



**DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE N. 110**

**Del 19/04/2023**

|                 |   |
|-----------------|---|
| <b>OGGETTO:</b> | <b>LIQUIDAZIONE PRESTAZIONE PROFESSIONALE DI EDUCATORI- OSS – FISIOTERAPISTI – PSICOLOGI- SOLLIEVO PROGETTO HOME CARE PREMIUM 2022 TRIMESTRE GENNAIO-MARZO 2023</b> |
|-----------------|---|

L'anno **DUEMILAVENTITRE'** il giorno 19, del mese di **APRILE**, nella Sede del Co.Pro.S.S., il Direttore – Dottoressa Alba **FUSTO** - ha adottato la seguente determinazione:

---

## II DIRIGENTE

### PREMESSO CHE:

- Con determina n. 109 del 19/04/2023 è stata impegnata al capitolo **12011** del redigendo bilancio 2023 - impegno n. **2023/12**, la somma di € **8.912,00** per il pagamento delle prestazioni integrative trimestre gennaio-marzo 2023 – del progetto Home Care Premium 2022;
- Dai controlli effettuati risultano le seguenti ore di servizio svolto:
  - N. 250 ore OSS – costo orario € 20,00 – per un importo pari ad € **5.000,00**;
  - N. 160,50 ore Educatore – costo orario € 20,00 – per un importo pari ad € **3.210,00**;
  - N. 58,50 ore Sollievo – costo orario € 12,00 – per un importo pari ad € **702,00**;per un importo complessivo pari ad € **8.912,00**;

### CONSIDERATO CHE:

- Sono state ricevute mediante il sistema di interscambio le fatturazioni elettroniche relative alle seguenti professioniste:
  - Lina **FABIANO -Educatore Professionale**;
  - Antonietta **FACCIOLO -OSS e Sollievo**;
  - Luigina **GRANDELLI -OSS e Sollievo**;
- Le fatture risultano essere congruenti con i time sheet presentati e relativi al trimestre gennaio-marzo 2023;

### RITENUTO DI:

- Dover procedere alla liquidazione delle seguenti fatturazioni elettroniche:
  - n. 3 del 17/04/2023 prot. n. 898 del 19/04/2023 per un importo pari ad € **3.210,00** emessa dalla D.ssa Lina **FABIANO**, P. IVA n. 03877790794 - **Educatore Professionale**;
  - n. 5/FE del 17/04/2023 prot. n. 899 del 19/04/2023 per un importo pari ad € **2.658,00** emessa dalla Sig.ra Luigina **GRANDELLI**, Partita IVA n. 03389520796- **OSS e Sollievo**;
  - n. 2 del 30/03/2023 prot. n. 897 del 19/04/2023 per un importo pari ad € **3.044,00** emessa dalla Sig.ra Antonietta **FACCIOLO**, Partita IVA n. 03598130791 - **OSS e Sollievo**;
- Per un importo complessivo pari ad € **8.912,00**;

### VISTI:

- l'art. 107 del Decreto Legislativo 18.08.2000, n. 267, che disciplina le funzioni e la responsabilità dei responsabili dei settori;
- l'art. 183, comma 9, del Decreto Legislativo 18.08.2000, n. 267, che disciplina le procedure di assunzione delle prenotazioni e degli impegni di spesa;
- l'art. 151, comma 4, del Decreto Legislativo 18.08.2000, n. 267, che disciplina l'apposizione del visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria;

