COMUNE DI PIETRAGALLA

PROVINCIA DI POTENZA

DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE
DELL' AREA N.4 - UdP - AMBITO SOCIO TERRITORIALE n. 1 ALTO BASENTO

Servizio d'Ambito

DETERMINAZIONE N. 60 DEL 07/02/2024 REGISTRO GENERALE

N. 5 DEL 07/02/2024 REGISTRO DI AREA

OGGETTO: LIQUIDAZIONE CONTRIBUTI ECONOMICI PER L'ASSISTENZA IN FAVORE DEI MALATI DI SLA E DEI MALATI IN STATO VEGETATIVO E MINIMA COSCIENZA MENSILITA' DICEMBRE 2023

Documento prodotto con sistema automatizzato del Comune di Pietragalla. Soggetto Responsabile: VENTURA Anna Antonietta (D.Lgs. n. 39/93 art.3)

L'anno **duemilaventiquattro** il giorno **sette** del mese di **febbraio** , nel proprio ufficio

IL RESPONSABILE DELL' AREA N.4 - UdP - AMBITO SOCIO TERRITORIALE n. 1 ALTO BASENTO

Visto il D.lgs. 30 marzo 2001 n. 165 come successivamente modificato ed integrato;
Visto l'art. 107 del D.lgs. 18 agosto 2000 n. 267 che disciplina le funzioni e le responsabilità della dirigenza;
Visto l'art. 109, comma 2, del D.lgs. 18 agosto 2000 n. 267 che disciplina il conferimento di funzioni dirigenziali;
Letti e richiamati:
-il **Regolamento degli uffici e dei servizi** del Comune di Pietragalla, modificato con deliberazioni di G.C. n. 67/2018, n. 29 del 26 marzo 2018, n. 67 del 3 agosto 2018, n.71 del 25 settembre 2019, n.61 del 22 luglio 2021 ed integrato con deliberazione di G.C. n. 88 del 27 ottobre 2021;
- la **struttura organizzativa** del Comune di Pietragalla, approvata con deliberazione di G.C. n. 13 del 21/02/2023;

Atteso che:
- ✓ il modello organizzativo del Comune di Pietragalla è articolato in Aree – Servizi – Uffici;
- ✓ con **Decreto Sindacale N. 5 del 29/12/2023** il Sindaco del Comune di Pietragalla ha nominato lo scrivente quale **Responsabile dell'Area AREA N.4 - UdP - AMBITO SOCIO TERRITORIALE n. 1 ALTO BASENTO** attribuendo, altresì, il relativo incarico di **Posizione Organizzativa**;

Vista la deliberazione di **C.C. n. 38** del **22/12/2023** ad oggetto "Approvazione del bilancio di previsione finanziario 2024/2026 (art. 151 del d.lgs. N. 267/2000 e art. 10, d.lgs. N. 118/2011)".

Vista la deliberazione di **G.C. n. 55** del **20/06/2023** ad oggetto "Piano Esecutivo di Gestione 2023/2025 ed obiettivi di performance anno 2023- art. 169 del D.lgs. N. 267/2000- Approvazione.

Dato atto che in relazione al presente provvedimento la sottoscritta Responsabile dell'Ufficio di Piano dell'Ambito Socio-Territoriale n. 1 "Alto Basento", ha verificato l'insussistenza dell'obbligo di astensione e di non essere, quindi, in posizione di conflitto di interesse, anche potenziale;

Visto l'art. 8 della Convenzione per la gestione associata delle funzioni e dei servizi socio-assistenziali che testualmente recita "Al Comune capofila è attribuita la responsabilità amministrativa e di gestione delle risorse economiche, secondo gli indirizzi impartiti e in conformità alle deliberazioni adottate dalla Conferenza Istituzionale";

Visto l'accordo in Conferenza Unificata sullo schema di decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri, su proposta del Ministro del lavoro e delle politiche sociali, di concerto con il Ministro della salute e il Ministro dell'economia e delle finanze, di adozione del Piano nazionale per la non autosufficienza e recante il riparto del Fondo per le non autosufficienze del triennio 2019/2021 - annualità 2019 - Rep. Atti n. 120/CU del 7 novembre 2019;

