



**DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE N. 83**

**Del 20/03/2023**

<b>OGGETTO:</b>	<b>AUTORIZZAZIONE STRAORDINARIO AL PERSONALE DIPENDENTE PER LA GESTIONE DELLO SPORTELLO TELEFONICO E LA RENDICONTAZIONE DELLE ATTIVITA' DEL PROGETTO HOME CARE PREMIUM 2022 - PERIODO MARZO/GIUGNO 2023</b>
-----------------	---

L'anno **DUEMILAVENTITRE'** il giorno 20, del mese di **MARZO**, nella Sede del Co.Pro.S.S., il Direttore – Dottoressa Alba **FUSTO** - ha adottato la seguente determinazione:

---

## II DIRIGENTE

### PREMESSO CHE:

- Con propria determina n. 119 del 09/06/2022, è stata approvata la Convenzione fra l'INPS e il Co.Pro.S.S. per la gestione del progetto Home Care Premium anno 2022;
- Con lo stesso atto è stato approvato l'avviso pubblico per la formazione di una short list di professionisti di **Fisioterapista, OSS, Educatore Professionale, Psicologo, Logopedista** che verranno impiegati per la realizzazione delle prestazioni integrative del progetto Home Care Premium 2022;
- Con propria determina n. 135 del 14/07/2022, sono stati approvati i verbali di commissione del 06/07/2022 e del 14/07/2022 per l'individuazione delle figure professionali da impiegare nell'ambito delle prestazioni integrative nell'ambito del progetto Home Care Premium anno 2022;
- Con propria determina n. 35 del 31/01/2023 è stata impegnata la somma complessiva di €. **407.940,97**, di cui €. **307.416,68** per le prestazioni integrative ed €. **100.524,31** per le spese gestionali, per il periodo che va dal 01/01/2023-30/06/2023 sul capitolo **12011** del redigendo bilancio 2023 per la realizzazione del progetto Home Care Premium 2022 impegno n. **2023/12**;
- Con lo stesso atto è stata accertata la somma complessiva di €. **407.940,97**, di cui €. **307.416,68** per le prestazioni integrative ed €. **100.524,31** per le spese gestionali, per il periodo che va dal 01/01/2023-30/06/2023 sul capitolo **20101** del redigendo bilancio 2023 per la realizzazione del progetto Home Care Premium 2022 accertamento n. **2023/11**;
- Con lo stesso atto sono stati sottoscritti i seguenti contratti da lavoratore autonomo per la realizzazione delle prestazioni integrative nell'ambito del progetto Home Care Premium 2022:
  - D.ssa Lidia **RUSSO** nata a Crotone il 11.01.2000 e residente a Strongoli in Contrada Cangemi, 36, Cod. Fiscale RSSLDI00A51D122D- P. IVA n. 03877710792 - **Educatore Professionale**;
  - D.ssa Lina **FABIANO**, nata a Crotone (KR) il 23/08/1994 e residente in Rocca di Neto, Viale Enrico Berlinguer s.n.c. C.F. FBNLNI94M63D122J - P. IVA n. 03877790794 - **Educatore Professionale**;
  - D.ssa Sara **RUSSO** nata a Cirò Marina 26.01.1999 e residente a Strongoli in Via della Provvidenza n.57, Cod. Fiscale RSSRA99A66C726W -P. IVA n. 03863960799- **Educatore Professionale**;
  - D.ssa Maria **IERARDI** nata a Crotone 02.08.1987 e residente a Petilia Policastro in Corso Roma n.134, Cod. Fiscale RRDMA87M42D122L -P. IVA n. 03895300790- **Educatore Professionale**;
  - Dott.ssa Caterina **DRAGONE**, nata a Catanzaro (CZ) il 18/07/1989 e residente in Mesoraca (KR) in Via Petrarizzo II° trav. 12/A, C.F. DRGCRN89L58C352H, Partita Iva n. 03721360794 - **Psicologo**;
  - Dott.ssa Daniela **MESORACA**, nata a Crotone (KR) il 02/01/1984 e residente a Crotone (KR) in Via Nicola Piccola, C.F. MSRDNL84D42D122R, Partita Iva n. 03720800790 - **Psicologo**;
  - Dott.ssa Mariangela **CORABI**, nata a Crotone il 01/07/1989 e residente in San Mauro Marchesato (KR) in Via Nuova n. 27 C.F. CRVMNG89L41D122C, Partita Iva n. 03843330790 **Psicologo**;
  - Dott.ssa Rita **DE FRANCESCO**, nata a Melissa il 11/08/1980 e residente in Melissa Frazione Torre (KR) in Via Claudino Crea n 13, C.F. DFRRTI80M51F108V, Partita Iva n. 03788180796 **Psicologo**;
  - Dr. Ercole **CALIGIURI**, nato a Cariati (CS) il 20.01.1987 e residente in Via Catena n. 54, C.F. CLGRCL87A20B774Y, Partita Iva n. 03403370798 - **Fisioterapista**;
  - Dr. Francesco **CAPUTO**, nato a Mesoraca (KR) il 04.04.1979 e residente in Mesoraca alla Via Matunzio n. 7, C.F. CPTFNC79D04F157A, Partita Iva n. 03230060794 - **Fisioterapista**;

