



Città di Cerignola

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

Pagina 1 di 1

MANDATO DI PAGAMENTO 1204

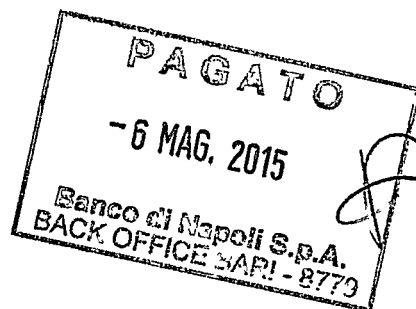
del 05-05-2015

ESERCIZIO FINANZIARIO

2015

Capitolo	19153	Art.	0	Codice di bilancio	110040300	Gestione	RESIDUI/2014
PROGETTO VITA INDIPENDENTE - FINANZ. REGIONALE							
LIQUIDAZIONE				Provvedimento	AMBITO TERRITORIALE	nr. 8	del. 17-04-2015
numero 197 del 02-04-2015				Immed. Eseguita/Esecutiva			
D.G. Regione Puglia. n. 758 del 16/04/2013 - AD 247/2013 Approvazione Avviso Pubblico Pro.V.I.-A. D. n. 98 del 11/03/2015 del Serv. Prog. Soc. - Integ. Sociosanitaria Regione Puglia relativa alla liquidazione dei PROVI ammessi a finanziamento dall							
		DETTAGLIO CODICE DI BILANCIO		SITUAZIONE FINANZIARIA		CAPITOLO	
Titolo	1	SPESE CORRENTI		PREVISIONE ASSESTATA	216.029,46	11.013.632,64	
Funzione	10	FUNZIONI NEL SETTORE SOCIALE		PRECEDENTI PAGAMENTI	0,00	714.410,57	
Servizio	4	ASSISTENZA, BENEFICENZA PUBBLICA E SERVIZI DIVERSI ALL		PRESENTE IMPORTO	7.500,00	7.500,00	
Intervento	3	PRESTAZIONI DI SERVIZI		TOTALE PAGATO	7.500,00	721.910,57	
Voce Econ.				DISPONIBILITA' RESIDUA	208.529,46	10.291.722,07	
DESTINAZIONE FONDI	Vincolata (Vincolo n. 10) PIANO SOCIALE DI ZONA					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 7.500,00 diconsì SETTEMILACINQUECENTO/00							
Per : D.G. Regione Puglia. n. 758 del 16/04/2013 - AD 247/2013 Approvazione Avviso Pubblico Pro.V.I.-A. D. n. 98 del 11/03/2015 del Serv. Prog. Soc. - Integ. Sociosanitaria Regione Puglia relativa alla liquidazione dei PROVI ammessi a finanz. - acconto							

CREDITORE (Codice: 4620)			
SPARAPANO CLAUDIA N.28.06.1981		VIA MONTE ROSA 12	
Cod.Fis. SPRCLD81H68C514B		71042 CERIGNOLA	
Riga	TITOLO DEL PAGAMENTO	IMP. PARZIALE	IMP.COMPL. SIOPE
1	D.G. Regione Puglia. n. 758 del 16/04/2013 - AD 247/2013 Approvazione Avviso Pubblico Pro.V.I.-A. D. n. 98 del 11/03/2015 del Serv. Prog. Soc. - Integ. Sociosanitaria Regione Puglia relativa alla liquidazione dei PROVI ammessi a finanz. - acconto	7.500,00	1332
			7.500,00
MODALITA' DI PAGAMENTO	BONIFICO - CIN: P - ABI: 03032 - CAB: 78380 - C/C: 0100000000871 IBAN: IT28P0303278380010000000871		



Dirig. Sett. Finanziario

Dott. Adriano Saracino



COMUNE DI CERIGNOLA

MANDATO N. 1204 CAP. 13153 BIL. 2014 ^{22.12.}

IMPEGNO N. 335

Lip. 187

IMPORTO € 7.500,00

RITENUTA € /

REV. N. _____

CREDITORE: cod. N. h 620

SPESARIO CLAUDIA

PACAMENTO PRESENTO PRO. V. P. ED. PASTRA BPTV012 - ACCANTO

SIOPE 1332 CIG /

DOCUMENTI: Delibera N. / del /

Determ. N. 8 del 17-04-2015 ARBITRO



AMBITO TERRITORIALE DI CERIGNOLA

COPIA DI DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

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

Atto N.8

In data 17-04-15

OGGETTO: D.G. Regione Puglia. n. 758 del 16/04/2013 - AD 247/2013 Approvazione Avviso Pubblico Pro.V.I.-A. D. n. 98 del 11/03/2015 del Serv. Prog. Soc. - Integ. Sociosanitaria Regione Puglia relativa alla liquidazione dei PROVI ammessi a finanziamento dall'Ambito Territoriale di Cerignola.- Approvazione e liquidazione spesa.

Visto

ex art. 151, c. 4, D.Lgs. 267/00

L'anno duemilaquindici, il giorno diciassette del mese di **aprile**, in Cerignola, Comune capofila, nella residenza comunale.