Visto il DPCM 21 novembre 2019 con cui è stato adottato il Piano nazionale per la non autosufficienza;

Vista la D.G.R. n.652 del 23/09/2020 con la quale si sono stabiliti gli indirizzi per il riparto delle risorse del Fondo Nazionale per le Non Autosufficienze necessarie per l'implementazione della nuova misura destinata alle persone in condizioni di disabilità gravissima e si è assegnato a questo Ambito l'importo di € 348.448,72;

Vista la D.D. n. 13A2.2021/L.00008 della Regione Basilicata del 18/01/2021, avente ad oggetto "D.D. n. 13A2.2020/D.00567 del 22/12/2020. Liquidazione e pagamento in favore dei Comuni Capofila degli Ambiti Socio-Territoriali di un'ulteriore quota delle risorse necessarie per l'avvio dell'implementazione della misura destinata alle persone in condizione di disabilità gravissima di cui alle DD.G.R. n. 1037 dell'11/10/2018 e n.

1100 del 30/10/2018", con la quale è stata trasferita un'ulteriore quota, pari ad € 61.946,44, delle risorse necessarie per l'avvio dell'implementazione della misura destinata alle persone in condizione di disabilità gravissima, (Mandato n. 202100273);

Vista la D.G.R. n. 13A2.2021/00093 della Regione Basilicata del 26/02/2021, avente ad oggetto "Intesa in C.U. sullo schema di decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri, su proposta del Ministero del lavoro e delle politiche sociali, di concerto con il Ministero dell'economia e delle finanze, di adozione del Piano nazionale per la non autosufficienza e recante il riparto del Fondo per le non autosufficienze del triennio 2019/2021 – annualità 2019 (repertorio atti n. 120/CU DEL 07/11/2019). Approvazione del documento di programmazione regionale del Fondo Non Autosufficienza - Triennio 2019-2021".

Richiamata la Determinazione del Coordinatore/Responsabile dell'Ufficio di Piano n. 13 del 17.02.2021 veniva approvato l'Avviso Pubblico Avviso Pubblico "PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTO ECONOMICO PER L'ASSISTENZA A DOMICILIO DELLE PERSONE CON DISABILITA' GRAVISSIMA (art. 3 del D.M. 26 settembre 2016 ed art. 2 del D.M.7 settembre 2017) di cui alle DD.G.R. n. 1037 dell'11/10/2018, n. 1100 del 30/10/2018 e n. 790 del 13/11/2020 con i relativi allegati;

Viste

- la Determinazione n. 144 del 03.11.2021 e ss.mm.ii. del Responsabile dell'Ufficio di Piano di approvazione dell'elenco dei beneficiari del contributo economico per l'assistenza ai malati in stato vegetativo e minima coscienza persistente, prolungato o cronico;

- la Determinazione n. 145 del 03.11.2021 e ss.mm.ii. del Responsabile dell'Ufficio di Piano di approvazione dell'elenco dei beneficiari del contributo economico per assistenza ai malati di SLA.

Considerato che per quanto concerne i beneficiari del contributo economico per l'assistenza ai malati in stato vegetativo e di minima coscienza persistente, prolungato o cronico ai sensi dell'art. 9 del relativo Avviso, l'importo è di € 500,00 mensili;

Considerato che per quanto concerne i beneficiari del contributo economico per l'assistenza ai malati di SLA ai sensi dell'art. 9 del relativo Avviso, l'importo del contributo si stabilisce in base alla stadiazione della malattia e in base al ricorso o meno ad un aiuto a titolo oneroso e pertanto:

- al beneficiario con codice domanda C6416116953B8**, Prot. 4627 del 27.04.2021 del Comune di Pietragalla, con stadiazione B della malattia in assenza di aiuto a titolo oneroso, spetta un contributo pari a € 600,00 per il mese di Dicembre 2023;

- al beneficiario con codice domanda E4B2113234843**, Prot. 7149 del 12.05.2021 del Comune di Avigliano, con stadiazione C della malattia, spetta un contributo pari a € 2.300,00 per il mese di Dicembre 2023, in presenza di aiuto a titolo oneroso a mezzo assunzione di un'assistente familiare a decorrere dal 20.09.2021, come da nota Prot. 10933 del 24.09.2021.