- Dr. Gaetano IERARDI, nato a Cariati (CS) il 22/08/1987 e residente in Petilia Policastro alla Via Manche n. 69, C.F. RRDGTN87M22B774U, Partita Iva n. 03719600797 - **Fisioterapista**;
- Dott.ssa Giovanna COSTANZO, nata a Crotone (KR) il 28/11/1975e residente in Petilia Policastro alla Via dei Minatori n. 19, C.F. CSTGNN75S68D122P, Partita Iva n. 03846350795 - **Fisioterapista**;
- Dott.ssa Giulia CISTARO, nata a Catanzaro (KR) il 05/08/1989 e residente in Steccato di Cutro alla Via dei Gigli,6, C.F. CSTGLI89M45C352H, Partita Iva n.03877940795 - **Fisioterapista**;
- Dr. Luca ARCURI, nato a Cosenza (CS) il 29/03/1978 e residente in San Giovanni in Fiore alla Via del Monte Adamecco n. 9, C.F. RCRLCU78C29D086E, Partita Iva n. 03246650786 - **Fisioterapista**;
- Dr. Renato BIGONI, nato a Cariati (CS) il 28/04/1979 e residente in Savelli in Via Roma, 133 C.F. BGNRNT79D28B774O Partita IVA n. 03878060791 - **Fisioterapista**;
- 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**;
- Sig. Antonio LAZZARO, nato a Petilia Policastro (KR) il 06.11.1977 e residente in Petilia Policastro in Via Dei Minatori, n.19, C.F. LZZNTN77S069508Z, Partita IVA n. 03878480791 - **OSS e Sollievo**;
- Sig.ra Clara MURGIA, nata a Verzino (KR) il 14.08.1966 e residente in Verzino in Via P. Togliatti C.F. MRGCLR66M54L802F Partita IVA n. 03725550796 - **OSS e Sollievo**;
- Sig.ra Isabella FRANDINA, nata a Mesoraca (KR) il 25.05.1981 e residente in Petilia Policastro (Kr) in via Loc. Badessa C.F FRNSLL81E66F157E Partita Iva n. 03830020792 - **OSS**;
- Sig. Giuseppe GUALTIERI, nato a San Giovanni in Fiore (CS) il 21.11.1981 e residente in Savelli in Via Umberto I n.6, C.F. GLTGPP91S21H919U, Partita IVA n.03722510793 **OSS e Sollievo**;
- Sig.ra Maria LAPIETRA, 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**;
- Sig.ra Giulia RASO, nata a Mesoraca (KR) il 12.03.1988 e residente in Petilia Policastro (Kr) in via G. Matteotti N.62 C.F RSAGLI88C52F157K, Partita Iva n. 03724730795 **OSS e Sollievo**;
- Sig.ra ROTONDO Maria, nata a Verzino (KR) il 03.11.1986 e residente in Verzino in Via Pasqualino Zumbo n.1, C.F. RTNMRA86S43L802U, Partita IVA n. 03782600799 **OSS**;
- Sig. Angelo SCALISE, nato a Catanzaro (CZ) il 24.11.1975 e residente in Verzino in Via I Maggio n°29, C.F. SCLNGL75S24C352R, Partita IVA n. 03582090795 - **OSS**;
- Sig.ra AMASINO Giuseppina, nata a Crotone (KR) il 22.06.1981 e residente in Melissa in Via Risorgimento, 26 C.F. MSNGPP81H62D122IPartita IVA n. 03878670797 **OSS e Sollievo**;
- Sig.ra INNOCENTI Simona nata a Catanzaro (CZ) il 19.03.1987 e residente a Mesoraca (Kr) in via Gradinata Padre Pio n. 12, C.F NNCSMN87C59C352H Partita Iva n. 03723690792 **OSS e Sollievo**;
- Sig.ra Antonietta FACCILOLO, nata a Pizzo (VV) il 21.05.1979 e residente in Strongoli Marina in Via Ginnasiarco Minato, 21, C.F. FCCNNT79E61G722N, Partita IVA n. 03598130791 - **OSS e Sollievo**;
- Sig.ra Luigina GRANDELLI, nata a San Mauro Marchesato (KR) il 06.04.1964 e residente in Santa Severina in Via Sant'Elena Belforte, C.F. GRNLGN64D46I026G, Partita IVA n. 03389520796- **OSS e Sollievo**;
- Sig.ra Rossella VULCANO, nata a Crotone (KR) il 26/10/1967 e residente in Casabona in Via Fra Bonaventura Barbieri,104 C.F. VLCRSL67R66D122X Partita IVA n. 03879870792 - **OSS e Sollievo**;
- Sig.ra Agostina LUCISANO, nata a Umbriatico (KR) il 23/08/1973 e residente in Verzino in Via Garibaldi, 3 C.F. GRLNNA73M63L492Y Partita IVA n. 03582080796 - **OSS**;
- Sig. Antonio RIZZO, nato a Crotone (KR) il 22.10.1981 e residente in Verzino in Via Nazionale, 164, , C.F. RZZNTN81R22D122L Partita IVA n. 03725560795- **OSS**;
- Sig.ra Filomena MISIANO, nata a Casabona (KR) il 04.01.1966 e residente in Casabona in Via Carlo Poerio, 34, C.F. MSNFMN66A44B857N, Partita IVA n. 03583940790 **OSS e Sollievo**;
- Dr. Domenico VALENTE, nato a Crotone (CZ) il 21.05.1991 e residente in Crotone in Via Renato Geremicca, 65 C.F. VLNDNC91E21D122F Partita IVA n 03878250798 - **Fisioterapista**;
- Sig.ra Simona IORNO, nata a Crotone (KR) il 07.09.1979 e residente in Casabona in Via Serafino C.F. RNISMN79P47D122T Partita IVA n. 03890730793 - **OSS e Sollievo**;

