile per la Trasparenza della P.O.3 per gli adempimenti di cui all'art.43 del D.Lgs. 33/2013;

Favara li \_\_\_\_\_



Il Responsabile P.O.3  
Dott.ssa Gemma Faletra

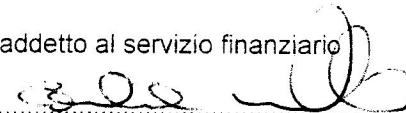
\_\_\_\_\_

**RISCONTRI AMMINISTRATIVI, CONTABILI E FISCALI (art. 184, comma 4 del Tuel)**

Ai sensi dell'articolo 184, comma 4, del Tuel si riscontra la regolarità amministrativa, contabile e fiscale del presente atto e si autorizza l'emissione del mandato di pagamento come in premessa specificato.

Data 17/02/2020

L'addetto al servizio finanziario



Numero	Data	Importo	Note

**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, osservato:

rilascia:

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

Data 17/02/2020

Il Responsabile del servizio finanziario

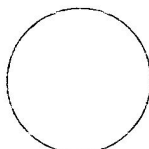


**ATTESTAZIONE DELLA COPERTURA FINANZIARIA DELLA SPESA**

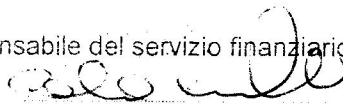
Si attesta, ai sensi dell'art. 153, comma 5, del D.Lgs. n. 267/2000, la copertura finanziaria della spesa in relazione alle disponibilità effettive esistenti negli stanziamenti di spesa e/o in relazione allo stato di realizzazione degli accertamenti di entrata vincolata, mediante l'assunzione dei seguenti 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
<u>2018/11741</u>	<u>17/02/2020</u>	<u>18.844,00</u>	<u>212/1</u>	<u>2018</u>

Data 17/02/2020



Il Responsabile del servizio finanziario



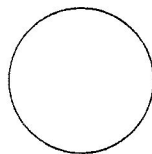
Con l'attestazione della copertura finanziaria di cui sopra il presente provvedimento è esecutivo, ai sensi dell'art. 151, comma 4, del d.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267.

N. .... DEL REGISTRO DELLE PUBBLICAZIONI

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

dal ..... **19 FEB 2020** ..... al .....

Data, .....



Il Responsabile del servizio

.....