



**Comune di Palma di Montechiaro**  
Provincia di Agrigento

**Registro Generale**

**n. 135**

**del 06/02/2012**

**ORIGINALE DI DETERMINAZIONE DEL CAPO SETTORE**

**SERVIZI SOCIALI E CULTURALI**

N. 48 del Registro

Data 02/02/2012

**Oggetto: Trasferimento ricovero disabile psichico Incardona  
Gioacchino.**

**ANNO 2012**

L'anno duemiladodici, il giorno 02 del mese di febbraio alle ore 13,00, 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;

Visto l'art. 17 della L.R. n. 22/86 che prevede interventi di risocializzazione dei malati di mente in generale;

Vista la L. 328/2000;

Premesso :

che con Determinazione del Capo Settore n. 492 del 31.10.2006 è stato autorizzato il ricovero del Sig. **OMISSIS**, presso la Comunità Alloggio per disabili psichici "OASI" di Campobello di Licata, per il quale il Dipartimento Salute Mentale di Licata aveva ritenuto necessario il ricovero dello stesso presso tale struttura in quanto adatta all'attuazione del programma riabilitativo-risocializzante;

Vista la richiesta avanzata dal Sig. **OMISSIS**, pervenuta al Protocollo Generale al n. 28905 il 30/11/2011, con la quale viene espressa la volontà di trasferirsi dalla Comunità Alloggio per disabili psichici OASI di Campobello di Licata alla Comunità Alloggio per disabili psichici Mille Colori di Palma di Montechiaro;

Visto il verbale di incontro redatto in data 12.01.2012, tra il personale responsabile del C. S. M. di Licata e del C.S.M. di Canicattì, l'Assistente Sociale del Comune di Palma di Montechiaro, l'Assistente Sociale della Coop. Soc. OASI e alla presenza del Sig. **OMISSIS**, tenutosi nei locali del Centro Salute Mentale di Licata, dal quale si evince che i componenti prendono in considerazione la volontà espressa dall'utente di essere trasferito in un'altra Comunità Alloggio sita nel Comune di Palma di Montechiaro;

Tenuto conto che il Centro Salute Mentale di Licata, con nota Prot. n. 88 del 18/01/2012, pervenuta tramite Fax, comunica che, a seguito dell'incontro avvenuto in data 12/01/2012 tra i componenti interessati, avendo valutato la richiesta del Sig. **OMISSIS**, dà parere favorevole al trasferimento dello stesso presso la Comunità Alloggio "Mille Colori" di Palma di Montechiaro, comunità scelta dallo stesso, la quale presenta analoghe caratteristiche tecnico-riabilitative della Comunità alloggio "OASI" di Campobello di Licata;

Vista la Nota del 20/01/2012 pervenuta, tramite Fax, dalla Cooperativa Sociale Mille Colori di Palma di Montechiaro, con la quale viene comunicato che, in data 20.01.2012, è stato effettuato il trasferimento del Sig. **OMISSIS** presso la loro struttura come disposto dal Competente Centro Salute Mentale di Licata e dal Servizio Sociale di questo Comune;

Tenuto conto che tra questa Amministrazione e la Coop. Sociale "Mille Colori" di Palma di Montechiaro esiste rapporto di convenzione ai sensi dell'allegato "D" al D.P.R.S. n. 158 del 04.06.1996;

Ritenuto opportuno accogliere la richiesta di trasferimento di ricovero avanzata sia dall'utente **OMISSIS** che dalla commissione congiunta di cui sopra;

#### DETERMINA

Per i motivi in premessa :

di dare atto alla richiesta di trasferimento di ricovero avanzata dal Sig. **OMISSIS**, dalla Comunità Alloggio "OASI" di Campobello di Licata alla Comunità Alloggio per disabili psichici "Mille Colori" di

Palma di Palma di Montechiaro, secondo quanto concordato dal STTSM e dal Servizio Sociale Professionale di questo Comune, ai sensi dell'art. 2 dell'all. "D" al D.P.R.S. n. 158 del 4.6.1996.

di autorizzare il trasferimento del Sig. **OMISSIS** a decorrere dal 20/01/2012 alla Comunità Alloggio "Mille Colori".

Data \_\_\_\_\_

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

---

**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 23/02/2012

Il Funzionario incaricato

Dr. Angelo Sardone