



**COMUNE DI SANT'ANGELO MUXARO**  
**Provincia di AGRIGENTO**

\*\*\*\*\*

**IL RESPONSABILE DEL SETTORE AMMINISTRATIVO – VIGILANZA E SERVIZI  
SOCIO-ASSISTENZIALI**

**DETERMINAZIONE N. 80 DEL 10/06/2019**

**OGGETTO : Progetto “HOME CARE PREMIUM 2018” – “Progetto Innovativo e sperimentale di assistenza domiciliare anziani per l’intervento in favore di soggetti non autosufficienti e fragili” e “Progetto SIA/REI PON in inclusione – Impegno e Liquidazione, all’Assistente Sociale, Dott.ssa Loredana Burruano, dipendente di questo Comune, per il raggiungimento degli obiettivi –**

**IL RESPONSABILE DEL SETTORE**

**DATO ATTO:**

OMISSIS

**PREMESSO:**

OMISSIS

**DETERMINA**

Per i fini di cui in narrativa:

1) di liquidare e pagare al personale di cui alla sotto riportata tabella la somma accanto segnata:

n.o.	Cognome e Nome	compenso orario	ore di straordinario	Totale €
1	BURRUANO Loredana	Home Care € 23.50	505.00	11.867,50
		PON inclusione € 32.00	130.00	4.160,00
<b>SUB - TOTALE</b>				<b>16.027,50</b>
Oneri riflessi 32,30% di 16.027,50				5.176,90
<b>TOTALE</b>				<b>10.850,60</b>

per l’attività dalla stessa prestata, fuori dal normale orario di lavoro, per il raggiungimento degli obiettivi fissati dalle Linee guida di cui al progetto “Home Care Premium 20178, interamente

finanziato dall'INPS – Gestione ex INPDAP con i fondi destinati al progetto medesimo e sul Fondo Sociale Europeo 2014/2020 progetti PON inclusione;

2) imputare la complessiva somma di € 16.027,50, oneri riflessi a carico dell'Ente compresi, al Cap. **280** del bilancio corrente, intitolato “Fondo miglioramento efficienza dei servizi – Parte variabile”, che presenta la necessaria disponibilità;

3) trasmettere il rendiconto della somma, come sopra liquidata, al Distretto Socio Sanitario D1 di Agrigento e, per esso, al suo Comune capofila, Agrigento e al Distretto AOD2 comune Capofila di Santa Elisabetta;

4) di dare atto che il presente provvedimento produrrà i suoi effetti, dopo l'acquisizione con numerazione al registro delle determinazioni del Settore Amministrativo e Servizi Socio-Assistenziali, previa la sottoscrizione del parere di regolarità contabile da parte del Responsabile del servizio finanziario, (se comportante riflessi diretti o indiretti sulla situazione economica – finanziaria o sul patrimonio dell'ente e della attestazione di copertura finanziaria se comporta impegno di spesa).

Il Responsabile del Settore  
( F.TO Giuseppe Leto)