REGOLARITÀ CONTABILE
attestante la copertura finanziaria

Data: 17-04-15

Il Resp. della Tesoreria unica
F.to SARACINO DOTT. ADRIANO

IL RESP. UFFICIO DI PIANO

DELL'UFFICIO DI PIANO

PIANO SOCIALE DI ZONA 2013-2015

AMBITO SOCIALE DI ZONA - CERIGNOLA

Casamassima Dott. Francesco, responsabile dell'Ufficio di Piano, ha adottato la seguente determinazione:

«Il Dirigente, Dott. Francesco Casamassima, in qualità di Responsabile dell'Ufficio di Piano, individuato con Verbale del Coordinamento Istituzionale n. 4 del 24/03/2014, 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:

- La Regione Puglia con DGR 758/2013 ha approvato i criteri di accesso ai Progetti di vita indipendente e ha approvato lo schema di Convenzione con la rete regionale dei Centri di Domotica sociale al fine di definire il ruolo dei centri componenti la suddetta rete rispetto alle attività funzionali alla istruttoria e costruzione dei PRO.VI.;
- La Regione Puglia con AD 247 del 27 giugno 2013 ai sensi della DGR 758/2013 ha approvato l' Avviso pubblico per i progetti personalizzati di vita indipendente in favore di persone con disabilità gravi per l'autonomia personale e l'inclusione socio-lavorativa;
- La Regione Puglia con AD 310 del 2 Agosto 2013 ha approvato il riparto dei fondi disponibili per il finanziamento dei PRO.V.I. tra tutti gli Ambiti territoriali, proporzionalmente alla dimensione demografica (dati Istat 2011) di ciascun Ambito, fatte salve le eventuali economie da redistribuire in base alle priorità temporali delle domande eventualmente eccedenti la capienza originaria degli altri Ambiti territoriali;
- La Regione Puglia con Nota n. AOO_146/0000265 del 27 gennaio 2014 ha provveduto ad informare gli ambiti territoriali dell'avvio della fase di istruttoria dei PRO.VI. da parte di ciascun ambito territoriale richiedendo l'individuazione del responsabile del procedimento e le relative credenziali di accesso alla Piattaforma telematica per la gestione delle pratiche;
- La Regione Puglia con AD n. 497 del 18 dicembre 2014 ha preso atto dell'approvazione a finanziamento di n. 7 PRO.VI. dell'Ambito Territoriale di Cerignola, come da atti in Ufficio;
- La Regione Puglia con AD n. 98 del 11 marzo 2015 ha liquidato a favore dell'Ambito Territoriale di Cerignola una somma pari ad € 99.570,04 quale finanziamento di n. 7 PRO. VI. a favore di n. 7 beneficiari residenti nell'Ambito Territoriale di Cerignola.»

Dato atto che sulla presente determinazione è stato effettuato il preventivo accertamento ai sensi dell'art. 9,

comma 2 del Decreto legge 1° luglio 2009, n. 78, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 150 del 1° luglio 2009 per il quale i Servizi Finanziari hanno espresso parere favorevole;

Dato atto, altresì, che sulla presente determinazione è stato apposto il visto di regolarità contabile, attestante la copertura finanziaria, ai sensi dell'art. 151, comma 4, del D.Lgs. 18/8/2000, n. 267;

Visto l'allegato n. 4/2 al D.Lgs 118/2011 recante "Principio contabile applicato concernente la contabilità finanziaria" che prevede che "Le obbligazioni giuridiche perfezionate sono registrate nelle scritture contabili al momento della nascita dell'obbligazione, imputandole all'esercizio in cui l'obbligazione viene a scadenza";

Vista la delibera G.C. n. 12 del 17/01/2002 sulla separazione delle attività di direzione politica da quelle di gestione amministrativa;

Visto il decreto del Sindaco del 10/01/2014, prot. n. 6/Gab., con il quale sono stati ridefiniti gli incarichi dirigenziali;

Visto il Verbale del Coordinamento Istituzionale n. 4 del 24/3/2014 con il quale si individuava il Dott. Francesco Casamassima in qualità di Responsabile dell'Ufficio di Piano;

D E T E R M I N A

1) per tutte le motivazioni in premessa indicate che qui si intendono integralmente riportate e trascritte, di prendere atto della AD n. 98 del 11 marzo 2015 della Regione Puglia che ha liquidato a favore dell'Ambito Territoriale di Cerignola una somma pari ad € 99.570,04 quale finanziamento di n. 7 PRO. VI., a favore di n. 7 beneficiari e indicati nella tabella sottostante:

Codice pratica beneficiario	Provvedimento di ammissione al beneficio	Data sottoscrizione contratto	Importo finanziato
O93MH33	Deter. Dir. N. 43/2014 dell' Ambito Terr. Cerrignola	16.01.2015	€ 15.000,00
IAWRBP5	Deter. Dir. N. 44/2014 dell' Ambito Terr. Cerrignola	22.01.2015	€ 14.640,96
XJALFW6	Deter. Dir. N. 45/2014 dell' Ambito Terr. Cerrignola	16.01.2015	€ 13.730,98
FFOBUR6	Deter. Dir. N. 46/2014 dell' Ambito Terr. Cerrignola	27.01.2015	€ 13.345,92
LB99TS8	Deter. Dir. N. 47/2014 dell' Ambito Terr. Cerrignola	16.01.2015	€ 15.000,00
BPTV0Y2	Deter. Dir. N. 48/2014 dell' Ambito Terr. Cerrignola	21.01.2015	€ 13.326,20
GOC5EH4	Deter. Dir. N. 49/2014 dell' Ambito Terr. Cerrignola	16.01.2015	€ 14.525,98

