



AMBITO TERRITORIALE DI GAGLIANO DEL CAPO

73034 Via P.tta del Gesù - Cod. Fisc. 81001150754 – Tel. 0833-798329-55

e-mail: ufficiodipiano@comune.gaglianodelcapo.le.it

Pec: ambitosociale.gaglianodelcapo@pec.rupar.puglia.it

COMUNI DI: GAGLIANO DEL CAPO (Capofila), ALESSANO, CASTRIGNANO DEL CAPO, CORSANO, MIGGIANO, MONTESANO SALENTINO, MORCIANO DI LEUCA, PATU', PRESICCE-ACQUARICA, SALVE, SPECCHIA, TIGGIANO, TRICASE, UGENTO, A.S.L. LE – DISTRETTO SOCIO-SANITARIO DI GAGLIANO DEL CAPO

UFFICIO DI PIANO

ATTO DI LIQUIDAZIONE

N. 230 Registro Generale
del 23-05-2025

N. 70 Registro del Settore
del 23-05-2025

OGGETTO: LIQUIDAZIONE IN FAVORE DEL DOTT. MUSIO MASSIMILIANO CON SEDE LEGALE IN LECCE PER IL SUPPORTO LEGALE NELL'AMBITO DELLE MISURE REGIONALI PER L'ACCESSO AI CONTRIBUTI "SOSTEGNO FAMILIARE" E PATTO DI CURA c/AMBITO TERRITORIALE DI GAGLIANO DEL CAPO. SALDO. CIG: B129EA61B5

REGOLARITA' TECNICA

Si attesta la regolarità Tecnica

Parere: Favorevole

Data parere: 19-05-2025

Il Responsabile del procedimento

Dott. Emiliano Cazzato

REGOLARITA' CONTABILE

Si attesta la regolarità Contabile in merito alla coerenza con le previsioni e le disponibilità finanziarie del Piano di Zona.

Parere: Favorevole

Data parere: 19-05-2025

Il Responsabile Finanziario dell'Ambito

Dott. Emiliano Cazzato

IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO DI PIANO

PREMESSO CHE:

- Con Atto Dirigenziale n. 1039 del 01.06.2023 la Sezione Benessere Sociale, Innovazione e Sussidiarietà della Regione Puglia ha approvato l'Avviso pubblico contenente le procedure di accesso alla misura del "Sostegno familiare" per pazienti non autosufficienti gravissimi prevedendo un contributo economico di euro 700,00 mensili per la durata complessiva di 20 mesi, in attuazione degli indirizzi approvati dalla Giunta Regionale con propria Del. G.R. n. 634 del 08.05.2023;
- In applicazione della Del. G.R. n. 634 del 08 maggio 2023 la Regione ha approvato le "Linee Guida Regionali destinate agli Ambiti territoriali e ai Distretti sociosanitari relative alle procedure operative riferite all'iter valutativo delle domande per "Sostegno familiare" in favore delle persone in condizioni di gravissima disabilità non autosufficienza (DM FNA 2016) di cui all'A.D. N. 1039 del 01.06.2023;
- Con A.D. n. 1700 del 16.10.2023 la competente Sezione Regionale ha assegnato all'ambito di Gagliano del Capo € 2.425.862,88 a valere su FNA 2022-2024 e FRA 2023-2024;
- Con Atto Dirigenziale n. 1040 del 01.06.2023 la Sezione Benessere Sociale, Innovazione e Sussidiarietà della Regione Puglia ha approvato l'Avviso pubblico contenente le procedure di accesso alla misura del "Patto di cura" per pazienti non autosufficienti gravissimi prevedendo un contributo economico di € 1.200,00 mensili per la durata complessiva di 20 mesi, in attuazione degli indirizzi approvati dalla Giunta Regionale con propria Del. G.R. n. 636 dell'08.05.2023 e con De. G.R. n. 25.05.2023;
- In applicazione della Del. G.R. n. 636 del 08 maggio 2023 la Regione ha approvato le "Linee Guida Regionali destinate agli Ambiti territoriali e ai Distretti sociosanitari relative alle procedure operative riferite all'iter valutativo delle domande per "Patto di cura" in favore delle persone in condizioni di gravissima disabilità non autosufficienza (DM FNA 2016) di cui all'A.D. N. 1040 del 01.06.2023;
- Con A.D. n. 1040 del 01.06.2023 e con successivo A.D. 01802 del 07.11.2023 la competente Sezione Regionale ha assegnato all'Ambito di Gagliano del Capo € 823.045,76 a valere sulle risorse PR Puglia FESR - FSE + 2021-2027;

