



**DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE N. 16**

**Del 22/02/2021**

<b>OGGETTO:</b>	<b>LIQUIDAZIONE PRESTAZIONE PROFESSIONALE DI EDUCATORI- OSS – FISIOTERAPISTI – PSICOLOGI- SOLLIEVO PROGETTO HOME CARE PREMIUM 2019 TRIMESTRE OTTOBRE/DICEMBRE 2020.</b>
-----------------	---

L'anno **DUEMILAVENTUNO** il giorno 22, del mese di **FEBBRAIO**, nella Sede del Co.Pro.S.S., il Direttore – Dottoressa Alba **FUSTO** - ha adottato la seguente determinazione:

---

## II DIRIGENTE

### PREMESSO CHE:

- Con determina n. 15 del 22/02/2021 è stata impegnata al capitolo **12011** del redigendo bilancio 2021 residui passi del Bilancio 2020 - impegno n. **2020/31**, la somma di **€ 8.248,00** per il pagamento delle prestazioni integrative trimestre Ottobre/Dicembre 2020 – del progetto Home Care Premium 2019;
- Dai controlli effettuati risultano le seguenti ore di servizio svolto:
  - N. 287,00 ore OSS – costo orario € 20,00 – per un importo pari ad **€ 5.740,00**;
  - N. 209,00 ore Sollievo – costo orario € 12,00 – per un importo pari ad **€ 2.508,00**;
  - per un importo complessivo pari ad **€ 8.248,00**;

### CONSIDERATO CHE:

- Sono state ricevute mediante il sistema di interscambio le fatturazioni elettroniche relative ai seguenti professionisti;
  - Maria **LA PIETRA** – **OSS**;
  - Lucia **PERSIANO** – **OSS e SOLLIEVO**;
  - Simona **INNOCENTI** – **OSS e SOLLIEVO**;
  - Anna **GRILLO** – **OSS**;
- Le fatture risultano essere congruenti con i time sheet presentati e relativi al trimestre ottobre/dicembre 2020;

### RITENUTO DI:

- Dover procedere alla liquidazione delle seguenti fatture:
  - n. 2/PA del 27/01/2021 prot. n. 243 del 08/02/2021 per un importo pari ad **€ 2.040,00** emessa dalla sig.ra Maria **LA PIETRA**, nata a Catanzaro (CZ) il 24.10.1967 e residente in Verzino in Via Delle Ginestre, 22 C.F. LPTMRA67R64C352N Partita IVA n. 03725510790 – **OSS**;
  - n. FPA 1/21 del 18/02/2021 prot. n. 355 del 22/02/2021 per un importo pari ad **€ 2.388,00** emessa dalla sig.ra Lucia **PERSIANO**, nata a Strongoli (KR) il 10.10.1970 e residente in Strongoli in Via Megonio, 52 , C.F. PRSLCU70R501982L, Partita IVA n.03720580798 - **OSS e Sollievo**;
  - n. 2 del 18/02/2021 prot. n. 353 del 22/02/2021 per un importo pari ad **€ 2.220,00** emessa dalla sig.ra Simona **INNOCENTI**, nata a Catanzaro (CZ) il 19/03/1987 e residente in Mesoraca in Via Gradinata Padre Pio, 12 , C.F. NNCSMN87C59C352H, Partita IVA n. 03723690792 - **OSS e Sollievo**;
  - n. 3/PA del 19/02/2021 prot. n. 352 del 22/02/2021 per un importo pari ad **€ 1.600,00** emessa dalla sig.ra Anna **GRILLO** , nata a Umbriatico (KR) il 23/08/1973 e residente in Verzino in Via Garibaldi, 3 C.F. GRLNNA73M63L492Y Partita IVA n. 03582080796 – **OSS**;Per un importo complessivo pari ad **€ 8.248,00**;

### 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 € **8.248,00** sul capitolo **12011** del redigendo bilancio 2021- residui passivi del bilancio 2020 impegno **n. 2020/31** così come segue:
  - n. 2/PA del 27/01/2021 prot. n. 243 del 08/02/2021 per un importo pari ad €. **2.040,00** emessa dalla sig.ra Maria **LA PIETRA**, nata a Catanzaro (CZ) il 24.10.1967 e residente in Verzino in Via Delle Ginestre, 22 C.F. LPTMRA67R64C352N Partita IVA n. 03725510790 - **OSS**;
  - n. FPA 1/21 del 18/02/2021 prot. n. 355 del 22/02/2021 per un importo pari ad €. **2.388,00** 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. 2 del 18/02/2021 prot. n. 353 del 22/02/2021 per un importo pari ad €. **2.220,00** emessa dalla sig.ra Simona **INNOCENTI**, nata a Catanzaro (CZ) il 19/03/1987 e residente in Mesoraca in Via Gradinata Padre Pio, 12 , C.F. NNCSMN87C59C352H, Partita IVA n. 03723690792 - **OSS e Sollievo**;
  - n. 3/PA del 19/02/2021 prot. n. 352 del 22/02/2021 per un importo pari ad €. **1.600,00** emessa dalla sig.ra Anna **GRILLO** , nata a Umbriatico (KR) il 23/08/1973 e residente in Verzino in Via Garibaldi, 3 C.F. GRLNNA73M63L492Y Partita IVA n. 03582080796 - **OSS**;
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 2019 TRIMESTRE OTTOBRE/DICEMBRE 2020.</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 € **8.248,00** impegno n. **2020/31** sul Bilancio esercizio 2021 residui passivi dell'esercizio 2020;

- Capitolo <b>12011</b>
- Macroaggregato <b>12.01.1.03</b>
- Conto (Piano dei conti integrato) U. <b>1.03.02.99.000</b>
- Impegno anno <b>2020/31</b>

Data 22/02/2021

**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 22/02/2021

**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 22/02/2021

**F.TO**

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

**F.TO**

Il Segretario  
Dr. Nicola **MIDDONNO**