



**DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE N. 85**

**Del 12/07/2021**

<b>OGGETTO:</b>	<b>IMPEGNO DI SPESA PRESTAZIONE PROFESSIONALE DI EDUCATORI- OSS – FISIOTERAPISTI – PSICOLOGI- SOLLIEVO PROGETTO HOME CARE PREMIUM 2019 TRIMESTRE APRILE-GIUGNO 2021.</b>
-----------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

L'anno **DUEMILAVENTUNO** il giorno 12, del mese di **LUGLIO**, nella Sede del Co.Pro.S.S., il Direttore – Dottoressa Alba **FUSTO** - ha adottato la seguente determinazione:

---

## II DIRIGENTE

### PREMESSO CHE:

- Con determina n. 1 del 04/01/2020 è stata impegnata al capitolo **12011** del redigendo bilancio 2021 la somma di € **292.541,75**, per il progetto Home Care Premium, periodo 01/01/2021 – 30/06/2021 – impegno n. **2021/06**;
- Con lo stesso atto è stata accertata al capitolo **20101** del redigendo bilancio 2021 la somma di € **292.541,75**, per il progetto Home Care Premium, periodo 01/01/2021 – 30/06/2021- accertamento n. **2021/03**;
- Il programma si concretizza nell'erogazione da parte dell'Istituto di contributi economici mensili, prestazioni prevalenti, in favore di soggetti non autosufficienti maggiori d'età e minori, che siano disabili e che si trovino in condizione di non autosufficienza, per il rimborso di spese sostenute per l'assunzione di un assistente familiare;
- Il progetto prevede inoltre assicurare servizi di assistenza alla persona, prestazioni integrative;
- In data 30/05/2019, è stato sottoscritto dal Direttore del Consorzio, dott.ssa Alba **FUSTO**, e trasmesso mezzo pec in pari data, l'Accordo di Programma;
- Il Co.Pro.S.S. garantisce:
  - l'attivazione, durante l'intero periodo di durata del Progetto, di un numero di telefono dedicato, per quattro ore antimeridiane per cinque giorni a settimana per rendere informazioni e consulenza familiare, in ordine al progetto ed alle relative prestazioni, alle tematiche e problematiche afferenti la non autosufficienza;
  - l'erogazione delle prestazioni integrative presenti in convenzione in base ai PAI predisposti dall'operatore sociale, individuati dall'INPS, in accordo con il beneficiario e con il responsabile del programma, per i vincitori HCP 2019 non valutati nell'ambito del precedente progetto o che abbiano rinunciato alla priorità in graduatoria prevista dall'art. 9, commi 2 o 3 del Bando;
  - l'erogazione delle prestazioni integrative sulla base dei PAI attivi per i soggetti già valutati nell'ambito del precedente progetto;
  - la rendicontazione delle attività rese e l'eventuale modifica del PAI;
  - la redazione del primo PAI relativo ai vincitori di HCP 2019 già valutati nell'ambito del precedente progetto, in carico all'ambito, che non abbiano accettato il PAI del precedente progetto;
- Le prestazioni integrative che il Consorzio erogherà sono:

**A) Servizi professionali domiciliari resi da operatori socio sanitari ed educatori professionali:** interventi integrativi e complementari svolti da operatori sociosanitari ed educatori professionali. È escluso l'intervento di natura professionale sanitaria.

**B) Altri servizi professionali domiciliari:** servizi professionali resi da psicologi, come supporto alla famiglia, da fisioterapisti, logopedisti.

**C) Servizi e strutture a carattere extra domiciliare:** interventi integrativi e complementari di natura non sanitaria, per lo sviluppo delle capacità relazionali o cognitive, il potenziamento delle abilità e la prevenzione e il rallentamento della degenerazione che incide sul livello di non autosufficienza, da svolgersi esclusivamente presso centri socio educativi riabilitativi diurni per disabili, centri diurni per anziani, centri di aggregazione giovanile, centri per l'infanzia.

