



Comune di Palma di Montechiaro

Provincia di Agrigento

Registro Generale

n. 162

del 04/02/2014

ORIGINALE DI DETERMINAZIONE DEL CAPO SETTORE

SERVIZI SOCIALI E CULTURALI

N. 63 del registro

Data 28/01/2014

**Oggetto: Impegno di spesa per ricovero anziani e adulti inabili - I° semestre
2014.**

ANNO 2014

L'anno duemilaquattordici, il giorno ventotto del mese di gennaio, alle ore 15,30, nella sua stanza.

**IL CAPO SETTORE
SERVIZI SOCIALI E CULTURALI**

Visto l'O.R.EE.LL.;

Vista la Legge 142/90, recepita con Legge Regionale n. 48/91;

Visto il Decreto L.vo n. 267/2000;

Visto il vigente Regolamento comunale di contabilità, approvato con deliberazione di C.C. n. 29/02;

Vista la proposta di Determinazione del Capo Settore redatta dal Responsabile del Procedimento e di seguito riportata:

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Vista la L.R. n. 22/86 relativa al riordino delle attività Socio – Assistenziali in Sicilia;

Vista la L. 328/2000;

Premesso :

che questo Comune, in applicazione di quanto previsto dalle Leggi sopra citate e dal successivo Decreto del Presidente della Regione Siciliana n. 158 del 4 Giugno 1996, intrattiene rapporti di convenzione con alcune Case di Riposo per anziani in cui sono ricoverati cittadini anziani o adulti inabili soli o senza adeguato supporto familiare in condizione di ridotta o non autosufficienza fisica, per i quali, è stato autorizzato il ricovero previo parere espresso da parte del Servizio Sociale Professionale, ai sensi di quanto previsto nell'art. 2 dell'allegato "F" al D.P.R.S. n. 158/96;

Che gli utenti, ricoverati presso le strutture residenziali di seguito elencati, con l'integrazione della retta a carico di questo Comune, sono i seguenti:

1. Associazione Casa Famiglia Nostra Signora di Lourdes di Villafrati, ospita la Sig.ra **OMISSIS**;
2. Casa di Riposo PARNASO di Licata, ospita i Sigg.:
 - **OMISSIS**;
 - **OMISSIS**;
3. Casa di Ospitalità S. Teresa del Bambino Gesù di Campobello di Licata che ospita il Sig. **OMISSIS**;
4. Cooperativa Sociale "Esperia" di Favara la quale gestisce la Casa di Riposo S. Giuseppe Artigiano di Favara, ospita i Sigg.:
 - **OMISSIS**,
 - **OMISSIS**,
 - **OMISSIS**,
 - **OMISSIS**;
5. Casa di Riposo Padre Agostino Li Calzi di Camastra, ospita le Sigg. :
 - **OMISSIS**;
 - **OMISSIS**;
6. Casa di Riposo "Boccone del Povero" di Casteltermini, ospita la Sig.ra **OMISSIS**;

Considerato :

che la legge 328/2000, la Circolare dell'Assessorato EE.LL. n. 3 del 14/06/2000 e la Circolare dell'Assessorato Regionale della Famiglia e delle politiche Sociali e delle Autonomie Locali n. 14 del 10/07/2008 fissano per i soggetti per i quali si rende necessario il ricovero presso strutture residenziali l'obbligo per i Comuni di residenza di assumere l'eventuale onere delle rette ad integrazione delle risorse dell'utente;

che il servizio di che trattasi, è subordinato al permanere delle condizioni che determinano la necessità del ricovero, prorogato annualmente previo parere espresso dal Servizio Sociale professionale;

che questo Comune provvederà a liquidare alle strutture che ospitano gli anziani soltanto la quota a carico dell'Ente e, pertanto, al netto della quota di compartecipazione dell'utente, che verrà riscossa direttamente dall'Ente assistenziale, così come determinata ai sensi del D. Assessoriale del 15.04.2003 n. 867/S7 e come comunicato da questo Ufficio agli interessati;

PROPONE

Per i motivi espressi in premessa:

di impegnare al lordo della relativa quota di compartecipazione, gli importi per i servizi residenziali resi dagli Enti assistenziali, relativi al I° semestre 2014, al Capitolo 8562 "Ricoveri anziani in Istituti convenzionati" la complessiva somma di € **83.491,68** così come di seguito dettagliata:

- per € 7.623,72 , IMP. N. 74187 Associazione Casa Famiglia Nostra Signora di Lourdes di Villafrati la quale ospita la Sig.ra **OMISSIS**;
- per € 14.661,00, IMP. N. 74188 Casa di Riposo PARNASO di Licata che ospita i Sigg.:
 - **OMISSIS**;
 - **OMISSIS**;
- per € 7.732,32, IMP. N. 74189 Casa di Ospitalità S. Teresa del Bambino Gesù di Campobello di Licata che ospita il Sig. **OMISSIS**;
- per € 30.494,88, IMP. N. 74190 Cooperativa Sociale "ESPERIA" di Favara la quale gestisce la Casa di Riposo S. Giuseppe Artigiano di Favara che ospita i Sigg.:
 - **OMISSIS**,
 - **OMISSIS**,
 - **OMISSIS**,
 - **OMISSIS**;
- per € 15.247,44, IMP. N. 74191 Casa di Riposo Padre Agostino Li Calzi di Camastra la quale ospita le Sigg. :
 - **OMISSIS**;
 - **OMISSIS**;
- per € 7.732,32, IMP. N. 74192 Casa di Riposo "Boccone del Povero" di Casteltermini la quale ospita la Sig.ra **OMISSIS**;

di dare atto che con successivi provvedimenti, verranno liquidate le fatture presentate dagli Enti Assistenziali tenendo conto delle relative quote di compartecipazione a carico degli utenti che verranno trattenute all'Ente assistenziale ed introitate al corrente bilancio comunale

Data _____

Responsabile del Procedimento
f.to Filomena Balistreri

Ritenutala meritevole di accoglimento;

DETERMINA

Per i motivi espressi in premessa:

di impegnare al lordo della relativa quota di compartecipazione, gli importi per i servizi residenziali resi dagli Enti assistenziali, relativi al I° semestre 2014, al Capitolo 8562 “Ricoveri anziani in Istituti convenzionati” la complessiva somma di € **83.491,68** così come di seguito dettagliata:

- per € 7.623,72 , IMP. N. 74187 Associazione Casa Famiglia Nostra Signora di Lourdes di Villafrati la quale ospita la Sig.ra **OMISSIS**;
- per € 14.661,00, IMP. N. 74188 Casa di Riposo PARNASO di Licata che ospita i Sigg.:
 - **OMISSIS**;
 - **OMISSIS**;
- per € 7.732,32, IMP. N. 74189 Casa di Ospitalità S. Teresa del Bambino Gesù di Campobello di Licata che ospita il Sig. **OMISSIS**;
- per € 30.494,88, IMP. N. 74190 Cooperativa Sociale “ESPERIA” di Favara la quale gestisce la Casa di Riposo S. Giuseppe Artigiano di Favara che ospita i Sigg.:
 - **OMISSIS**,
 - **OMISSIS**,
 - **OMISSIS**,
 - **OMISSIS**;
- per € 15.247,44, IMP. N. 74191 Casa di Riposo Padre Agostino Li Calzi di Camastra la quale ospita le Sigg. :
 - **OMISSIS**;
 - **OMISSIS**;
- per € 7.732,32, IMP. N. 74192 Casa di Riposo “Boccone del Povero” di Casteltermini la quale ospita la Sig.ra **OMISSIS**;

di dare atto che con successivi provvedimenti, verranno liquidate le fatture presentate dagli Enti Assistenziali tenendo conto delle relative quote di compartecipazione a carico degli utenti che verranno trattenute all'Ente assistenziale ed introitate al corrente bilancio comunale

Data _____

Il Capo Settore Servizi Sociali e Culturali
f.to Dr. Angelo Sardone

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

Si appone il visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria così come previsto dal 4° comma art. 151 Decreto L.vo 267/2000 e dal comma 3 dell'art. 163 del D.Lgs. 267 del 2000.

Data _____

Il Responsabile del Servizio Finanziario
f.to Dr. Rosario Zarbo

.

– **IL CAPO SETTORE**

– **F.to** _____

-
- Il sottoscritto Segretario Comunale
 - CERTIFICA

che la presente determinazione è stata pubblicata all'albo pretorio per giorni 15 consecutivi dal _____ al _____.

IL MESSO COMUNALE

Dalla Residenza Municipale, li _____

IL SEGRETARIO COMUNALE

E' copia conforme all'originale, da servire per uso amministrativo.

Dalla Residenza Municipale, li _____

IL SEGRETARIO COMUNALE

ATTESTAZIONE DI COPIA

La presente è copia conforme all'originale documento conservato agli atti. Le eventuali parti omesse ai sensi della normativa sul rispetto della privacy non contrastano con il contenuto dello stesso. Si rilascia per uso pubblicazione on line sul sito internet istituzionale (art. 32 legge 69/2009).

Palma di Montechiaro 27/02/2014

Il Funzionario incaricato
Dr. Angelo Sardone