CONSIDERATO CHE:

- Le Linee Guida sopra richiamate prevedono, per entrambe le misure, una procedura istruttoria delle domande presentate e per le quali la piattaforma regionale Sistema Puglia ha generato le rispettive graduatorie; tale procedura istruttoria prevede n. 4 fasi in capo a diversi enti, tra cui: la prima fase a carico della Regione, che verifica i requisiti di accesso e i criteri di priorità; la seconda fase a carico dell'Ambito Territoriale Sociale, chiamato ad effettuare determinate verifiche circa le dichiarazioni formulate in sede di domanda, eventuali omissioni o difformità nell'ISEE dichiarato dal nucleo familiare del disabile gravissimo non autosufficiente; la terza fase in capo al Distretto sociosanitario che verifica la sussistenza delle condizioni di gravissima non autosufficienza del beneficiario;
- A seguito di tali verifiche, di eventuali integrazioni e degli esiti relativi all'accertamento sanitario di competenza del Distretto Socio-sanitario (terza fase), l'Ambito ammette al "Sostegno familiare" o al "Patto di cura" gli utenti aventi diritto e liquida loro il relativo contributo ed esclude coloro per i quali è risultata l'assenza dei requisiti previsti dall'Avviso (quarta fase);

TENUTO CONTO CHE:

- L'Ambito Territoriale Sociale istruisce le domande in virtù delle graduatorie regionali generate automaticamente dalla piattaforma Sistema Puglia;
- L'Ambito Territoriale Sociale è tenuto, come previsto dai rispettivi Avvisi regionali, ad adottare provvedimenti amministrativi di approvazione degli elenchi degli ammessi al beneficio economico per tranches successive, in virtù delle comunicazioni di volta in volta pervenute dal Distretto socio-sanitario;
- La durata complessiva delle rispettive misure è di 20 mesi, dal 01.05.2023 al 31.12.2024 e che pertanto le incombenze in capo all'Ambito si protrarranno nel tempo;

TENUTO CONTO ALTRESI' che le suddette misure potrebbero comportare un notevole impegno finanziario da parte dell'Ambito in caso di eventuali ricorsi giurisdizionali;

VISTA la Delibera di Coordinamento Istituzionale n. 46 del 14.12.2023, con cui si è dato atto della necessità da parte dell'Ambito di avvalersi di un supporto legale nella gestione delle suddette procedure;

RITENUTO OPPORTUNO, pertanto, affidare il servizio di che trattasi all'avv. Massimiliano Musio del foro di Lecce;

VISTA la richiesta di preventivo del 15.01.2024 per il supporto legale nell'ambito delle misure regionali per l'accesso ai contributi "Sostegno familiare" e "Patto di cura";

ACQUISITO in data 22.01.2024, il preventivo di spesa dell'avv. Musio per l'importo di € 1.000,00 onnicomprensivo degli oneri accessori (di cui 961,54 per onorario ed € 38,46 per c.p.a. al 4%) - Non soggetto ad Iva, Regime forfettario, quale compenso spettante per lo svolgimento del servizio di che trattasi;

CONSIDERATO CHE, già in vigore del D.Lgs. n. 50/2016 (Codice dei Contratti pubblici), le linee guida n. 12 approvate dal Consiglio dell'Autorità Nazionale Anticorruzione con delibera n. 907 del 24 ottobre 2018 e il parere del 14 settembre 2017 della Commissione Speciale del Consiglio di Stato, interpellata dall'Autorità Nazionale Anticorruzione, avevano ritenuto che, per espressa indicazione del codice dei contratti pubblici, i servizi legali di cui all'art. 17, comma 1, lett. d) del D.Lgs. cit. fossero esclusi dall'applicazione delle disposizioni del codice *"anche in ragione di una rilevante anche se non esclusiva componente fiduciaria delle scelte, che pure deve essere tenuta in considerazione"*;

PRESO ATTO CHE, in continuità di disciplina con l'art. 17, comma 1, lett. d) del Codice in precedenza vigente, anche l'attuale art. 56, comma 1, lett. h) del nuovo Codice dei Contratti pubblici (D.Lgs. n. 36/2023) prevede espressamente l'esclusione dei servizi legali de quo dall'applicazione delle disposizioni del codice relative ai settori ordinari;

