



Città di Cerignola

Piazza della Repubblica
C.F. e P. Iva 00362170714

Pagina 1 di 1

MANDATO DI PAGAMENTO 1562

del 04-05-2018

ESERCIZIO FINANZIARIO

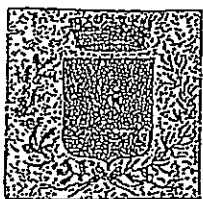
2018

Capitolo	21560	Art.	20	Codice bilancio	Miss. 01 Prog. 11 Titolo 1 (01.11-1.09.99.04.001)	Gest.	COMPETENZA
RESTITUZIONE DI ENTRATE VARIE							
IMPEGNO				Provvedimento AMBITO TERRITORIALE CERIG nr. 69 del 17-04-2018			
numero 399/2018 del 23-04-2018				Immed. Eseguitibile/Esecutiva			
Progetto HP 2017. - Accordo tra INPS e Ambito Territoriale di Cerignola.- Restituzione somme.							
DETTAGLIO PIANO DEI CONTI				SITUAZIONE FINANZIARIA	CAPITOLO	CASSA	
Missione	01	Servizi Istituzionali, generali e di gestione		PREVISIONE ASSESTATA	20.000,00	25.049,95	
Programma	11	Altri servizi generali		PRECEDENTI PAGAMENTI	834,00	8.456,01	
TITOLO	1	Spese correnti		PRESENTE IMPORTO	8.100,00	8.100,00	
2o Livello	09	Rimborsi e poste correttive delle entrate		TOTALE PAGATO	8.934,00		
3o Livello	99	Altri Rimborsi di parte corrente di somme non dovute o incassate in eccesso		DISPONIBILITA' RESIDUA	11.066,00	8.493,94	
4o Livello	04	Rimborsi di parte corrente a Famiglie di somme non dovute o incassate in eccesso					
5o Livello	001	Rimborsi di parte corrente a Famiglie di somme non dovute o incassate in eccesso					
SIOPE	1099904001						
DESTINAZIONE FONDI	Libera				Fruttifero	C.U.P.	
IL TESORIERE COMUNALE paghera' ai sottoelencati nominativi le somme a fianco di ognuno di essi indicate per un importo complessivo di 8.100,00 diconsì OTTOMILACENTO/00							
Per : PROGETTO HCP 2017 - ACCORDO TRA INPS E AMBITO TERRITORIALE DI CERIGNOLA - RESTITUZIONE SOMME							

CREDITORE (Codice: 17085)				
I.N.P.S. - S.A.P. PROVINCIALE				
Riga	TITOLO DELPAGAMENTO	IMP. PARZIALE	IMP.COMPL.	Ex SIOPE
1	PROGETTO HCP 2017 - ACCORDO TRA INPS E AMBITO TERRITORIALE DI CERIGNOLA - RESTITUZIONE SOMME	8.100,00		0000
			8.100,00	
MODALITA' DI PAGAMENTO	BONIFICO INPS SEDE REGIONALE PUGLIA CODICE SEZIONE 430 - CIN:M - ABI:01000 - CAB:03245 - C/C:430200001546			
	IBAN:IT73M0100003245430200001546			
	Esente bollo art.955/82 e successive modifiche			

Bollo
dell'ente

Resp. Sett. Finanziario
Dott. Giovanni Buquicchio



COMUNE DI CERIGNOLA

MANDATO N. 1562 CAP. 21560/20 BIL. 2018

IMPEGNO N. 333 LIQUIDAZIONE N.

IMPONIBILE €
(IMPORTO DA LIQUIDARE ALLA DITTA)

RITENTUTA €
(IVA TRATTENUTA)

TOTALE € 8.100,00
(IMPONIBILE + RITENUTA)

REVERSALE N.

CREDITORE: COD.N. (17085)

R.N.P.S. SAR. PROVINCIALE

PAGAMENTO FATTURA N.

PROT. ENTRATA N.

REGISTRAZIONE IN FINANZIARIA N.

