

Determinazione del

Commissario Straordinario

N. 286 del 19/11/2018

Oggetto: Assegni mensili per familiari inabili – Art. 7 Regolamento Assistenza agli iscritti

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

- 1. Vista l'Ordinanza Sindacale n. 75 del 25 maggio 2017;
- 2. Vista l'Ordinanza Sindacale n. 170 del 30 ottobre 2017;
- 3. Vista la Determinazione del Commissario Straordinario n. 116 del 15 novembre 2017;
- Vista l'Ordinanza della Sindaca di Roma Capitale n. 99 del 25 maggio 2018 con la quale veniva prorogato il Commissariamento sino al 25 maggio 2019;
- 5. Premesso che il vigente Regolamento per l'Assistenza agli Iscritti, in fase di revisione, all'art.7 "Assegni mensili per familiari inabili" prevede che: "agli iscritti aventi a proprio carico familiari in età idonea al lavoro, ma dichiarati inabili per gravi menomazioni fisiche o psichiche che comportino un grado di invalidità superiore ai 2/3, l'Istituto eroga previo accertamento sanitario un assegno mensile nella misura di € 40,28";
- 6. Ritenuto che, al fine di acquisire una valutazione medica finalizzata al riconoscimento economico dei contributi e degli assegni di cui all'art. 7 del menzionato Regolamento, è necessario il supporto di un professionista medico in grado di assolvere alle predette funzioni, individuato dal Commissario nella Dott.ssa Sabrina Pulvirenti già Direttore Sanitario del CMP;
- 7. Preso atto che con relazione del 14/11/2018, esibita in atti, il competente Ufficio IPA ha trasmesso il riepilogo degli iscritti beneficiari del relativo assegno mensile, distinti tra iscritti

IPA Istituto di Previdenza e Assistenza per i dipendenti di Roma Capitale Via Francesco Negri, 11 - 00154 Roma Tel. 0667109898 - Fax 0667109803 www.comune.roma.it Som CAPITATE

Istituto di Previdenza e Assistenza per i dipendenti di Roma Capitale

in servizio e in quiescenza;

8. Considerato che all'insediamento della gestione commissariale il numero totale di iscritti

rientranti in tali categorie era pari a n. 258;

9. Rilevato che è stato avviato dall'Area Previdenza e Assistenza dell'Istituto un processo di

analisi della documentazione necessaria alla verifica dell'effettivo possesso dei requisiti

necessari per l'erogazione del contributo (giusta Determinazione Commissariale n. 38/2018)

di cui all'art.7 del Regolamento per l'Assistenza agli Iscritti;

10. Considerato che, ad oggi, risultano beneficiare dell'assegno n. 131 iscritti in servizio e n. 75

iscritti in quiescenza, per un importo totale di € 26.949,49;

11. Precisato che degli attuali n. 206 beneficiari complessivi, n. 6 istanze risultano vagliate e

accolte dall'attuale Medico Fiduciario per un importo complessivo di € 2.900,40 da erogarsi

in favore degli iscritti, mentre le restanti richieste sono oggetto di precedenti valutazioni;

12. Considerato che occorre intanto procedere ad erogare agli iscritti il contributo di cui trattasi,

nelle more degli esiti dei controlli sopra indicati;

13. Acquisito il visto di regolarità contabile che accerta la copertura finanziaria sul capitolo di

pertinenza da parte del Responsabile del Servizio Finanziario;

Tutto ciò premesso

DETERMINA

di procedere all'impegno di spesa e all'erogazione dei contributi di cui all'art. 7 del

Regolamento per l'Assistenza agli Iscritti per complessivi n. 206 iscritti beneficiari,

relativamente al secondo trimestre 2018, pari ad un importo complessivo di € 26.949,49, nelle

more degli esiti dei controlli dei necessari requisiti. La somma complessiva risulta così

articolata:

- € 17.160,67 sul capitolo 01.02.02 del bilancio preventivo 2018 per gli iscritti in servizio;

- € 9.788,82 sul capitolo 01.02.03 del bilancio preventivo 2018 per gli iscritti collocati a riposo.

IPA Istituto di Previdenza e Assistenza per i dipendenti di Roma Capitale Via Francesco Negri, 11 - 00154 Roma Tel. 0667109898 - Fax 0667109803

www.comune.roma.it

2



Ai sensi e per gli effetti dell'art. 33 del vigente Statuto, la presente determinazione sarà pubblicata sul sito web dell'Istituto.

Il Commissario Straordinario Prof. Fatio Serini

Il Responsabile del servizio finanziario, vista la richiesta di apposita assunzione dell'impegno di spesa:

IMPEGNO DI SPESA			
CAP/ART.	Numero	Importo	Bilancio di previsione
50.50.10	114/2018	€17.160,67	2018
61.02.03	31/2018	58,884.9€	8105

Appone il visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria della spesa oggetto della presente determinazione.

11, 20/11/2018

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

Dr. Vincenzo Piscitelli