VERIFICATA la legittimità, la regolarità e la correttezza del presente provvedimento, in quanto adottato nel rispetto della normativa di riferimento, come innanzi richiamata, delle inerenti regole procedurali, dei principi di carattere generale dell'ordinamento, nonché dei principi di buona amministrazione;

Considerato che:

- con Determinazione del Responsabile dell'Ufficio di Piano n. 116 del 12.04.2024 si è provveduto ad affidare - ai sensi dell'art. 50, comma 1 lett. B) del d.lgs. n. 36/2023 - al Dott. Musio Massimiliano con sede legale in Lecce - 73100, Via Saponaro n. 7, C.F.: [REDACTED] - per il supporto legale nell'ambito delle misure regionali per l'accesso ai contributi "sostegno familiare" e "patto di cura" c/ambito territoriale di Gagliano del Capo, per l'importo complessivo di € **1.000,00** (mille/00) - Non soggetto ad Iva, regime forfettario;
 - con la medesima Determinazione è stato assunto idoneo impegno di spesa sul capitolo **5039** - PdZ Altre prestazioni professionali e specialistiche;

- con atto di liquidazione del Responsabile dell'Ufficio di Piano n. 386 del 26.08.2024 è stato liquidato un acconto di € 500,00 in favore del Dott. Musio Massimiliano con sede legale in Lecce – 73100, Via Saponaro n. 7, C.F.: [REDACTED] per il supporto legale nell'ambito delle misure regionali per l'accesso ai contributi "sostegno familiare" e "patto di cura" c/ambito territoriale di Gagliano del capo;

DATO ATTO che, in ottemperanza agli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla legge n.136/2010 e s.m.i., per la presente procedura è stato richiesto ed attribuito dall'A.N.A.C. il Codice Identificativo di Gara (CIG) n. B129EA61B5;

Vista la fattura elettronica n. FPA 4/25 del 17/04/2025 emessa dal Dott. Musio Massimiliano con sede legale in Lecce – 73100, Via Saponaro n. 7, C.F.: [REDACTED] per il supporto legale nell'ambito delle misure regionali per l'accesso ai contributi "sostegno familiare" e "patto di cura" c/ambito territoriale di Gagliano del capo di importo pari ad € 500,00 (cinquecento/00) **Non soggetto Iva – Regime forfettario**, quale saldo della prestazione effettuata;

Ritenuto di dover provvedere alla liquidazione di quanto dovuto;

VISTA la regolarità contributiva tramite attestazione cassa professionale del 30.04.2025 della Cassa Nazionale di Previdenza e Assistenza Forense;

Visto:

- l'art. 107 del D.Lgs. n. 267/2000;
- l'art. 12 lettera b) della legge n. 214 del 22 dicembre 2011;
- d.lgs 118/2011;
- D.Lgs. n. 267/2000;
- D.LGS. 36/2023;

DETERMINA

Per quanto espresso in narrativa,

1. **Di liquidare** al Dott. Musio Massimiliano con sede legale in Lecce – 73100, Via Saponaro n. 7, C.F.: [REDACTED] per il supporto legale nell'ambito delle misure regionali per l'accesso ai contributi "sostegno familiare" e "patto di cura" per l'importo complessivo di € **500,00 (cinquecento/00) Non soggetto Iva – Regime forfettario**, il saldo della seguente fattura:

N. FATTURA	DATA	IMPONIBILE	IVA 22%	TOTALE
FPA 4/25	17/04/2025	€ 500,00	Non soggetto Iva – Regime forfettario	€ 500,00

tramite bonifico bancario CODICE IBAN: [REDACTED];

2. **Di fronteggiare** la complessiva spesa di € 500,00 (cinquecento/00) Non soggetto Iva – Regime forfettario con i fondi del capitolo **5039** – PdZ Altre prestazioni professionali e specialistiche, Impegno n. 97/2025;

3. **Di dare atto** che il compenso spettante al Dott. Musio Massimiliano per la prestazione professionale effettuata nei confronti dell'Ambito territoriale di Gagliano del Capo di € 1.000,00 viene saldato con il presente atto;

4. **Di trasmettere** il presente atto al Responsabile del Settore Economico-Finanziario del Comune Capofila (Gagliano del Capo) per gli adempimenti di competenza.

Il Responsabile del Settore
Dott. Emiliano Cazzato