DESCRIZIONE :

RESTITUZIONE SOMME - HEL 2017

TOTALE FATTURA €

CIG: CUP:

SIOPE: 1802

DOCUMENTI: Delibera N. del

Determ. N. 686/69 del 23-04-2018

TESORERIA ENTI

Unimoney[indietro](#)

Responsabile: Walter Michele Antonelli

[avvisi](#)[suggerimenti](#)[help](#)

15/05/2018 13:13

[salva documento firmato](#)[visualizza xml](#)[stampa](#)

Dettaglio ordinativo

INTESA  SANPAOLORicevuta Applicativa di CARICO
del 04/05/2018
ora 17:05Codice Tesoreria
01010Codice Ente
0592001

Codice Funzione

Identificativo

INSERIMENTO

Numero: 1562 / Progressivo: 1
Importo:
Esercizio: 2018

Esito

Descrizione

Negativo

NON ACQUISITO

Progressivo
intestatario

Codice errore

Descrizione errore

Elemento

1

3605

ENTE IN TU: BONIFICI ALL'ERARIO NON AMMESSI

La ricevuta e' stata firmata da:

GUIDO FRANCESCO



AMBITO TERRITORIALE DI CERIGNOLA
Piano Sociale di Zona 2013-2017
Ufficio di Piano

Prot. N. *1220*/Amb.

Cerignola, lì 24.04.2018

Al Dirigente Settore Risorse Finanziarie
Dott. Giovanni Buquicchio

SEDE

OGGETTO: Determinazione del Responsabile dell'Ufficio di Piano n° 69 del 17.04.2018.
Comunicazione nulla osta ordinativo di pagamento.

In riferimento alla Determinazione in oggetto indicata, si comunica alla S.V. che nulla osta all'ordinativo di pagamento della somma di € 8.100,00 a favore dell'INPS – Direzione Regionale Puglia – IBAN: IT73MO100003245430200001546 (numero conto 1546 –descrizione conto: INPS SEDE REGIONALE PUGLIA- -CODICE SEZIONE 430- DESCRIZIONE SEDE : BARI –CAUSALE : HCP 2017).

Si ringrazia anticipatamente.

Il Responsabile dell'Ufficio di Piano
Dott.ssa Daniela Conte

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Direzione Regionale Puglia

Copia -

E eq 31381 Acc. DHS

Rev h505 del 28/12/2017 E 8.100,00

Buff 17085

Prot. INPS.

INPS.0980.16/03/2018.0004824 U

Ambito Territoriale di Cerignola

Piazza della Repubblica

71042 Cerignola (FG)

Pianosocialediziona@pec.rupar.puglia.it

p.c. Direzione centrale Credito e Welfare

dc.invaliditacivilecreditowelfare@postacert.inps.gov.it

c.a. dr. Rocco Lauria

rocco.lauria@inps.it

c.a. dr.ssa Maria Sabrina Guida

mariasabrina.guida@inps.it

**OGGETTO: Progetto Home Care Premium 2017 – Ambito Territoriale di Cerignola
Risoluzione dell'Accordo del 16/05/2017.**

Preso atto delle motivazioni addotte da codesto Ambito Territoriale sociale nelle note trasmesse con pec alla scrivente Direzione regionale prot. 2920 del 01/03/2018 e prot. 4697 del 14/03/2018 che non consentono di fatto l'attuazione della misura in oggetto e della conseguente volontà di recedere dall'Accordo relativo al progetto HCP 2017 siglato in data 15/05/2017, si comunica che tale accordo potrà considerarsi formalmente rescisso ai sensi dell'art.19 dello stesso a far data dal 01/04/2018.

A tal fine si chiede di provvedere a rimborsare con cortese sollecitudine l'importo di € 8.100,00, già disposto in data 08/09/2017 sul conto di tesoreria del Comune di Cerignola, quale acconto non utilizzato per spese gestionali e prestazioni integrative afferenti il progetto.

Tale importo dovrà essere versato sul conto di tesoreria dell'Istituto IT73MO100003245430200001546 (numero conto:1546 - descrizione conto: INPS SEDE REGIONALE PUGLIA – codice sezione 430 – descrizione sezione: BARI – causale: HCP 2017).

La presente viene inoltrata per conoscenza alla competente Direzione Centrale dell'Istituto al fine di corrispondere ai beneficiari residenti nell'ambito territoriale in indirizzo "l'incremento del 10% sull'importo della prestazione prevalente" previsto dall'art.19 comma 5 del Bando Pubblico HCP 2017.

