

COPIA



Delibera N. 30

Data 06/06/2019

Prot. n° 2754 del 11/06/2019

# ISTITUTO CESANA – MALANOTTI

## Vittorio Veneto

---

### Delibera del Consiglio di Amministrazione

---

**Oggetto: Attuazione progetto Home Care Premium 2019 periodo 01/07/2019 - 30/06/2022.**

---

L'anno 2019 questo giorno sei del mese di giugno nella sala delle adunanze, in seguito a convocazione disposta con avvisi recapitati ai singoli Consiglieri, si è riunito il Consiglio di Amministrazione dell'Istituto Cesana Malanotti di Vittorio Veneto nelle persone dei signori:

			Presenti	Assenti
1	Castro Maurizio	Presidente	X	
2	Da Ros Michela	Vice Presidente	X	
3	Carraro Sabrina	Consigliere	X	
4	Alboretti Salvatore	Consigliere	X	
5	Tabaccanti Sandro	Consigliere	X	
			5	0

Partecipa alla seduta il Segretario Direttore Dott. Bongiorno Pasquale.

Il Presidente, constatata la legalità dell'adunanza, dichiara aperta la seduta e passa alla trattazione dell'oggetto sopraindicato.

**Oggetto: Attuazione progetto Home Care Premium 2019 periodo 01/07/2019 - 30/06/2022.**

## **IL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE**

**RICORDATO** che l'Istituto Cesana Malanotti ha attivato dagli anni 2010 e fino ad oggi con l'Istituto Inps gestione ex Inpdap - settore dei servizi domiciliari - i progetti denominati Home Care Premium per utenti pensionati della gestione ex Inpdap;

**CONSIDERATO** che il progetto ora in atto a seguito dell'Accordo di Programma Home Care Premium – HCP 2017 termina il 30.06.2019;

**DATO ATTO** che il nuovo Progetto Home Care Premium 2019, dal 01.07.2019 al 30.6.2022, ha previsto la partecipazione degli Enti interessati tramite adesione telematica; (**Allegato n. 1**)

**CONSIDERATO** che l'Istituto Cesana Malanotti è risultato idoneo come “Ambito Territoriale Sociale” nel territorio di competenza dell'Azienda ULSS 2 MT, così come definito nell'Accordo avvenuto per via telematica, (**Allegato 2**), tra le parti ai sensi dell'art. 15 della legge n. 241/1990, sottoscritto dall'Istituto in via telematica e dall'INPS ex Inpdap per il periodo **01.7.2019- 30.06.2022**, e che quindi continuerà nella gestione del predetto servizio;

**RITENUTO** che per l'erogazione di alcune prestazioni si farà ricorso, a seguito di procedura concorsuale, all'affidamento del servizio socio sanitario domiciliare, o ad incarichi professionali;

**RITENUTO** che, qualora vengano incaricati dipendenti interni, siano preventivamente predisposti dal Segretario Direttore i criteri e le modalità, ai sensi dell'art. 53 D.Lgs. 165/2001 e s.m.i.;

**SENTITO** il parere favorevole del Segretario Direttore in ordine alla legittimità della proposta di deliberazione;

**CON VOTI** unanimi, favorevoli, palesemente espressi;

## **DELIBERA**

- 1) di attivare, il progetto Home care Premium - HCP 2019** come “Ambito Territoriale Sociale” nel territorio di competenza dell'Azienda ULSS 2 MT, così come definito nell'Accordo tra le parti (**Allegato n.2** al presente provvedimento) ai sensi dell'art. 15 della legge 241/90, sottoscritto dall'Istituto e dall'INPS ex Inpdap in via telematica **per il periodo 01.07.2019- 30.06.2022**, salvo proroghe;
- 2) di incaricare** il Segretario Direttore a dare attuazione al programma previsto per l'assistenza dei beneficiari residenti nell'ambito dell'Azienda ULSS 2 MT per tutta la durata del programma, con la definizione dei ricavi e dei relativi costi;
- 3) di dichiarare**, stante l'urgenza, il presente provvedimento immediatamente esecutivo.

**Allegato n. 1:** adesione telematica

**Allegato n. 2:** Accordo Home Care Premium – HCP 2019

Letto, confermato e sottoscritto.

IL PRESIDENTE  
F.to Castro Maurizio

IL SEGRETARIO DIRETTORE  
F.to Bongiorno Pasquale

I CONSIGLIERI

F.to Da Ros Michela

F.to Carraro Sabrina

F.to Alboretti Salvatore

F.to Tabaccanti Sandro

---

**CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE**

Il sottoscritto certifica che copia della presente deliberazione viene pubblicata all'Albo on line dell'Ente

dal ..... dove resterà esposta per 15 giorni consecutivi.

Vittorio Veneto, .....

IL SEGRETARIO DIRETTORE  
F.to Bongiorno Pasquale

---

**CERTIFICATO DI ESECUTIVITA'**

Certifico che la presente deliberazione è divenuta esecutiva il .....

Vittorio Veneto, .....

IL SEGRETARIO DIRETTORE  
F.to Bongiorno Pasquale

---

**Copia conforme all'originale, per uso amministrativo.**

Vittorio Veneto, Lì.....

IL SEGRETARIO DIRETTORE  
Bongiorno Pasquale