**D) Sollievo:** a favore del nucleo familiare, per il recupero delle energie psicofisiche necessarie all'assistenza del beneficiario, interventi di sollievo domiciliare, diurna extra domiciliare e residenziale, qualora l'incapacità funzionale non integralmente soddisfatta dai "servizi pubblici", ma sia integrata da uno o più familiari conviventi o non conviventi, attraverso le cosiddette "cure familiari";

**E) Trasferimento assistito:** servizi di accompagnamento, trasporto o trasferimento assistito per specifici e particolari necessità (visite mediche, accesso al centro diurno etc.), articolati in trasporto collettivo/individuale senza assistenza, con assistenza, con assistenza carrozzato e trasporto barellato. Qualora il budget assegnato agli utenti destinatari del servizio sia sufficiente, ovvero con integrazione a carico dell'Ente partner, potrà essere acquistato un mezzo dedicato e idoneo al trasporto disabili, che resterà di proprietà dell'Ente partner.

**F) Pasto:** servizio di consegna a domicilio, esclusa fornitura.

**G) Supporti:** servizio di fornitura di supporti non finanziati da altre leggi nazionali o regionali vigenti, previa dichiarazione redatta da un medico del SSN secondo il facsimile allegato al messaggio Hermes n. 1379 del 4 aprile 2019:

1. protesi e ausili inerenti le menomazioni di tipo funzionale permanenti (compresi pannoloni per incontinenti, traverse, letti e materassi ortopedici antidecubito e terapeutici, cuscini jericò e cuscini antidecubito per sedie a rotelle o carrozzine eccetera);
2. apparecchi per facilitare l'audizione ai sordi o la masticazione e altri apparecchi da tenere in mano, da portare sulla persona o da inserire nell'organismo, per compensare una deficienza o una infermità;
3. poltrone e veicoli simili per invalidi, anche con motore o altro meccanismo di propulsione, compresi i servoscala e altri mezzi simili adatti al superamento di barriere architettoniche per soggetti con ridotte o impedito capacità motorie;
4. strumentazioni tecnologiche ed informatiche per la sicurezza dell'ambiente domestico e lo svolgimento delle attività quotidiane;
5. ausili, attrezzature e arredi personalizzati che permettono di risolvere le esigenze di fruibilità della propria abitazione;
6. attrezzature tecnologicamente idonee per avviare e svolgere attività di lavoro, studio e riabilitazione nel proprio alloggio, qualora la gravità della disabilità non consenta lo svolgimento di tali attività in sedi esterne;
7. adattamento di veicoli ad uso privato, utilizzati per la mobilità di beneficiari gravemente disabili, per la modifica degli strumenti di guida;
8. realizzazione di opere direttamente finalizzate al superamento e all'eliminazione di barriere architettoniche in edifici già esistenti adibiti ad abitazioni private;
9. qualsiasi altra fornitura ed installazione a domicilio di dotazioni e attrezzature (ausili) o strumenti tecnologici di domotica, non finanziati da altre leggi nazionali o regionali vigenti, per la mobilità e l'autonomia, per la gestione dell'ambiente domestico e delle comunicazioni, tali da ridurre il grado di non autosufficienza, il livello di bisogno assistenziale e il rischio di degenerazione ulteriore.

**H) Percorsi di integrazione scolastica:** servizi di assistenza specialistica *ad personam* in favore di studenti con disabilità, volti a favorire l'autonomia e la comunicazione, così come indentificati dall'articolo 13, comma 3, della Legge 104/1992. Hanno diritto all'assegnazione di tale prestazione integrativa, nei limiti di budget individuale, esclusivamente gli studenti con accertamento di handicap ex legge 104/1992. L'intervento potrà essere fornito sia all'interno che all'esterno della scuola e anche al di fuori dell'orario scolastico.

**I) Servizi di intervento per la valorizzazione delle diverse abilità e per l'inserimento occupazionale:** servizi rivolti a persone in età da lavoro, di ausilio alla ricerca di un'occupazione idonea rispetto alle abilità e capacità personali ovvero di orientamento per intraprendere un percorso formativo finalizzato all'acquisizione di competenze necessarie all'inserimento nel mondo del lavoro, avendo riguardo ai limiti legati alla condizione di non autosufficienza. Servizi rivolti a valorizzare le diverse abilità della persona non autosufficiente anche non propriamente finalizzate alla percezione di un guadagno.