2) di precisare, ai fini della conformità del presente provvedimento al principio contabile applicato della competenza finanziaria potenziata, che l'obbligazione di cui trattasi ha scadenza per € 99.570,04 nell'esercizio 2015, essendo in detta annualità previsto il completo adempimento della prestazione da cui scaturisce l'obbligazione medesima;

3) di approvare ed impegnare, secondo il principio della competenza finanziaria di cui all'allegato n. 4/2 al D.Lgs 118/2011, la spesa onnicomprensiva di € 99.570,04, imputandola nel Bilancio provvisorio 2015, a valere sulla scheda progetto 23 del PdZ 2013-2015, per € 99.570,04 all'intervento 1.10.04.03 (cap. 19153) - RR.PP. 2014 - impegno n. 995 - liq. n. 170;

4) di autorizzare il Resp. della Tesoreria Unica di Ambito ad emettere mandato di pagamento, dietro nulla osta dell'Ufficio di Piano, a favore dei beneficiari di cui al p.to 1) del presente dispositivo.

IL RESP. UFFICIO DI PIANO DELL'UFFICIO DI PIANO

F.to Casamassima Dott. Francesco

Copia conforme all'originale, **17-04-15**

IL SEGRETARIO GENERALE
Claudione dott.ssa Rosaria

Il sottoscritto SEGRETARIO GENERALE

attesta

⇒ che la presente determinazione:

- ☐ sarà affissa all'albo pretorio del Comune per 15 (quindici) giorni consecutivi, dal **18-04-15** (art. 124, comma 1, D.Lgs. 267/2000);
- ☐ è stata trasmessa con lettera prot. n. **9023** del **17-04-15** 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 **17-04-15**.

Dal Palazzo di Città, **17-04-15**

IL SEGRETARIO GENERALE
Claudione dott.ssa Rosaria

La presente determinazione è stata affissa all'albo pretorio di questo Comune per 15 (quindici) giorni consecutivi, dal **18-04-15** al **02-05-15**, come prescritto dall'art. 124, comma 1, del D.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267.

Dal Palazzo di Città, **04-05-15**

IL SEGRETARIO GENERALE
Claudione dott.ssa Rosaria



AMBITO TERRITORIALE DI CERIGNOLA

PIANO SOCIALE DI ZONA 2013- 2015

Ufficio di Piano

Telefax 0885-410339

PROT. n° 60/ UF. P.

CERIGNOLA, lì 04.05.2015

Al Resp. Tesoreria Unica di Ambito
Sede

OGGETTO: Determinazione Resp. Ufficio di Piano n° 8 del 17.04.2015.- Richiesta Pagamento progetto Pro. V.I. cod. prat. N. BPTVOY2, intestato alla sig.ra SPARAPANO Claudia. Trasmissione atti.

In riferimento alla Determinazione del Resp. Ufficio di Piano indicata in oggetto, esecutiva ai sensi di legge, con la presente si chiede il pagamento della somma di € 7.500,00, corrispondente all'importo della polizza fideiussoria presentata dalla beneficiaria, allegando la documentazione di seguito indicata:

- Mod. DURC di dichiarazione sostitutiva e autocertificazione di tracciabilità flussi finanziari;
- Copia polizza fidejussoria.

Distinti saluti.



Il Responsabile dell'Ufficio di Piano
Dott. Francesco Casamassima

POLIZZA FIDEJUSSORIA

POLIZZA DI ASSICURAZIONI PER CAUZIONI

DATI ANAGRAFICI

POLIZZA (Agenzia / Numero Polizza) N437 / 00A0489742		MODELLO CZ100	ED. 01 05	AGENZIA N437 - PEZZANO ROCCO MASSIMILIANO	
CODICE FISCALE SPRCLD81H68C514B		PARTITA IVA		N. POS. CLIENTE CAUZIONI 660136675	
CONTRAENTE / DITTA OBBLIGATA SPARAPANO CLAUDIA					
FRAZIONE / VIA / NUMERO VIA MONTEROSA 12			COMUNE CERIGNOLA	CAP 71042	PROV. FG

OGGETTO GARANZIA

LA POLIZZA E' COMPOSTA DAL PRESENTE ESEMPLARE INTEGRATO DAGLI UNITI INTERCALARI DI N. 6 PAGINE CONTENENTI L' ESATTA DESCRIZIONE DELLA GARANZIA PRESTATATA E LE CONDIZIONI CHE REGOLANO IL RAPPORTO FRA LA SOCIETA' ED IL BENEFICIARIO

ELEMENTI IDENTIFICATIVI DELLA GARANZIA (ad esclusivo uso amministrativo della Società)

In caso di difformità valgono comunque quelli risultanti negli uniti intercalari

BENEFICIARIO

REGIONE PUGLIA - ASSESSORATO ALLA SOLIDARIETA' - SERVIZIO PROGRAMMAZIONE SOCIALE E INTEGRAZIONE SOCIOSANITARIA -

FRAZIONE / VIA / NUMERO VIA GIOVANNI GENTILE 52	COMUNE BARI	CAP 70126	PROV. BA
---	-----------------------	---------------------	--------------------

CAUSALE GARANZIA:

CONTRIBUTO PER I PROGETTI DI VITA INDIPENDENTE (QUALIFY-CARE PUGLIA) IN FAVORE DI PERSONE CON DISABILITA' GRAVI PER L'AUTONOMIA PERSONALE E L'INCLUSIONE SOCIO LAVORATIVA A.D. N. 24//2013 DELLA REGIONE PUGLIA.

