



**Comune di Palma di Montechiaro**

*Provincia di Agrigento*

**Registro Generale**

**n. 957**

**del 16/09/2011**

**ORIGINALE DI DETERMINAZIONE DEL CAPO SETTORE**

**SERVIZI SOCIALI E CULTURALI**

N. 289 del registro

Data 05/09/2011

**Oggetto: Impegno di spesa per ricovero disabili psichici. Anno 2011.**

**ANNO 2011**

L'anno duemilaundici, il giorno 5 del mese di settembre alle ore 12,00, 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;

Vista la L. R. n. 22/86 relativa al riordino delle attività Socio – Assistenziali in Sicilia, che tra l'altro, l'art. 17 della stessa prevede interventi di risocializzazione dei malati di mente in generale;

Vista la L. 328/2000;

Vista la Delibera di Consiglio Comunale n. 60 del 30/08/2011, con la quale viene approvato il Bilancio 2011;

Vista la nota Prot. n. 33148 del 07 luglio 2011 dell'Assessorato della Famiglia, delle politiche Sociali e del Lavoro – Servizio V° “Anziani – Disabilità – Tossicodipendenza, settore penitenziario e post penitenziario” di Palermo, con la quale viene comunicato che con D.D. n. 1039 del 04/07/2011 è stata assegnata, per l'anno 2011, la somma pari a € 63.903,61 a supporto dello sforzo finanziario sostenuto da questo Comune per le rette di ricovero di soggetti con disabilità mentale ricoverati presso comunità di tipo familiare;

Che la Banca UniCredit Uff. Prov. di Cassa Regionale di Agrigento, comunica che a fronte della estinzione del mandato n. 32 capitolo 182519 emesso dall'Assessorato Regionale , delle Politiche Sociali e del Lavoro, ha costituito il sottoconto n. 579/2011 di € 63.903,61, in favore di questo Comune, riferito al pagamento delle rette di ricovero disabili psichici;

Considerato che questo Comune, in applicazione di quanto previsto dalla legge sopra citata, intrattiene rapporto di convenzione con alcune Comunità Alloggio per disabili psichici, di seguito elencati, in cui sono ricoverati utenti il cui ricovero, dovuto a motivo della patologia, è stato concordato tra il competente Dipartimento Salute Mentale dell’A.S.P. di Licata e il Servizio Sociale Professionale di questo Comune , ai sensi di quanto previsto nell’art. 2 degli allegati ”D” ed “F” al D.P.R.S. n. 158/96:

1. Cooperativa Sociale “Pegaso” di Palma di Montechiaro , che ospita presso la comunità alloggio di Palma di Montechiaro i Sigg. sotto elencati:
  - **OMISSIS**mentre il Sig. **OMISSIS** ospite presso la Comunità alloggio per disabili sita a Canicattì;
2. Cooperativa Sociale “Esperia” di Favara che ospita i Sigg.:
  - **OMISSIS**.
3. Cooperativa Sociale “Il Girasole” di Agrigento, che ospita il Sig. **OMISSIS**;
4. Coop. Sociale Arcobaleno di Licata, che ospita la Sig.ra **OMISSIS**;
5. Coop. Sociale OASI di Campobello di Licata che ospita il Sig. **OMISSIS**;
6. Coop. Sociale Carpe Diem di Licata che ospita il Sig. **OMISSIS**;

Tenuto conto che per il servizio di che trattasi occorre impegnare la complessiva somma di € 146.903,61 necessaria per il pagamento delle rette di ricovero ricadenti nel corso dell'anno, ferme restando le condizioni che determinano la necessità del ricovero, periodicamente controllato dal Competente Servizio A.S.L.;

## DETERMINA

Per i motivi in premessa:

di accertare l'entrata di € 63.903,61 al Capitolo 38 Accertamento n. 7976 “Trasferimento regionale per dimessi ex ospedali psichiatrici”

di impegnare la somma di € 63.903,61 al Capitolo 7621 “Ricovero disabili psichici Trasferimento regionale “ IMP N. 30144;

di impegnare la somma di € 83.000,00 al Capitolo 7620 “Casa Famiglia per Disabili Psichici - Ricoveri” - IMP. N. 30196;

Dare atto che con successivi provvedimenti, verranno liquidate le fatture presentate dagli Enti Assistenziali;

Data \_\_\_\_\_

Il Capo Settore  
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.

Data \_\_\_\_\_

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

**1. IL CAPO SETTORE**

**1. F.to** \_\_\_\_\_

---

2. Il sottoscritto Segretario Comunale

1. 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 30/09/2011

Il Funzionario incaricato

Dr. Angelo Sardone