### DETERMINA

- 1 .La premessa è parte integrante e sostanziale, e qui s'intende integralmente riportata;  
Di liquidare la somma complessiva di € **8.912,00** sul capitolo **12011** del redigendo bilancio 2023 - impegno n. **2023/12** così come segue:
  - n. 3 del 17/04/2023 prot. n. 898 del 19/04/2023 per un importo pari ad € **3.210,00** emessa dalla D.ssa Lina **FABIANO**, P. IVA n. 03877790794 - **Educatore Professionale**;
  - n. 5/FE del 17/04/2023 prot. n. 899 del 19/04/2023 per un importo pari ad € **2.658,00** emessa dalla Sig.ra Luigina **GRANDELLI**, Partita IVA n. 03389520796- **OSS e Sollievo**;
  - n. 2 del 30/03/2023 prot. n. 897 del 19/04/2023 per un importo pari ad € **3.044,00** emessa dalla Sig.ra Antonietta **FACCIOLO**, Partita IVA n. 03598130791 - **OSS e Sollievo**;
2. di accertare ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 9 del decreto legge n.7812009 (conv. in legge n. 102/2009), che il programma dei pagamenti contenuto nella tabella che precede è compatibile con gli stanziamenti di bilancio e con i vincoli di finanza pubblica; -di precisare dell'art.183,comma9bisdelvigente TUEL, che trattasi di spesa non ricorrente;
3. Di dare atto che il presente provvedimento è esecutivo dalla data di apposizione del visto da parte del Responsabile Finanziario, ai sensi degli artt. 151 e 147 bis del D. Lgs. 18/08/2000, n. 267, come da allegato;

### ATTESTA

1. La regolarità dell'atto e la correttezza dell'azione amministrativa ai sensi dell'art. 147 – bis

del D. lgs. 18.08.2000 n. 267;

2. ai fini della pubblicità e della trasparenza amministrativa sarà pubblicata, all'Albo Pretorio on line del Co.Pro.S.S. – [www.copross.it](http://www.copross.it) -, per quindici giorni consecutivi e, se del caso, il relativo esborso economico verrà inserito nella sezione “amministrazione trasparente” secondo le indicazioni degli artt. 26 – commi 2 e 3 – e 27 del D. Lgs. 33/2013;

**F.TO**

Il Direttore

**Dott.ssa Alba FUSTO**

VISTO DI REGOLARITA' CONTABILE  
(Art. 151, comma 4 del Decreto Legislativo 18.08.2000, n. 267)

|                 |   |
|-----------------|---|
| <b>OGGETTO:</b> | <b>LIQUIDAZIONE PRESTAZIONE PROFESSIONALE DI EDUCATORI- OSS – FISIOTERAPISTI – PSICOLOGI- SOLLIEVO PROGETTO HOME CARE PREMIUM 2022 TRIMESTRE GENNAIO-MARZO 2023</b> |
|-----------------|---|

Il sottoscritto responsabile del Servizio finanziario, a norma dell'art. 151, comma 4, del Decreto Legislativo 18.08.2000, n. 267.-

ATTESTA

- la copertura finanziaria di € **8.912,00** impegno n. **2023/12** sul Bilancio esercizio 2023;

|  |
|--|
| <ul style="list-style-type: none"><li>- Capitolo <b>12011</b></li><li>- Macroaggregato <b>12.01.1.03</b></li><li>- Conto (Piano dei conti integrato) U. <b>1.03.02.99.000</b></li><li>- Impegno anno: <b>2023/12</b></li></ul> |
|--|

Data 19/04/2023

**F.TO**  
Il Responsabile  
Dott.ssa Alba FUSTO

---

- 
- Il sottoscritto Responsabile del Servizio Finanziario, ai sensi dell'art. 151, comma 4, del Decreto Legislativo 18.08.2000 n. 267, appone il visto di regolarità contabile successivo alla copertura finanziaria.

Data 19/04/2023

**F.TO**  
Il Responsabile del Servizio  
Dott.ssa Alba FUSTO

---

**ATTESTATO DI PUBBLICAZIONE**

**PUBBLICAZIONE ALL'ALBO PRETORIO**

Il presente atto, ai fini della pubblicità e della trasparenza dell'azione amministrativa, è in pubblicazione all'ALBO PRETORIO dell'Ente per **QUINDICI** giorni consecutivi dalla data odierna.

Crotone 19/04/2023

**F.TO**

Il Responsabile dell'Albo  
Dott.ssa Maria SANZONE

**F.TO**

Il Segretario  
Dr. Nicola MIDDONNO