SOMMA ASSICURATA (importo cauzione in Euro)		CODICE RISCHIO
In lettere: Settemilacinquecento/00	7.500,00	134

DURATA DELLA GARANZIA

2	EFFETTO 04/02/2015	TERMINE 04/02/2017
anni		
giorni		
SCADENZA RATE DI RINNOVO	Annuale	A PARTIRE DAL 04/02/2017

LIQUIDAZIONE DEL PREMIO

	Imponibile	Imposte	Totale
PREMIO INIZIALE €	222,22	27,78	250,00
EVENTUALI RINNOVI €	111,11	13,89	125,00

EMESSA IN QUATTRO ESEMPLARI AD UN SOLO EFFETTO A **CERIGNOLA** IL **04/02/2015**

ALLEGATI

Fanno parte integrante del contratto n. **03** allegati



UNICO ESEMPLARE VALIDO PER IL BENEFICIARIO

CZ100

**POLIZZA DI ASSICURAZIONI PER CAUZIONI
CONDIZIONI GENERALI
CHE REGOLANO IL RAPPORTO TRA LA SOCIETA' E IL CONTRAENTE**

Art. 1 - PREMIO

Il premio indicato in polizza è dovuto in via anticipata ed in unica soluzione. In caso di minor durata il premio versato resta integralmente acquisito alla Società.
In caso di maggior durata, e comunque fino a quando la Società non sarà interamente liberata dagli obblighi scaturenti a suo carico per effetto della presente polizza, il Contraente è tenuto al pagamento dei supplementi periodici indicati nel frontespizio

Art. 2 - RIVALSA

Il Contraente e i suoi successori ed i suoi aventi causa si obbligano a rimborsare alla Società, a semplice richiesta, tutto quanto dalla stessa pagato al Beneficiario in forza della presente polizza, oltre alle tasse, bolli, diritti di quietanza ed interessi, rinunciando fin da ora ad ogni e qualsivoglia eccezione, nessuna esclusa, comprese le eccezioni di cui all'art. 1952 Codice Civile.

Per le somme comunque pagate all'Ente Garantito in forza della presente polizza, la Società è surrogata in tutti i diritti, ragioni ed azioni verso il Contraente, i suoi successori ed aventi causa

Art. 3 - RIVALSA DELLE SPESE DI RECUPERO

Gli oneri, i costi e le spese di qualsiasi natura che la Società dovrà sostenere per il recupero delle somme versate o comunque derivanti dalla presente polizza sono a carico del Contraente.

Art. 4 - RILIEVO E CONTROGARANZIA

Al verificarsi di anche uno solo degli eventi qui appresso elencati, il Contraente è tenuto a procurare alla Società, a semplice richiesta e con rinuncia a qualsivoglia eccezione, l'immediata liberazione dagli obblighi di garanzia traenti origine dalla presente polizza, anche se del caso prestando all'Ente Garantito apposita garanzia sostitutiva:

- a) sopravvenuta insolvenza del Contraente, protesti od esecuzioni forzate a suo carico, peggioramento della sua situazione economica;
- b) messa in liquidazione o cessazione dell'attività imprenditoriale del Contraente;
- c) mancato tempestivo adempimento da parte del Contraente all'obbligazione garantita una volta che la medesima sia divenuta esigibile;

- d) mancato tempestivo adempimento da parte del Contraente ad obblighi di rimborso alla Società, o a qualsivoglia altro suo garante o fideiussore, di somme pagate in forza di polizze diverse dalla presente o di altre fideiussioni o garanzie in genere;
- e) mancato tempestivo adempimento da parte del Contraente all'obbligo di pagamento dei premi relativi alla presente polizza o ad altre comunque emesse dalla Società nell'interesse del Contraente medesimo;
- f) escussione della presente polizza da parte dell'Ente Garantito;

In mancanza della liberazione della Società, il Contraente al verificarsi di anche uno solo degli eventi suddetti dovrà, sempre a semplice richiesta e con rinuncia a qualsivoglia eccezione, costituire a favore della Società medesima idonea garanzia reale su beni di gradimento di essa stessa Società, per un importo pari all'ammontare massimo assicurato con la presente polizza.

Nel caso in cui detta garanzia reale venga dal Contraente costituita con cauzioni in denaro o pegno di valori mobiliari, la Società è fin d'ora autorizzata a disporre per costituire a sua volta a favore del Beneficiario garanzie sostitutive della presente polizza, al fine di acquisire la sua liberazione.