- Sig.ra **IACONIS** Maria Isabella, nata a San Giovanni in Fiore (CS) il 07.09.1994 e residente in Castelsilano in Via Gelsi n.39, C.F. CNSMSB94P47H919Y, Partita IVA n. 03565760794 **OSS**;
- Sig.ra **PATERINO** Maria Teresa, nata a Catanzaro (CZ) il 25.07.1989 e residente in Petilia Policastro in Via Trav. I Riccardo Lombardi n.15, C.F. PTRMTR89L65C352N, Partita IVA n. 03586110797 **OSS e Sollievo**;
- Dr. Giuseppe **RUSSANO**, nato a Strongoli (KR) il 24.05.1977 ed ivi residente in Via Macaone n. 12, C.F. RSSGPP77E24I982S, Partita Iva n. 03581890799 – **Fisioterapista**;
- L'art. 5 “Obblighi del soggetto convenzionato” della Convenzione sottoscritta fra l'Istituto e questo Consorzio cita: “*L'ente partner assicura:*
  - a) *L'attivazione, durante l'intero periodo di durata del progetto, di un numero di telefono dedicato, per 4 ore antimeridiane per cinque giorni a settimana per rendere informazioni e consulenza familiare, in ordine al presente Progetto e alle relative prestazioni, alle tematiche e problematiche afferenti alla non autosufficienza. Il servizio telefonico, facendosi anche parte attiva, dovrà informare in merito ad ogni iniziativa, opportunità e beneficio a supporto della condizione di non autosufficienza;*
  - b) *La compilazione delle ricevute mensili secondo la tempistica dettata all'art. 9, comma 1 dell'Avviso di Adesione al Progetto Home Care Premium 2022;*
  - c) *L'erogazione delle prestazioni integrative presenti in convenzione in base ai PAI predisposti dall'operatore sociale, individuato dall'INPS, in accordo con il beneficiario;*
  - d) *La rendicontazione delle attività rese e l'eventuale modifica del PAI;*
- L'INPS corrisponderà per l'attività di gestione espletata dall'Ente partner a fronte della documentazione comprovante la spesa sostenuta e previa verifica dell'effettiva erogazione delle prestazioni integrative pianificate per l'utente;
- L'INPS ha stabilito che in caso di spese gestionali fornite da personale dipendente dell'Ente partner, le stesse potranno essere rendicontate a condizione che:
  - a) Le attività siano svolte da personale con qualifica non dirigenziale;
  - b) Le attività siano svolte da uno o dai due componenti esterni della Commissione mista;
  - c) Le attività siano svolte al di fuori dell'orario ordinario di lavoro.