**L) Servizi per minori affetti da autismo:** servizi specialistici finalizzati al potenziamento e alla crescita delle capacità relazionali ed emotive di minori affetti da autismo.

**M) Servizio di attività sportive rivolte a diversamente abili:** servizi sportivi rivolti a non autosufficienti per potenziare le diverse abilità e favorire la crescita del livello di autonomia, di autostima, di capacità relazionali e di gestione dell'emozione.

**N) Servizi differenziati in base alle esigenze del territorio di riferimento, concordati in base alle esigenze del territorio di riferimento:** ulteriori servizi di assistenza in linea con le finalità del Progetto HCP autorizzati dal Direttore Regionale o dalla Direzione di Coordinamento metropolitano, come previsto all'art. 2, comma 3 dell'Avviso di adesione pubblicato sul sito istituzionale.

- L'istituto si impegna a riconoscere un contributo per l'attività di gestione a fronte della documentazione che comprovi la spesa e previa verifica dell'effettiva erogazione delle prestazioni integrative pianificate per l'utente.
- Il contributo gestionale sarà calcolato nei limiti di un importo pro-capite mensile di Euro 100,00 per utente in carico, ai sensi dell'art 4 dell'Avviso di ricerca di adesione, a decorrere da:
  - (da luglio 2019 per gli Enti che si convenzioneranno entro maggio 2019;
  - dal secondo mese successivo al convenzionamento in caso di successive adesioni.)
- Il contributo gestionale teorico massimo di cui al precedente comma, sarà ridotto, in caso di variazione in diminuzione superiore al 10%, in proporzione alla percentuale di servizi non erogati nel trimestre, per cause non imputabili al beneficiario, rispetto a quelli dovuti in base ai Piani di assistenza individuale approvati. Per effettuare tale calcolo non si terrà conto del budget relativo ai supporti (di cui all'articolo 10, comma 1, lettera G) e alla prestazione integrativa "sollevio" (di cui all'articolo 10, comma 1, lettera D). Con determina n. 26 del 24/07/2017 sono stati assegnati gli incarichi di lavoro autonomo a favore degli Operatori Socio-Sanitari, degli Educatori Professionali e dei Fisioterapisti, individuati a seguito di regolare avviso pubblico;
- Con propria determina n. 56 del 14.06.2019 è stato approvato l'avviso pubblico relativo alla "manifestazione d'interesse per la formazione di una short list di figure professionali: Educatori, O.S.S., Psicologi, Fisioterapisti e Logopedisti" per l'erogazione delle prestazioni integrative stabilite dall'INPS a favore dei beneficiari del progetto;
- L'avviso è stato pubblicato 14/06/2019 con scadenza fissata entro e non oltre le ore 12:00 del 01/07/2019;
- In data 30.08.2019, la dr.ssa Alba Fusto, Direttore del Consorzio, la D.ssa Maria SANZONE, Assistente Sociale, e la Sig.ra Anna SORVILLO, Istruttore Amministrativo del Co.Pro.S.S, hanno proceduto all'istruttoria delle domande pervenute nei termini stabiliti;
- Con determina n. 76 del 06/09/2019 è stato approvato il verbale del 30.08.2019 d'istruttoria delle domande relative all'avviso pubblicato in data 14.06.2019 avente ad oggetto "manifestazione d'interesse per la formazione di una short List di figure professionali: Educatori, O.S.S., Psicologi, Fisioterapisti e Logopedisti";
- Sulla base delle prestazioni integrative previste nei piani assistenziali per ogni singolo beneficiario preso in carico, sono stati attivati i seguenti contratti di lavoro autonomo:
  - D.ssa Fernanda CAPUTO nata a Crotone il 12.09.1987 e residente a Marina di Strongoli (KR) in Via Del Ginnasiarca Minato, 6 C.F. CPTFNN87P52D122R, Partita Iva n. 03721200792 - **Educatore Professionale;**
  - D.ssa Laura DURAZZI, nata a Crotone il 16/08/1990 e residente a Roccabernarda (KR) in Via Dei Bizantini, C.F. DRZLRA90M56D122F, Partita Iva n. 03583590793 - **Educatore Professionale;**
  - Dott.ssa Concetta LACQUANITI, nata a Crotone il 06.05.1992 e residente a Strongoli (KR) in Via XXV Aprile I trav. N. 6 Strongoli, C.F.LCQCCT92E46D122V, Partita Iva n. 03583430792 - **Educatore Professionale;**
  - Dr. Angelo MAIORANO, nato a Reggio Calabria (RC) il 06/10/1986 e residente a Verzino (KR) in Via Nazionale n. 140, C.F. MRNNGI86R06H224J, Partita Iva n. 03582380790 - **Educatore Professionale;**