Art. 5 - IMPOSTE E TASSE

Le imposte e le tasse, i contributi e tutti gli oneri stabiliti per legge, presenti e futuri, relativi al premio, agli accessori, alla polizza ed agli atti da essa dipendenti sono a carico del Contraente anche se il pagamento ne sia stato anticipato dalla Società.

Art. 6 - FORMA DELLE COMUNICAZIONI ALLA SOCIETA'

Tutti gli avvisi, comunicazioni e notificazioni alla Società in dipendenza della presente polizza, per essere validi, devono essere fatti esclusivamente per mezzo di lettera raccomandata, indirizzata alla Direzione della Società, o alla Agenzia alla quale è assegnata la polizza.

Art. 7 - FORO COMPETENTE

In caso di controversia fra la Società ed il Contraente è competente esclusivamente l'Autorità giudiziaria del luogo ove ha sede la Direzione della Società.

IL CONTRAENTE

[Firma]

LA SOCIETA'

GROUPAMA
[Firma]

Agli effetti degli articoli 1341 e 1342 del c.c., il Contraente dichiara di approvare specificamente le disposizioni degli articoli seguenti delle Condizioni generali di assicurazione:

Art. 1 (Proroga dell'obbligo di pagamento del premio)

Art. 2 (Rinuncia alle eccezioni, comprese quelle di cui all'art. 1952 Codice Civile)

Art. 4 (Rilievo e controgaranzia)

Art. 7 (Foro competente)

Il Contraente dichiara di aver preso visione della presente polizza e che la stessa è stata emessa in conformità a tutte le indicazioni e le modalità da lui sottoscritto richieste, sollevando pertanto la Società da ogni responsabilità al riguardo

IL CONTRAENTE

[Firma]

Le modalità di pagamento del premio consentite dalla Società sono: assegno bancario, postale o circolare non trasferibile intestato o girato al Garante o all'Intermediario, in tale sua qualità; bonifico e/o altro mezzo di pagamento bancario, postale o elettronico (quest'ultimo solo nel caso in cui l'Intermediario sia dotato di idonea strumentazione), comunque sempre emesso a favore del Garante o dell'Intermediario, in tale sua qualità; contanti sino al limite consentito dalla vigente normativa in materia

IL CONTRAENTE

[Firma]

Il pagamento dovuto alla firma della presente polizza, è stato effettuato a mie mani

Oggi, il

10 FEB. 2015

L'ESATTORE

[Firma]

DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITA' CHE LE FIRME SONO APPOSTE IN MIA PRESENZA E CHE MI SONO PREVENTIVAMENTE ACCERTATO DELL'IDENTITA' E DEI POTERI DEI FIRMATARI

PEZZANO ROCCO M. & C. S.p.A.

Ag. GROUPAMA S.p.A.

Via ... 6 - 71042 Cerignola (Fg)

Tel. 0865 429347

mail: agenzia437@groupama.it

Fax 0865 429347



Agenzia
N437 / Numero Polizza
00A0489742





Assicurazioni

Allegato alla polizza N. N437/00A0489742

REGIONE PUGLIA
ASSESSORATO ALLA SOLIDARIETÀ
Servizio Programmazione Sociale e
Integrazione Sociosanitaria
Ufficio Integrazione Sociosanitaria
Via Giovanni Gentile, 52
70126 Bari

Premesso che:

- 1) Coerentemente con la definizione dei livelli essenziali di assistenza sanitaria e sociale alla persona con disabilità, riferiti ai principali diritti indicati dalla Convenzione ONU, e organizzati anche tenendo conto delle indicazioni già formulate dalla Legge 328/2000 all'art. 24 che distingue tra almeno tre tipologie:
 - a) benefici orientati al sostegno del reddito,
 - b) interventi assistenziali,
 - c) interventi volti a facilitare i processi di inclusione sociale e lavorativa.
- d) l'Avviso Pubblico per i progetti personalizzati di vita indipendente in favore di persone con disabilità gravi per l'autonomia personale e l'inclusione socio-lavorativa (Allegato A) all'A.D. n. 247 del 27/06/2013 prevede l'erogazione di un contributo mensile atto a favorire l'inserimento in processi di inclusione sociale e lavorativa e che per l'accesso al contributo finanziario regionale *de quo il richiedente* dichiara nella manifestazione di interesse, a pena di esclusione, il possesso dei requisiti dettagliati negli art. 2-3 dell'Avviso Pubblico;
- e) il medesimo Avviso Pubblico prevede all'art. 4 il percorso di costruzione dei progetti di vita indipendente (di seguito PRO.V.I.) atto a stabilire le condizioni individuali per la determinazione degli obiettivi di autonomia e il relativo fabbisogno economico;
- f) all'art. 5 del medesimo Avviso pubblico si determina che per ciascun PRO.V.I. è riconosciuto un massimo di Euro 15.000,00 per il periodo complessivo di durata della prima fase del Pro.V.I. pari a n. 12 mesi per ciascun destinatario, equivalente a un massimo di Euro 1.250,00 di quota mensile. In esito alla valutazione della prima annualità di progetto individuale, sarà possibile approvare la prosecuzione del PRO.VI. per una ulteriore annualità a valere sulla dotazione finanziaria già assegnata alla misura.
- g) Il beneficio economico non è in alcun modo retroattivo e sarà riconosciuto solo a seguito del completamento della istruttoria del PRO.V.I. da parte degli uffici regionali e degli uffici di piano degli Ambiti territoriali di residenza del richiedente e della valutazione delle Unità di Valutazione Multidimensionali distrettuali per la conseguente presa in carico, con decorrenza dal mese successivo a quello del provvedimento di ammissione al beneficio medesimo.