#### **CONSIDERATO CHE:**

- L'organizzazione delle attività progettuali che questo Consorzio ha approntato prevede la gestione mediante l'utilizzo di personale dipendente dell'Ente fuori dall'orario lavorativo ordinario;
- Il personale dipendente su descritto si occuperà di:
  - a) L'attivazione, durante l'intero periodo di durata del progetto, di un **numero di telefono dedicato, tutti i giorni da lunedì al venerdì dalle ore 08:00 alle ore 14:00 ed il martedì, mercoledì, giovedì e venerdì dalle ore 14:30 alle ore 17:30**, per rendere informazioni e consulenza familiare, in ordine al Progetto e alle relative prestazioni, alle tematiche e problematiche afferenti alla non autosufficienza. Il Servizio telefonico, facendosi anche parte attiva, dovrà informare in merito ad ogni iniziativa, opportunità e beneficio a supporto della condizione di non autosufficienza;
  - b) La compilazione delle ricevute mensili secondo la tempistica dettata all'art. 9, comma 1 dell'Avviso di Adesione al Progetto Home Care Premium 2022
  - c) L'erogazione delle prestazioni integrative presenti in convenzione in base ai PAI predisposti dall'operatore sociale, individuato dall'INPS, in accordo con il beneficiario;
  - d) La rendicontazione delle attività rese e l'eventuale modifica del PAI;
- Il personale designato nell'attuazione di quanto sopra descritto è:
  - Dott.ssa Roberta **TASSONE** nata a Crotone il 06/06/1968 e residente in Spezzano della Sila alla Via Roma n. 120 Codice Fiscale **TSSRRT68H46D122B** – assistente sociale del Consorzio a tempo pieno ed indeterminato – Categoria D posizione Economica D1 per la gestione dello sportello telefonico di consulenza e informazione relative alle prestazioni, tematiche e problematiche afferenti la condizione di non autosufficienza;

- Sig.ra Anna Sorvillo nata a Napoli il 17/12/1960 e residente in Crotone alla via Giuseppe De Nittis snc Codice Fiscale **SRVNNA60T57F839P** – istruttore amministrativo del Consorzio a tempo pieno ed indeterminato – Categoria C posizione Economica C1 per la Rendicontazione delle attività rese;
- Le suddette dipendenti presteranno la propria collaborazione fuori l’orario lavorativo e precisamente ogni martedì e venerdì dalle ore 14:00 alle ore 18:00 a partire dal 21/03/2023 per terminare il 30/06/2023;
- La spesa che verrà a determinarsi per quanto sopra specificato è così articolata:
  - Dott.ssa Roberta Tassone – categoria D posizione economica D1 – costo orario straordinario € 15,65 – costo mensile x 32 ore= € 500,80 – Oneri CPDEL= € 119,19 – Oneri INADEL TFS= € 24,44 – Oneri IRAP = € 42,57 – INAIL= € 2,50 – Totale complessivo mensile= 689,50 x 4 mesi= € 2.758,00;
  - Sig.ra Anna Sorvillo – categoria C posizione economica C1 – costo orario straordinario € 14,26 – costo mensile x 32 ore= € 456,32 – Oneri CPDEL= € 108,60 – Oneri INADEL TFS= € 22,27 – Oneri IRAP = € 38,79 – INAIL= € 2,28 – Totale complessivo mensile= 628,26 x 4 mesi= 2.513,04;
- Il costo complessivo per le dipendenti sopra specificate fino al 31/12/2022 ammonta ad €. **5.271,04** oneri compresi;

#### RITENUTO DI:

- Dover approvare gli ordini di servizio alle dipendenti:
  - Dott.ssa Roberta TASSONE nata a Crotone il 06/06/1968 e residente in Spezzano della Sila alla Via Roma n. 120 Codice Fiscale **TSSRRT68H46D122B** – assistente sociale del Consorzio a tempo pieno ed indeterminato – Categoria D posizione Economica D1 per la gestione dello sportello telefonico di consulenza e informazione relative alle prestazioni, tematiche e problematiche afferenti la condizione di non autosufficienza - ogni martedì e venerdì dalle ore 14:00 alle ore 18:00 a partire dal 21/03/2023 per terminare il 30/06/2023;
  - Sig.ra Anna Sorvillo nata a Napoli il 17/12/1960 e residente in Crotone alla via Giuseppe De Nittis snc Codice Fiscale **SRVNNA60T57F839P** – istruttore amministrativo del Consorzio a tempo pieno ed indeterminato – Categoria C posizione Economica C1 per la Rendicontazione delle attività rese - ogni martedì e venerdì dalle ore 14:00 alle ore 18:00 a partire dal 21/03/2023 per terminare il 30/06/2023;

