

Prot. n. 4799  
Del 28.04.2021Spett.le F.A.I. Sarda Soc. Coop. Soc.  
Via G. Mameli, 126  
Cagliari  
e-mail: [fai.sarda@pec.confcooperative.it](mailto:fai.sarda@pec.confcooperative.it)

Alla c.a. del Rappresentante Legale Angela Pinna

Oggetto: Plus 21 – Progetto HCP 2019. Attivazione prestazioni integrative. Integrazione al Patto di Accreditamento sottoscritto in data 27.04.2021. CIG Z95317547E

Con riferimento al Progetto in oggetto, si comunica che con propria determinazione n. 435 del 22.04.2021 si è provveduto ad integrare il Patto di Accreditamento sottoscritto in data 27.04.2021, disponendo contestualmente l'impegno di spesa per la gestione dell'intervento in favore degli utenti indicati nel prospetto sotto riportato:

COGNOME E NOME UTENTE	PRESTAZIONE DA EROGARE	TARIFFA UNITARIA ONNICOMPENSIVA	MONTE ORE	TOTALE (IVA 5% INCLUSA)	TOTALE (IVA 5% ESCLUSA)
C. A.	SOLLIEVO (DOMICILIARE)	€ 19,00	180,56	€ 3.430,64	€ 3.267,28
L. G.	SOLLIEVO (DOMICILIARE)	€ 19,00	217,06	€ 4.124,14	€ 3.927,75
M. S.	SOLLIEVO (DOMICILIARE)	€ 19,00	119,68	€ 2.273,92	€ 2.165,64
M. M. S.	SOLLIEVO (DOMICILIARE)	€ 19,00	212,4	€ 4.035,60	€ 3.843,43
P. F.	SERVIZI PROFESSIONALI DOMICILIARI (OSS)	€ 23,00	117,5	€ 2.702,50	€ 2.573,81
S. N.	SOLLIEVO (DOMICILIARE)	€ 19,00	140,5	€ 2.669,50	€ 2.542,38
U. G.	SOLLIEVO (DOMICILIARE)	€ 19,00	193	€ 3.667,00	€ 3.492,38
V. S.	SOLLIEVO (DOMICILIARE)	€ 19,00	186,5	€ 3.543,50	€ 3.374,76
<b>TOTALE</b>				<b>€ 26.446,80</b>	<b>€ 25.187,43</b>

Si comunica altresì che il codice CIG relativo a detto intervento è: Z95317547E.

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 Commissario ad acta del Plus 21  
Dott. Vincenzo Di Dino  
f.to digitalmente

Per accettazione  
F.A.I. Sarda Soc. Coop. Soc.  
Angela Pinna  
f.to digitalmente