Groupama Assicurazioni S.p.A.

Sede legale e Direzione generale: Viale Cesare Pavese, 385 - 00144 Roma - Tel. +39 06 3018.1 - Fax +39 06 80210.831
info@groupama.it - www.groupama.it

Cap. Soc. euro 172.571.040 interamente versato - Partita Iva 00885741009 - Codice fiscale e numero di iscrizione nel Registro delle Imprese di Roma 00411140585 - Impresa appartenente al gruppo Groupama iscritta nell'Albo Gruppi Assicurativi al n. 048 - Impresa iscritta nell'Albo delle Imprese di assicurazione e riassicurazione italiane al n. 1.00023 - Società diretta e coordinata da Groupama SA - Unico Socio - Sede legale: 75008 Parigi 8-10 Rue d'Astorg





Assicurazioni

- h) La Regione Puglia assegna all'iniziativa di cui al Presente Avviso per il periodo 2013-2014 risorse complessive pari ad **Euro 8.744.228,09** a valere sui seguenti fondi: per **Euro 1.300.000,00** a valere sul FNA 2010 per il Progetto Qualify Care Puglia (A.D. n. 409/2011 di impegno contabile e A.D. n. 572/2012 di finalizzazione), Cap. 785060 – UPB 5.2.1 – residui passivi 2011 nel Bilancio di Previsione 2013;
- per **Euro 5.700.000,00** a valere sul FRA 2012 per gli Assegni di cura con specifico riferimento al sostegno della vita indipendente (A.D. n. 520/2012 di impegno contabile), Cap. 785000 – UPB 5.2.1 – residui passivi 2012 nel Bilancio di Previsione 2013;
 - per **Euro 1.744.228,09** a valere sul Cap. 785005 – UPB 5.2.1 “Fondo per l’Intesa di cui all’art. 1 co. 1251 lett.c-bis) della l.n. 296/2006. Azioni sperimentali per la presa in carico domiciliare non autosufficienza), come da impegno contabile assunto con A.D. n. 542 del 26.11.2012, residui passivi 2012 nel Bilancio di Previsione 2013;
 - per **Euro 426.285,72** a valere sul FNA 2010 per il Progetto Qualify Care Puglia (A.D. n. 409/2011 di impegno contabile e A.D. n. 572/2012 di finalizzazione) per il finanziamento delle Azioni di Sistema, Cap. 785060 – UPB 5.2.1 – residui passivi 2010 nel Bilancio di Previsione 2013.
- i) La somma determinata può essere erogata a titolo di anticipazione, previa presentazione di fidejussione bancaria o assicurativa per l'importo pari ad un minimo di un trimestre fino ad una annualità, irrevocabile, incondizionata ed escutibile a prima richiesta rilasciata a favore della Regione Puglia, di importo pari all'anticipazione corrisposta, a garanzia delle somme erogate e dell'eventuale richiesta di restituzione che risulti dovuta in caso di inadempienza rispetto alle attività concordate, per come rappresentate nel Progetto di vita Indipendente.

TUTTO CIÒ PREMESSO

che forma parte integrante del presente atto

La sottoscritta GROUPAMA ASSICURAZIONI SPA (1) (in seguito indicata per brevità “società”) con sede legale in ROMA alla via Cesare Pavese 385 iscritta nel registro delle imprese di Roma n. 00411140585, iscritta all'albo/elenco delle imprese di assicurazione e riassicurazione italiane al n. 1.00023(2), a mezzo del sottoscritto signor: Rocco Massimiliano Pezzano nato a Foggia il 02/04/1975(3) nella sua rispettiva qualità di Agente, dichiara di costituirsi con il presente atto fidejussore nell'interesse del contraente SPARAPANO CLAUDIA nata a CERIGNOLA il 28/06/1981 residente in CERIGNOLA alla via MONTE ROSA n 12, codice fiscale SPRCLD81H68C514B ed a favore della Regione Puglia – Assessorato al Welfare, per la restituzione dell'anticipazione di cui in premessa, fino alla concorrenza dell'importo di € 7.500,00 (diconsi euro SETTEMILACINQUECENTO,00) corrispondente (all'intero/parte) contributo, oltre alla rivalutazione e alla maggiorazione specificate al seguente punto, alle seguenti condizioni.

- La sottoscritta banca/società si obbliga irrevocabilmente ed incondizionatamente a rimborsare alla Regione l'importo garantito con il presente atto, qualora il contraente non abbia provveduto a restituire, in tutto o in parte, l'importo stesso entro 15 giorni dalla data di ricezione dell'apposita richiesta a restituire formulata dalla Regione stessa (o dal Soggetto Convenzionato) con l'indicazione dell'inadempienza riscontrata, sulla base dell'Avviso Pubblico approvato con all'A.D. n. 247 del

Groupama Assicurazioni S.p.A.