#### 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;
- Il D.M. n. 463/98;
- La Convenzione fra l’INPS e il Co.Pro.S.S. per la gestione del progetto Home Care Premium anno 2022;

#### DETERMINA

1. La premessa è parte integrante e sostanziale, e qui s’intende integralmente riportata;
2. Di approvare gli ordini di servizio alle dipendenti:
  - Dott.ssa Roberta TASSONE nata a Crotone il 06/06/1968 e residente in Spezzano della Sila alla Via Roma n. 120 Codice Fiscale **TSSRRT68H46D122B** – assistente sociale del Consorzio a tempo pieno ed indeterminato – Categoria D posizione Economica D1 per la gestione dello sportello telefonico di consulenza e informazione relative alle prestazioni, tematiche e problematiche afferenti la condizione di non autosufficienza -

ogni martedì e venerdì dalle ore 14:00 alle ore 18:00 a partire dal 21/03/2023 per terminare il 30/06/2023;

- Sig.ra Anna Sorvillo nata a Napoli il 17/12/1960 e residente in Crotone alla via Giuseppe De Nittis snc Codice Fiscale **SRVNNA60T57F839P** – istruttore amministrativo del Consorzio a tempo pieno ed indeterminato – Categoria C posizione Economica C1 per la Rendicontazione delle attività rese - ogni martedì e venerdì dalle ore 14:00 alle ore 18:00 a partire dal 21/03/2023 per terminare il 30/06/2023;

3. Di prendere atto del costo complessivo per le dipendenti Dott.ssa Roberta Tassone e sig.ra Anna Sorvillo, fino al 30/06/2023, ammonta ad **€ 5.271,04** oneri compresi ed è così articolata:

- Dott.ssa Roberta Tassone – categoria D posizione economica D1 – costo orario straordinario **€ 15,65** – costo mensile x 32 ore= **€ 500,80** – Oneri CPDEL= **€ 119,19** – Oneri INADEL TFS= **€ 24,44** – Oneri IRAP = **€ 42,57** – INAIL= **€ 2,50** – **Totale complessivo mensile= 689,50 x 4 mesi= € 2.758,00;**
- Sig.ra Anna Sorvillo – categoria C posizione economica C1 – costo orario straordinario **€ 14,26** – costo mensile x 32 ore= **€ 456,32** – Oneri CPDEL= **€ 108,60** – Oneri INADEL TFS= **€ 22,27** – Oneri IRAP = **€ 38,79** – INAIL= **€ 2,28** – **Totale complessivo mensile= 628,26 x 4 mesi= 2.513,04;**

4. Di rendicontare per il trimestre gennaio/marzo 2023 ed aprile/giugno 2023, la spesa di **€ 5.271,04**, secondo le modalità stabilite dall'INPS e allegando i seguenti documenti:

- a) Determinazione Dirigenziale di preventiva autorizzazione al dipendente per lo svolgimento delle attività gestionali inerenti il progetto HCP 2022 con l'indicazione del periodo temporale ed il numero di ore assegnate, entro i limiti previsti;
- b) foglio meccanizzato delle presenze e delle timbrature inerente il periodo;
- c) cedolino di stipendio dimostrativo dell'importo indennizzato a titolo di lavoro straordinario da parte del personale interno autorizzato;

5. 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,comma9bisde l'vigente TUEL, che trattasi di spesa non ricorrente;

6. 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>AUTORIZZAZIONE STRAORDINARIO AL PERSONALE DIPENDENTE PER LA GESTIONE DELLO SPORTELLO TELEFONICO E LA RENDICONTAZIONE DELLE ATTIVITA' DEL PROGETTO HOME CARE PREMIUM 2022 – TRIMESTRE OTTOBRE/DICEMBRE 2022</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 € **5.271,04** impegno n. **2023/12** sul redigendo 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 20/03/2023

**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 20/03/2023

**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 20/03/2023

**F.TO**

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

**F.TO**

Il Segretario  
Dr. Nicola **MIDDONNO**