- D.ssa Carmela **VINCENZO**, nata a Grosseto (GR) il 17.05.1987 e residente a Crucoli (KR) in Via Corrado Alvaro n. 42, C.F. VNCCML87L55E202R, Partita Iva n. 03587690797 - **Educatore Professionale**;
- D.ssa Federica **APA**, nata a Crotone (KR) il 21.06.1988 e residente a Petilia Policastro (KR) in Via Arringa n. 325, C.F. PAAFRC88H61D122B, Partita Iva n. 03679010797 - **Educatore Professionale**;
- 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 - **Fisioterapia**;
- 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 - **Fisioterapia**;
- Carmelo **GAROFALO**, nato a Catanzaro (CZ) il 02/07/1983 e residente in Sellia Marina alla Località Finocchiaro , C.F. GRFCML83L02C352W, Partita Iva n. 03312160793 - **Fisioterapia**;
- 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 - **Fisioterapia**;
- Dr. Carmelo **GAROFALO**, nato a Catanzaro (CZ) il 02/07/1983 e residente in Sellia Marina alla Località Finocchiaro , C.F. GRFCML83L02C352W, Partita Iva n. 03312160793 - **Fisioterapia**;
- 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 - **Fisioterapia**;
- Dr. Giuseppe **RUSSANO**, nato a Strongoli (KR) il 24.05.1977 e residente in Viale Macaone n. 12, C.F. RSSGPP77E24I982S, Partita Iva n. 03581890799 - **Fisioterapia**;
- 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 - **Sollievo**;
- Giuseppe **GUALTIERI**, nato a S. Giovanni in Fiore (CS) il 21.11.1981 e residente in Savelli in Via Umberto I, 6 , C.F. GLTGPP91S21H919U, Partita IVA n.03722510793 - **OSS**;
- Luigi **MUNGARI**, nato a Crotone (KR) il 02/01/1973 ed ivi residente in Via Antonio Gramsci,172/C C.F. MNGLGU73A02D122Y Partita IVA n. 03798110791 - **OSS e Sollievo**;
- Salvatore **MANICA**, nato a Crotone (KR) il 26.04.1979 e residente in Crotone in Via Antonio De Curtis,26 C.F. MNCSVT79D26D122N Partita IVA n. 03724240795 - **OSS e Sollievo**;
- Salvatore **CAPUTO**, nato a Crotone (KR) il 09.10.1992 e residente in Casabona in Via Vittorio Veneto, 30 C.F. CPTSVT92R09D122N Partita IVA n. 03724240795 - **OSS e Sollievo**;
- Antonietta **FACCIOLO**, 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**;
- Maria **ROTONDO**, nata a Verzino (KR) il 03.11.1986 ed ivi residente in Via Pasqualino Zumbo, 1, C.F. RTNMRA86S43L802U, Partita IVA n. 03782600799 - **Sollievo**;
- Antonio **FICO**, nato a Catanzaro (CZ) il 08.03.1995 e residente in Mesoraca in Via Campizzi,46 , C.F. FCINTN95C08C352N, Partita IVA n. 03726960796 - **OSS e Sollievo**;
- Giulia **RASO**, nata a Mesoraca (KR) il 12/03/1988 e residente a Petilia Policastro (KR) in Via G. Matteotti, 62 C.F. RSAGLI88C52F157K, Partita Iva n. 03724730795 - **OSS e Sollievo**;
- 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**,
- Elena **GRECO**, nata a Strongoli (KR) il 29/08/1971 e ivi residente in Via G. Bruno n. 4, C.F. GRCLNE71M69I982V, Partita IVA n. 03661630792 - **OSS**;
- 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**;
- **MOCANU** Nicoletta, nata a Romania il 10.10.1983 e residente in Petilia Policastro (Kr) in via G. Garibaldi N.138 C.F. MCNNLT83R50Z129E, Partita Iva n. 03760170799 - **OSS e Sollievo**;
- Rosetta **LONETTI** , nata a Melissa (KR) il 11.06.1955 e residente in Torre Melissa in Via Risorgimento,28 C.F. LNTRTT55H51F108P Partita IVA n. 19111418233714587 - **OSS**;
- 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**;
- 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**;
- 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**;
- 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**;
- 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**;