Sede legale e Direzione generale: Viale Cesare Pavese, 385 - 00144 Roma - Tel. +39 06 3018.1 - Fax +39 06 80210.831
info@groupama.it - www.groupama.it

Cap. Soc. euro 172.571.040 interamente versato - Partita Iva 00885741009 - Codice fiscale e numero di iscrizione nel Registro delle Imprese di Roma 00411140585 - Impresa appartenente al gruppo Groupama iscritto nell'Albo Gruppi Assicurativi al n. 048 - Impresa iscritta nell'Albo delle Imprese di assicurazione e riassicurazione italiane al n. 1.00023 - Società diretta e coordinata da Groupama SA - Unico Socio - Sede legale: 75008 Parigi 8-10 Rue d'Astorg



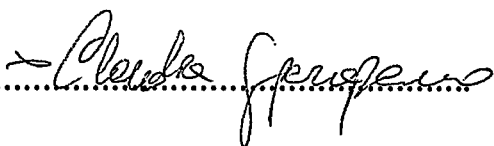


Assicurazioni

27/06/2013 pubblicato sul BURP n. 98 del 11 luglio 2013 e ss.mm.ii nonché delle condizioni specifiche contenute nella determina di impegno, tali da far risultare il contraente debitore, in tutto o in parte, per quanto erogato a titolo di anticipazione. L'ammontare del rimborso sarà automaticamente rivalutato sulla base dell'indice ISTAT dei prezzi al consumo per le famiglie di operai e impiegati e maggiorato degli interessi legali decorrenti nel periodo compreso tra la data dell'erogazione dell'anticipazione in questione e quella del rimborso.

- La banca/società si impegna ad effettuare il rimborso a prima e semplice richiesta scritta e, comunque, non oltre 15 giorni dalla ricezione della detta richiesta, cui peraltro non potrà opporre alcuna eccezione anche nell'eventualità di opposizione proposta del contraente o da altri soggetti comunque interessati.
- La garanzia ha efficacia per il periodo massimo presunto di ventiquattro mesi dall'erogazione dell'importo garantito, salvo ulteriori richieste di rinnovo da parte della Regione Puglia, e sarà svincolata alla data in cui la Regione certifichi, con esito positivo, la compiuta realizzazione delle attività previste dell'Avviso Pubblico approvato con all'A.D. n. 247 del 27/06/2013, corrispondente all'importo dell'intero importo corrisposto, e l'assenza di cause e/o fatti idonei a determinare l'assunzione di un provvedimento di revoca, provvedendo conseguentemente alla comunicazione di svincolo ai soggetti interessati.
- La sottoscritta banca/società rinuncia formalmente ed espressamente al beneficio della preventiva escussione di cui all'art. 1944 del codice civile, volendo ed intendendo restare obbligata in solido con la contraente e rinuncia sin da ora ad eccepire la decorrenza del termine di cui all'art. 1957 del codice civile.
- Rimane espressamente convenuto che la presente garanzia fideiussoria si intenderà tacitamente accettata qualora, nel termine di quindici giorni dalla data di consegna alla Regione, non sia comunicato alla contraente che la garanzia fideiussoria stessa non è ritenuta valida.

Il fideiussore 

Il contraente..... 

Autentica di firma e poteri.....

Note:

- (1)Indicare il soggetto che presta la garanzia e la sua conformazione giuridica: banca, società di assicurazione o società finanziaria.
- (2)Indicare per le banche o istituti di credito gli estremi di iscrizione all'albo delle banche presso la Banca d'Italia; per le società di assicurazione gli estremi di iscrizione all'elenco delle imprese autorizzate all'esercizio del ramo cauzioni presso l'ISVAP; per le società finanziarie gli estremi di iscrizione all'elenco speciale, ex art. 107 del decreto legislativo n. 385/1993 presso la Banca d'Italia.

Groupama Assicurazioni S.p.A.

Sede legale e Direzione generale: Viale Cesare Pavese, 385 - 00144 Roma - Tel. +39 06 3018.1 - Fax +39 06 86210831
info@groupama.it - www.groupama.it

Cap. Soc. euro 172.571.040 interamente versato - Partita Iva 00885741009 - Codice fiscale e numero di iscrizione nel Registro delle Imprese di Roma 00411140585 - Impresa appartenente al gruppo Groupama iscritto nell'Albo Gruppi Assicurativi al n. 048 - Impresa iscritta nell'Albo delle Imprese di assicurazione e riassicurazione italiane al n. 1.00023 - Società diretta e coordinata da Groupama SA - Unico Socio - Sede legale: 75008 Parigi 8-10 Rue d'Astorg