Dr.ssa Maria Sciarrino
Direttore Regionale



AMBITO TERRITORIALE DI CERIGNOLA

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

(D.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267 - Art. 107)

Atto N. 69

In data 17-04-2018

REG-GEN. N. 686 DEL 23-04-2018

OGGETTO: Progetto HP 2017. - Accordo tra INPS e Ambito Territoriale di Cerignola.- Restituzione somme.

L'anno **duemiladiciotto**, il giorno **diciassette** del mese di **aprile**, in Cerignola, nella residenza comunale

IL RESP. UFFICIO DI PIANO DEL SETTORE

AMBITO TERRITORIALE CERIGNOLA

AMBITO SOCIALE DI ZONA - CERIGNOLA

Conte Dott.ssa Daniela, Responsabile del Settore, ha adottato la seguente determinazione

«La Dott.ssa Conte Daniela, in qualità di Responsabile dell'Ufficio di Piano, nominata con Verbale del Coordinamento Istituzionale n. 10 del 03/11/2016, riferisce quanto segue:

Vista la Convenzione ex art. 30 del D. Lgs. 267/2000 - L. R. n. 19/2006 per la gestione associata delle funzioni e dei servizi socio - assistenziali sottoscritta in data 10/12/2013 tra i Comuni di Carapelle, Cerignola-capofila, Ortona, Orta Nova, Stornara e Stornarella;

Richiamato il Verbale della Conferenza di Servizi del 31/03/2014 con il quale la Regione Puglia, l'ASL FG, la Provincia di Foggia e l'Ambito Territoriale di Cerignola hanno approvato il PdZ 2013-2015 ai sensi della Delibera di G. R. n. 1534/2013;

Premesso che:

in data 16.05.2017 è stata stipulata apposita convenzione tra INPS -Direzione Regionale Puglia e l'Ambito Territoriale di Cerignola per la realizzazione di interventi domiciliari (SAD e altre prestazioni socio-assistenziali) in favore di persone, iscritte alla gestione INPS, con disabilità gravi, finalizzati a sostenere sia l'autonomia personale che il sostegno ai familiari degli stessi per i carichi di cura;

-richiamata la nota del 01.03.2018 prot. 2920 e prot. 4697 del 14.03.2018, in atti di Ufficio, con le quali quest'Ambito Territoriale ha comunicato all'INPS -Direzione Regionale Puglia, che non sono state attivate dai richiedenti HCP 2017 residenti nei Comuni dell'Ambito Territoriale di Cerignola, alcuna procedura di richiesta delle prestazioni integrative (SAD e altre prestazioni socio-assistenziali) previste dal medesimo programma e che, pertanto, si intendeva recedere dall'accordo di cui alla convenzione stipulata in data 16.05.2017;

-richiamata la nota dell' INPS - Direzione Regionale Puglia del 16.03.2018 prot. 0004824, in atti di Ufficio, con la quale si recepisce la volontà di recedere dall'accordo stipulato in data 16.05.2017 e che contestualmente si chiede di restituire la somma di € 8.100,0, accreditata all'Ambito Territoriale di Cerignola, a titolo di acconto per le eventuali spese gestionali e prestazioni integrative afferenti al progetto HCP 2017.

Visti:

- la L.R. n. 19/2006;
- il T.U.E.L. approvato con D.Lgs. 267/2000 ss.mm.ii.;

Dato atto che è stato effettuato il controllo di regolarità contabile ai sensi dell'art. 147/bis del D. Lgs. 267/2000.

Attestata la regolarità e la correttezza del presente atto ai sensi e per gli effetti di quanto dispone l'art. 147/bis del D. lgs. n. 267/2000.

Vista la delibera di G.C. n° 60 del 02.03.2018 di approvazione del Piano economico di Gestione (PEG) per il triennio 2018-2020.