Considerato che,

- con Determinazione n.137 del 22/12/2020 del Responsabile dell'Ufficio di Piano dell'Ambito Socio-Territoriale n.1 "Alto Basento" è stato assunto, sul capitolo 410/15301/30 l'impegno di spesa n. 584/2020 di € 348.448,72 per far fronte ai costi derivanti dal programma "Contributi economici per le disabilità gravissime",

- con Determinazione n.138 del 20/12/2022 del Responsabile dell'Ufficio di Piano dell'Ambito Socio-Territoriale n.1 "Alto Basento" è stato assunto, sul capitolo 4120/15301/30 del bilancio 2022/2024, l'impegno di spesa n. 652/2022 di € 60.589,88;

Accertato che l'obbligazione giuridica risulta esigibile alla data del 31 dicembre 2023, in quanto non sospesa da termini o condizione e che pertanto la liquidazione può essere disposta sull'impegno a residuo;

Capitolo	Descrizione	Importo €	Impegno
Entrata 2254/2254/1 **Uscita** 4120/15301/30	”Udp- Risorse del Fondo Nazionale per le Non Autosufficienze- Disabilità gravissime	€ 60.589,88	2023/337

Ritenuto di dover liquidare con il presente provvedimento:

per l’Assistenza ai malati in stato vegetativo e minima coscienza:
- in favore del beneficiario con codice domanda 0F71010582046**, Prot. 2341 del 19.04.2021 del Comune di Brindisi di Montagna, il contributo economico di € 500,00, per la mensilità di Dicembre 2023;
- in favore del beneficiario con codice domanda 878152225219D**, Prot. 6319 del 10.08.2023 del Comune di Oppido Lucano, il contributo economico di € 500,00, per la mensilità di Dicembre 2023;

per l’Assistenza ai malati di SLA:
- in favore del beneficiario con codice domanda C6416116953B8**, Prot. 4627 del 27.04.2021 del Comune di Pietragalla, il contributo economico di € 600,00, per la mensilità di Dicembre 2023;
- in favore del beneficiario con codice domanda E4B2113234843**, Prot. 7149 del 12.05.2021 del Comune di Avigliano, il contributo economico di € 2.300,00 per la mensilità di Dicembre 2023;

Attestata la regolarità e correttezza dell’azione amministrativa ai sensi dell’art. 147 bis, comma 1, del D.lgs. n. 267/2000 e s.m.i. e della normativa interna dell’Ente in ordine ai controlli;

DETERMINA

1. **Di richiamare** le premessa quale parte integrante e sostanziale del presente dispositivo.

2. **Di liquidare** la spesa complessiva di **€ 3.900,00**, di cui € 2.900,00 per la corresponsione dei contributi economici per l’assistenza ai malati di SLA, come di seguito riportati:

Capitolo	Descrizione Spesa **Liquidazione contributi malati di SLA**	Importo €	Impegno
4120/15303/1	**C6416116953B8**, Prot. 4627 del 27.04.2021** (€ 600,00 x 1 mese, Dicembre 2023) **E4B2113234843**, Prot. 7149 del 12.05.2021** (€ 2.300,00 per 1 mese, Dicembre 2023)	**€ 600,00** **€ 2.300,00**	**2023/ 337**

Creditore	documento	Importo totale da liquidare €
Beneficiari contributi SLA		**2.900,00**
Modalità di pagamento	**IBAN in atti**	

ed € 1.000,00 per la corresponsione dei contributi economici per l'assistenza ai malati in stato vegetativo e stato di minima coscienza persistente, prolungato, cronico, come di seguito riportati:

Capitolo	**Descrizione Spesa** **Liquidazione contributi malati in stato vegetativo e stato di minima coscienza**	**Importo €**	**Impegno**
4120/15303/1	**0F71010582046**, Prot. 2341 del 19.04.2021** (€ 500,00 x 1 mese, Dicembre 2023)	**€ 500,00**	**2023/ 337**
	878152225219D Prot. 6319 del 10.08.2023** (€ 500,00 x 1 mese, Dicembre 2023)	**€ 500,00**	

Creditore	**documento**	**importo da liquidare €**
Beneficiari contributi stato vegetativo		**1.000,00**
Modalità di pagamento	**IBAN in atti**	

3. **Di precisare** che la presente determinazione diventa esecutiva dal momento dell'apposizione del visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria (art. 151, comma 4, e art. 147-bis, comma 1, D.Lgs. 18/08/2000 n. 267).

4. **Di dare atto** che in relazione a quanto disposto con la presente determinazione viene effettuata la pubblicazione sul sito web del Comune nella specifica sotto-sezione dell'Amministrazione Trasparente, ai sensi del D.lgs. 33/2013.

La presente determinazione diventa esecutiva dal momento dell'apposizione del visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria (*art. 151, comma 4, e art. 147-bis, comma 1, D.Lgs. 18/08/2000 n. 267)*

La Responsabile dell'Ufficio di Piano
Dott.ssa Anna Antonietta Ventura

COMUNE DI PIETRAGALLA *Provincia di Potenza*	***Controllo successivo di regolarità amministrativa***	**Check-list N. 4 -** dichiarazione sostitutiva - art. 47 DPR 445/2000 ***Atto di liquidazione***

RIFERIMENTI DELL'ATTO ADOTTATO

Area Ufficio di Piano
Servizi Sociale
Responsabile Dott.ssa Anna Antonietta Ventura
Atto N. 60
Data 07/02/2024
Oggetto: **LIQUIDAZIONE CONTRIBUTI ECONOMICI PER L'ASSISTENZA IN FAVORE DEI MALATI DI SLA E DEI MALATI IN STATO VEGETATIVO E MINIMA COSCIENZA MENSILITA' DICEMBRE 2023**

Attività istruttoria *da espletare*	**Indicazione attività istruttoria *ESPLETATA*** *(compilare solo le parti corrispondenti alle attività effettivamente poste in essere)* **oggetto della presente dichiarazione** :
Riferimento all'obbligazione	LIQUIDAZIONE contributi per l'Assistenza ai malati di SLA e ai malati in stato Vegetativo o di minima coscienza
Presenza documenti e titoli che comprovano il diritto del creditore (fatture, richiesta di erogazione di somme, altro)	SI
Verifica e dichiarazione assenza conflitto d'interesse del R.P.	SI
Verifica regolare esecuzione	SI
Rif. al CIG	Non dovuto
Destinatario	beneficiari contributi per l'Assistenza ai malati di SLA e ai malati in stato Vegetativo o di minima coscienza
Rispetto obblighi di tracciabilità dei pagamenti (ex *legge 136/2010 e succ. modif.*)	richiesto
Acquisizione DURC	NO
Rispetto obblighi di pubblicazione in Amministrazione Trasparente	SI
Verifica regolarità fiscale di cui all'articolo 48 bis del Dpr 602/1973 *(ex DM 18.01.2008 n. 40)*	NO
Rif. alla determinazione di impegno spesa	SI
Rif. capitolo	SI
Rispetto tempi di pagamento	SI
Rispetto dei termini di conclusione del procedimento e dei pagamenti	SI
Presenza VISTO contabile di copertura finanziaria	Acquisito

Il Responsabile dell' AREA N.4 - UdP - AMBITO SOCIO TERRITORIALE n. 1 ALTO BASENTO
Firmato digitalmente
Dott.ssa Anna Antonietta VENTURA

*Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del testo unico D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e del d.lgs. n. 82 del 7 marzo 2005 e norme collegate, il quale sostituisce il testo cartaceo e la firma autografa)*Copia conforme all'originale da servire per uso amministrativoPietragalla, lì 08/02/2024

Il Responsabile dell'Area Dott.ssa Anna Antonietta VENTURA