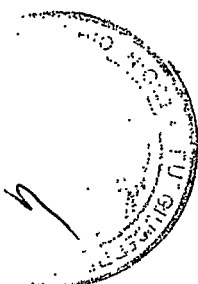
Nicola Specchio

Claudio Spagnuolo

Io sottoscritto Dott. Avv. NICOLA SPECCHIO, Notaio con sede in Cerignola, iscritto presso il Collegio Notarile dei Distretti riuniti di Foggia e Lucera, certifico che il signor PEZZANO ROCCO MASSIMILIANO nato a Foggia il 2 aprile 1975 e residente in Cerignola alla via Quasimodo n. 11, socio accomandatario della società PEZZANO ROCCO MASSIMILIANO E.C. S.A.S. con sede in Cerignola, titolare dell'agenzia assicurativa di Cerignola in via Solferino n. 6 agente assicurativo della società GROUPAMA ASSICURAZIONI S.p.A. di Assicurazioni, Riassicurazioni e capitalizzazioni con sede in Roma alla via Cesare Pavese n. 385 e SPARAPANO CLAUDIA nata a Cerignola il 28 giugno 1981 ed ivi residente alla via Monterosa n. 12, hanno reso ed hanno apposto la propria firma, sia qui sopra che a margine dei fogli intermedi, in mia presenza alla sovraestesa dichiarazione, il Dott. Pezzano è munito dei poteri di firma per impegnare la Società e tutt'ora non revocati, e previa mia ammonizione sulla responsabilità penale cui i predetti possono andare incontro in caso di dichiarazione mendace, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge.

Cerignola, *10 febbraio 2015* _____ nel
mio studio al Corso Garibaldi n. 34

[Signature]



h620

MODELLO DURC - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
D.P.R. 28.12.2000 n. 445 art. 46

☒ La sottoscritto/a STARAPANO CLAUDIA
nato/a a CERIGNOLA (Prov. di FG) il 28.06.1981
residente a CERIGNOLA Via MONT ROSA, 12
consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace
(art. 76 D.P.R. 445/2000 e artt. 476 segg. Codice Penale) in qualità di
• legale rappresentante della società _____
• titolare della ditta individuale _____

D I C H I A R A

di essere in regola con l'assolvimento degli obblighi di versamento dei
contributi assicurativi stabiliti dalle vigenti disposizioni (art. 2 del D.
n.210/02 convertito in legge n.266/02) e comunica i seguenti dati:

POSTA IN ARRIVO

CITTA' DI CERIGNOLA
★ - 4 MAG 2015 ★

IMPRESA

Denominazione: _____

Sede: Via/Piazza _____ Comune _____

cap. _____

Partita Iva _____ Codice Fiscale SPRCLD81468C514B

INAIL - codice ditta _____ sede competente _____

INPS - matricola azienda _____ sede competente _____

Durata del servizio dal ____/____/____ al ____/____/____

Importo appalto/affidamento (Iva esclusa) Euro 13.326,20 *

Importo fatture (Iva esclusa) Euro _____ *

CERIGNOLA, 06/05/2015 * Claudia Starapano
Luogo e data firma del dichiarante

N.B. Allegare copia di un documento di identità, in corso di validità, del
sottoscrittore delle dichiarazioni

* Per contratti di forniture e servizi fino a € 20.000,00 Iva esclusa

Spett.le
Comune di Cerignola

OGGETTO: TRACCIABILITA' FLUSSI FINANZIARI ART. 3 D.L. 13.08.2010 N. 136

Con riferimento a quanto in oggetto, il sottoscritto

☒ in proprio
☐ in qualità di _____ della ditta _____

comunica qui di seguito il codice IBAN del c/c intestato al sottoscritto ed utilizzato, anche se non in maniera esclusiva, per la gestione dei flussi finanziari inerenti le commesse pubbliche:

IBAN IT 28 P 03032 78380 010000000871

presso BANCA CRESM

Si comunicano inoltre i dati identificativi dei soggetti abilitati ad operare sul conto corrente dedicato:

Sig. SPARAPANO ROCCO/CURVA SABINA nato a CERIGNOLA il 09/12/42 - 11/09/44
residente in CERIGNOLA alla via MONTE ROSA n. 12
codice fiscale SPRRCCG2709CS144 / CRLSBN44PS1CS142

Il sottoscritto si impegna altresì a comunicare ogni eventuale variazione dei dati sopra dichiarati.

Distinti saluti.

Cerignola, 04/05/2015

Firma

X Claudio Sparapano

N.B. Allegare copia di un documento di riconoscimento

Scadenza : 01-12-2019
Diritti : 5-42

AR 8222434

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI

CERIGNOLA

CARTA D'IDENTITÀ

N° AR 8222434

DI

SPARAPANO CLAUDIA

Cognome SPARAPANO
Nome CLAUDIA
nato il 28-06-1981
(atto n. 514 p. 1 s. A 1981)
a CERIGNOLA (FG)
Cittadinanza Italiana
Residenza CERIGNOLA (FG)
Via MONTEROSA 12
Stato civile STATO LIBERO
Professione OMESSA: L. 127/97 ART. 2

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura 168
Capelli Castani
Occhi Castani
Segni particolari



Firma del titolare:

CERIGNOLA

02-12-2009

Impronta del dito
indice sinistro

L'Ufficio d'Anagrafe
IL Capo Ufficio
Raffaella Esterpe



TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

SPARAPANO

CLAUDIA 28/06/1981

SPRCLD81H68C514B SSN-MIN SALUTE - 500001

80380001600059881065 27/09/2016

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice

Fiscale SPRCLD81H68C514B

Data di

scadenza 27/09/2016

Cognome SPARAPANO

Nome CLAUDIA

Sesso F

Luogo di nascita CERIGNOLA

Provincia FG

Data di nascita 28/06/1981

Dati sanitari regionali