- Angelo **SCALISE**, nato a Catanzaro (CZ) il 24.11.1975 e residente in Verzino in Via I Maggio,29, C.F. SCLNGL75S24C352R, Partita IVA n. 03582090795 – **OSS**;
- Dott.ssa Daniela **MESORACA**, nata a Crotona (KR) il 02/01/1984 e residente a Crotona (KR) in Via Nicola Piccola, C.F. MSRDNL84D42D122R, Partita Iva n. 03720800790- **PSICOLOGA**;
- Dott.ssa Caterina **DRAGONE**, nata a Catanzaro (CZ) il 18/07/1984 e residente in Mesoraca (KR) in Via Tirone,87 C.F. DRGCRN84L58C352H, Partita Iva n. 03721360794 **PSICOLOGA**;
- Federica **SESTITO**, nata a Crotona (KR) il 02/08/1990 e residente in Crucoli Torretta (KR) in Via Ugo Foscolo ,2 C.F. SSTFRC90M42D122N, Partita Iva n. 03557560798- **PSICOLOGA**;
- Dott.ssa Ermelinda **LOIACONO**, nata a Cariati (CS) il 07/11/1989 e residente in Bologna (BO) in Via Nicolò Pisano n.11, C.F. LCNRLN89S47B774Z, Partita Iva n. 03767211208 – **PSICOLOGA**;

#### **CONSIDERATO CHE:**

- Nel trimestre aprile-giugno 2021, sono state rese le seguenti prestazioni integrative, come risulta dalle ricevute mensili elaborate sulla piattaforma del progetto HCP 2019:
  - N. 100,00 ore OSS – costo orario € 20,00 – per un importo pari ad € **2.000,00**;
  - N. 36 ore Sollievo – costo orario € 12,00 – per un importo pari ad € **432,00**;
 per un importo complessivo pari ad € **2.432,00**;

#### **RITENUTO DI:**

- Dover prendere atto delle ricevute mensili in cui sono state rendicontate le prestazioni integrative effettivamente rese dai collaboratori sopra menzionati per il trimestre aprile-giugno 2021 per un importo pari ad € **2.432,00**;

#### **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 impegnare la somma di € **2.432,00** sul capitolo **12011** del redigendo bilancio 2021 impegno n. **2021/06** così come segue:
  - N. 100,00 ore OSS – costo orario € 20,00 – per un importo pari ad € **2.000,00**;
  - N. 36 ore Sollievo – costo orario € 12,00 – per un importo pari ad € **432,00**;
3. 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,comma9bisdeIvigente TUEL, che trattasi di spesa non ricorrente;
4. 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>IMPEGNO DI SPESA PRESTAZIONE PROFESSIONALE DI EDUCATORI- OSS – FISIOTERAPISTI – PSICOLOGI- SOLLIEVO PROGETTO HOME CARE PREMIUM 2019 TRIMESTRE APRILE-GIUGNO 2021.</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 € **2.432,00** impegno n. **2021/06** sul Bilancio esercizio 2021;

- 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>2021/06</b>

Data 12/07/2021

**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 12/07/2021

**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 12/07/2021

**F.TO**

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

**F.TO**

Il Segretario  
Dr. Nicola **MIDDONNO**