

COPIA



DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE N. 120

Del 19/10/2020

OGGETTO:	LIQUIDAZIONE PRESTAZIONE PROFESSIONALE DI EDUCATORI- OSS – FISIOTERAPISTI – PSICOLOGI- SOLLIEVO PROGETTO HOME CARE PREMIUM 2019 TRIMESTRI GENNAIO-MARZO E APRILE/GIUGNO 2020.
-----------------	--

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

II DIRIGENTE

PREMESSO CHE:

- Con determina n. 119 del 19/10/2020 è stata impegnata al capitolo **12011** del redigendo bilancio 2020 - impegno n. **2020/12**, la somma di € **1.984,00** per il pagamento delle prestazioni integrative trimestre aprile/giugno 2020 – del progetto Home Care Premium 2019
- Dai controlli effettuati risultano le seguenti ore di servizio svolto:
 - N. 80 ore OSS – costo orario € 20,00 – per un importo pari ad € **1.600,00**;
 - N. 32 ore Sollievo – costo orario € 12,00 – per un importo pari ad € **384,00**;per un importo complessivo pari ad € **1.984,00**;

CONSIDERATO CHE:

- Sono state ricevute mediante il sistema di interscambio le fatturazioni elettroniche relative ai seguenti professionisti;
 - Lucia **PERSIANO** – **OSS**;
 - Rosetta **LONETTI** – **OSS**;
- Le fatture risultano essere congruenti con i time sheet presentati e relativi al trimestre aprile/giugno 2020;

RITENUTO DI:

- Dover procedere alla liquidazione delle seguenti fatture:
 - n. FPA 5/20 del 18/10/2020 prot. n. 1666 del 19.10.2020 per un importo pari ad € **1.184,00** emessa dalla Sig.ra Lucia PERSIANO, nata a Strongoli (KR) il 10.10.1970 e residente in Strongoli in Via Megonio, 52 , C.F. PRSLCU70R50I982L, Partita IVA n.03720580798 - **OSS e Sollievo**;
 - n. 4 del 16/10/2020 prot. n. 1669 del 19.10.2020 per un importo pari ad € **800,00** emessa dalla sig.ra Rosetta LONETTI , nata a Melissa (KR) il 11.06.1955 e residente in Torre Melissa in Via Risorgimento,28 C.F. LNTRTT55H51F108P Partita IVA n. 19111418233714587- **OSS**;Per un importo complessivo pari ad € **1.984,00**;

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;
2. Di liquidare la somma complessiva di € **1.984,00** sul capitolo **12011** del redigendo bilancio 2020 impegno n. **2020/12** così come segue:
3. - n. FPA 5/20 del 18/10/2020 prot. n. 1666 del 19.10.2020 per un importo pari ad € **1.184,00** emessa dalla Sig.ra Lucia PERSIANO, nata a Strongoli (KR) il 10.10.1970 e residente in Strongoli in Via Megonio, 52 , C.F. PRSLCU70R50I982L, Partita IVA n.03720580798 - **OSS e Sollievo**;

4. - n. 4 del 16/10/2020 prot. n. 1669 del 19.10.2020 per un importo pari ad € **800,00** emessa dalla sig.ra Rosetta LONETTI , nata a Melissa (KR) il 11.06.1955 e residente in Torre Melissa in Via Risorgimento,28 C.F. LNTRTT55H51F108P Partita IVA n. 19111418233714587- **OSS**;
5. 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 -, 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)

OGGETTO:	LIQUIDAZIONE PRESTAZIONE PROFESSIONALE DI EDUCATORI- OSS – FISIOTERAPISTI – PSICOLOGI- SOLLIEVO PROGETTO HOME CARE PREMIUM 2019 TRIMESTRI GENNAIO-MARZO E APRILE/GIUGNO 2020.
-----------------	--

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 € **1.984,00** impegno n. **2020/12** sul Bilancio esercizio 2020;

- Capitolo 12011
- Macroaggregato 12.01.1.03
- Conto (Piano dei conti integrato) U. 1.03.02.99.000
- Impegno anno 2020/12

Data 19/10/2020

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 19/10/2020

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 19/10/2020

F.TO

Il Responsabile dell'Albo
Dott.ssa Maria **SANZONE**

F.TO

Il Segretario
Dr. Nicola **MIDDONNO**