

Prot. n. 7076  
Del 12.07.2016

Spett.le V.O.S.M. VOLONTARIATO SCLEROSI MULTIPLA  
Via Bruscu Onnis, 15  
Cagliari

Alla c.a. del Presidente Paolo Kalb

Oggetto: Plus 21\_ Progetto HCP 2014.  
Lettera di incarico per l'affidamento della gestione delle prestazioni integrative mediante voucher sino al 31.12.2016. CIG: Z731A720D4

Il Responsabile dell'Area Socio – Culturale del Comune di Settimo San Pietro, in qualità di Direttore dell'Ufficio di Piano del PLUS 21, richiamati i seguenti atti:

- la propria determinazione n. 681 del 21.07.2015 con la quale si procedeva all'attivazione delle prestazioni integrative mediante voucher in favore degli utenti che ne hanno fatto richiesta (individuati esclusivamente con il codice fiscale per la tutela della privacy e i cui dati integrali sono custoditi presso l'ufficio preposto), secondo quanto previsto dai piani personalizzati del Progetto Home Care Premium 2014 per l'erogazione delle prestazioni integrative, affidando l'incarico a "V.O.S.M. VOLONTARIATO SCLEROSI MULTIPLA", C.F. 92135850920, con sede in Via Bruscu Onnis, 15, Cagliari e, contestualmente, si approvava il relativo Patto di Accreditamento;
- il Patto di Accreditamento – CIG Z471579561 sottoscritto in data 29.07.2015;
- la propria determinazione n. 1198 del 27.11.2015 con la quale si dava prosecuzione all'incarico di cui sopra per il periodo Dicembre 2015 / Giugno 2016;
- la propria determinazione n. 746 del 28.06.2016, con la quale si dà prosecuzione all'incarico di cui sopra per il periodo Luglio / Dicembre 2016;

con la presente **conferisce l'incarico** per la prosecuzione degli interventi in oggetto a "V.O.S.M. VOLONTARIATO SCLEROSI MULTIPLA" (C.F. 92135850920), rappresentata dal Presidente Paolo Kalb (nato a Cagliari, il 21.06.1949 e residente a Cagliari, Via Bruscu Onnis, 15, C.F. KLBPLA49H21B354N), agli stessi patti e condizioni di quanto previsto nel Patto di Accreditamento sopra citato, per il periodo LUGLIO / DICEMBRE 2016.

Il valore complessivo dell'affidamento è quantificato in **€ 630,00** (onnicomprensivo), determinato secondo il seguente prospetto:

Codice fiscale utente	Prestazione da erogare	Tariffa unitaria	N. trasporti mensili	Spesa mensile	Spesa totale per ciascun utente
SLAMNT50C44E270T	Trasferimento assistito	€ 35,00	2	€ 70,00	€ 420,00
PCCPRZ55S42H501N	Trasferimento assistito	€ 35,00	1	€ 35,00	€ 210,00

**PLUS 21 UFFICIO DI PIANO**

Via Roma, 65, 1° piano – Settimo San Pietro (Ca) 09040 – voce 070 782 021 – fax 070 767 214  
mail [segreteria@plus21.it](mailto:segreteria@plus21.it) – pec [plus21@pec.it](mailto:plus21@pec.it) - sito [www.plus21.it](http://www.plus21.it)

COMUNE CAPOFILA SETTIMO SAN PIETRO

Piazza Sandro Pertini, 1 – Settimo San Pietro (Ca) 09040 – centralino 070 769 11 – C.F. 80004000925



**PLUS 21** PIANO LOCALE UNITARIO DEI SERVIZI  
COMUNI DI MONASTIR, MONSERRATO, QUARTUCCIU, SELARGIUS, SESTU, SETTIMO SAN PIETRO, USSANA,  
PROVINCIA DI CAGLIARI, ASL CAGLIARI.

**INPS**

Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Il codice CIG relativo a detto affidamento è: **Z731A720D4**.

Le parti sottoscrivono con firma digitale ai sensi dell'art.1, comma 1, lettera s) e in conformità dell'art. 1, comma 1, lettera f) del D. Lgs. n. 82/2005 (codice dell'amministrazione digitale).

**Il Direttore dell'Ufficio di Piano**

Donatella Pani

**PER ACCETTAZIONE**

**V.O.S.M. Volontariato Sclerosi Multipla**

Paolo Kalb



**PLUS 21 UFFICIO DI PIANO**

Via Roma, 65, 1° piano - Settimo San Pietro (Ca) 09040 - voce 070 782 021 - fax 070 767 214

mail [segreteria@plus21.it](mailto:segreteria@plus21.it) - pec [plus21@pec.it](mailto:plus21@pec.it) - sito [www.plus21.it](http://www.plus21.it)

COMUNE CAPOFILIA SETTIMO SAN PIETRO

Piazza Sandro Pertini, 1 - Settimo San Pietro (Ca) 09040 - centralino 070 769 11 - C.F. 80004000925