Richiamati:

- la delibera G.C. n. 12 del 17/01/2002 sulla separazione delle attività di direzione politica da quelle di gestione amministrativa;
- il Verbale del Coordinamento Istituzionale n. 10 del 03/11/2016, con il quale si è nominata la dott.ssa Daniela Conte, in qualità di Responsabile dell'Ufficio di Piano;
- il decreto del Sindaco dell'1/09/2017, prot. n. 160/Gab., con il quale si proroga al dott. Buquicchio Giovanni, la Dirigenza, già affidata con decreto del 6/06/2017, prot. n. 102/Gab., del Settore Servizi Gestionali e Finanziari comprendente i Servizi Ragioneria, Personale - Organizzazione, Tributi, Economato e Provveditorato, con scadenza 31/08/2018;

D E T E R M I N A

1) per tutte le motivazioni sopra riportate che qui si intendono integralmente trascritte, di prendere atto della nota dell' INPS - Direzione Regionale Puglia- del 16.03.2018 prot. 0004824, in atti di Ufficio, con la quale si recepisce la volontà di recedere dall'accordo stipulato in data 16.05.2017 e che contestualmente si chiede di restituire la somma di € 8.100,00, accreditata all'Ambito Territoriale di Cerignola, a titolo di acconto per le eventuali spese gestionali e prestazioni integrative afferenti al progetto HCP 2017;

2) di precisare, ai fini della conformità del presente provvedimento al principio contabile applicato della competenza finanziaria potenziata, che l'obbligazione di cui trattasi è scaduta per € 8.100,00 nell'esercizio 2018,essendo in detta annualità previsto il completo adempimento della prestazione da cui scaturisce l'obbligazione medesima;

3) di impegnare e liquidare la somma di € 8.100,00 al capitolo in entrata 31381, già accertate con il n° 145 e, già incassate con reversale 4505 del 28.12.2017 e, per pari importo, in uscita al capitolo 21560/20 codice di bilancio 01.11-1.09.99.04.001 del Bilancio 2018;

4) di autorizzare il Dirigente del Servizio Finanziario ad emettere mandato di pagamento per un importo di € 8.100,00 a favore dell'INPS- cod. IBAN IT73MO100003245430200001546, dietro nulla osta dell'Ufficio di Piano.

IL RESP. UFFICIO DI PIANO DEL SETTORE

Conte Dott.ssa Daniela

AREA ECONOMICA – FINANZIARIA
VISTO DI REGOLARITÀ CONTABILE ED ATTESTAZIONE COPERTURA FINANZIARIA

Ai sensi degli artt. 153, comma 5 e 183 comma 7, del D. Lgs. 267 del 18 Agosto 2000 si attesta la regolarità contabile e la copertura finanziaria della spesa.

La spesa complessiva di € 8.100,00 (CIG.) di cui alla presente determinazione del Responsabile di Area graverà:

Progetto HP 2017. - Accordo tra INPS e Ambito Ter N. 399 del 23-04-2018 a Competenza CIG		
Missione Programma 5° livello 01.11-1.09.99,04.001 Rimborsi di parte corrente a Famiglie di somme non dovute o incassate in eccesso		
Capitolo 21560 Articolo 20 RESTITUZIONE DI ENTRATE VARIE		
Causale		Progetto HP 2017. - Accordo tra INPS e Ambito Territoriale di Cerignola.- Restituzione somme.
Importo	2018	€. 8.100,00
Beneficiario 17085 I.N.P.S. - S.A.P. PROVINCIALE		

Cerignola, lì 23-04-18

IL RESPONSABILE DELL'AREA
Buquicchio Dott. Giovanni

Il sottoscritto DIRIGENTE SERVIZI AA.GG.

attesta

⇒ che la presente determinazione:

- ☐ sarà affissa all'albo pretorio del Comune per 15 (quindici) giorni consecutivi, dal **24-04-18** (art. 124, comma 1, D.Lgs. 267/2000);
- ☐ è stata trasmessa con lettera prot. n. **12198** del **23-04-18** al Sindaco;
- ☐ è stata trasmessa con lettera prot. n. del al Prefetto di Foggia (art. 135 D.Lgs. 267/2000);
- ☐ è divenuta esecutiva il giorno **23-04-18**.

Dal Palazzo di Città, **23-04-18**

IL DIRIGENTE SERVIZI AA.GG.
Valentino Dott.ssa Maria C.

CERTIFICATO DI AVVENUTA PUBBLICAZIONE
--

La presente determinazione è stata affissa all'albo pretorio di questo Comune per 15 (quindici) giorni consecutivi, dal **24-04-18** al **08-05-18**, come prescritto dall'art. 124, comma 1, del D.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267.

Dal Palazzo di Città, **09-05-18**

IL DIRIGENTE SERVIZI AA.GG.
Valentino Dott.ssa Maria C.