



Comune di Palma di Montechiaro

Provincia di Agrigento

Registro Generale

n. 818

del 21/07/2016

ORIGINALE DI DETERMINAZIONE DEL CAPO SETTORE

SERVIZI SOCIALI E CULTURALI

N.299 del registro

Data 18/07/2016

**Oggetto: Impegno di spesa per ricovero anziani e adulti inabili
-II semestre 2016**

ANNO 2016

L'anno duemilasedici, il giorno diciotto del mese di luglio alle ore 9,30, 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 redatta dal responsabile del Procedimento e di seguito riportata:

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

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

Vista la L. 328/2000, legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali;

Esaminati gli atti in possesso dell'Ufficio;

Premette:

Che questo Comune, in applicazione di quanto previsto dalla L.R. n. 22/86 e dal successivo Decreto del Presidente della Regione Siciliana n. 158 del 4.06.1996, intrattiene rapporto di convenzione con Case di Riposo per anziani presso le quali risultano ricoverati cittadini anziani in condizione di non autosufficienza fisica o adulti inabili, soli o senza adeguato supporto familiare, per i quali è stato autorizzato il ricovero previo parere espresso da parte del Servizio Sociale professionale, ai sensi di quanto disposto nell'art.2 dell'allegato "F" del DPRS n.158/96;

Che la legge n.328/2000, la Circolare Assessorato EE.LL. n.3 del 14/06/2000 e la Circolare 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 deve compartecipare alle spese di ricovero in ragione della propria situazione reddituale;

Dato Atto

Che nel corso del primo semestre sono intervenute alcune variazioni e in particolare: il decesso dell'utente sig.ra Butera Maria ospite della comunità Parnaso di Licata e l'inserimento del sig. Alletto Angelo, già ospite della Casa Ospitalità Santa Teresa, presso la comunità alloggio per disabili il Girasole di Agrigento ;

Che in esecuzione delle convenzioni stipulate dall'Ente è necessario assumere l'impegno di spesa relativo per il pagamento dei compensi e delle rette giornaliere dovute alle strutture di seguito elencate:

- Associazione **Casa Famiglia Nostra Signora di Lourdes** di Villafrati che ospita la sig.ra Lombino Giuseppa nata il 12/04/38;
- Casa di Riposo **Parnaso** di Licata che ospita le sig.re:
 - Amato Calogera, nata a Palma di Montechiaro il 12/09/54;
- Coop. Sociale **Esperia** di Favara la quale gestisce la Casa di Riposo S.Giuseppe Artigiano di Favara che ospita i sigg:
 - Castronovo Rocco, nato a Pietra Perzia il 25/04/35;
 - Lo Giudice Angelo, nato a Licata il 14/10/73;
 - Di Mora Agata, nata a Siculiana il 23/03/40;
 - Bellia Antonino, nato a Camastra il 29/09/55;
- Casa di Riposo Boccone del Povero – **Casa di Riposo "Oasi Cusmano" S. Giuseppe** di Palma di Montechiaro che ospita le sig.re:
 - La Rocca Carmela, nata a Palma di Montechiaro 1/09/38;
 - Bellia Francesca, nata a Palma di Montechiaro il 26/05/45;
- Casa di Riposo **Boccone del Povero** di Casteltermeni che ospita la sig.ra La Verde Stefana, nata a Campobello di Licata il 26/10/45;

Considerato:

Che la somma complessiva occorrente per il pagamento delle rette di ricovero per mesi quattro, stante la comunicazione del Responsabile del Servizio Finanze, è stata calcolata sulla base dei contratti stipulati con le Case di Riposo, contraenti già individuati, ed è pari ad € 70.900,00, al lordo delle quote di compartecipazione alle spese a carico degli utenti calcolate ,ai sensi del D.A. n.867/S7 del 25/04/2003, dall'ufficio e IVA ;

Che il versamento delle quote di compartecipazione viene effettuato direttamente agli Enti residenziali, come convenuto tra le parti, e che i relativi importi vengono introitati nel bilancio comunale in apposito capitolo e decurtati dai pagamenti disposti dal Capo Settore secondo le vigenti norme in materia di pagamento ivi compreso lo split payment;

Per i motivi espressi in premessa:

PROPONE

Di impegnare la complessiva somma di **€.70.900,00, cap. 8562 Int. N.1100203** denominato “**Ricoveri anziani in Istituti convenzionati**” del bilancio 2016, in corso di formazione, necessaria per il pagamento dei servizi residenziali resi ad anziani e adulti inabili ricoverati presso Enti Assistenziali;

Di dare atto che:

Le Cooperative Sociali e le Case di Riposo costituiscono contraenti già individuati con i quali il Comune ha stipulato convenzioni-contratto, così come disposto dall'Assessorato alla famiglia;

La spesa necessaria rientra nei limiti dell'art. 163, comma 2 del D.L.vo n. 267;

Il mancato pagamento delle obbligazioni passive giuridicamente perfezionate, potrebbe esporre a danni patrimoniali gravi e certi all'Ente;

Che la spesa, riferita al II semestre 2016 è calcolata al lordo della quota di compartecipazione che sarà versata dagli utenti e sarà ripartita come segue:

- **€. 7.900,00 IVA esente - IMP N.79822** Associazione Casa Famiglia Nostra Signora di Lourdes di Villafrati;
- **€.7.400,00 IVA 5% inclusa - IMP N. 79823** Casa di Riposo Parnaso di Licata;
- **€.31.800,00- IVA 5% inclusa IMP.N. 79824** Cooperativa Sociale ESPERIA di Favara Casa di riposo S. Giuseppe Artigiano di Favara;
- **€.15.900,00 - IVA esente IMP.N. 79825** Casa di Riposo Boccone del Povero- Casa di Riposo “Oasi Cusmano” S. Giuseppe di Palma di Montechiaro,
- **€.7.900,00 IVA esente – IMP.N. 79826** Casa di Riposo “Boccone del Povero” di Casteltermeni;

Data _____

Il Funzionario Responsabile del Procedimento
Dott.ssa Maria Gabriella Marino

Esaminati gli atti, ritenuta meritevole di accoglimento;

DETERMINA

Di impegnare la complessiva somma di **€.70.900,00, cap. 8562 Int. N. 1100203** denominato “**Ricoveri anziani in Istituti convenzionati**” del bilancio 2016, in corso di formazione, necessaria per il pagamento dei servizi residenziali resi ad anziani e adulti inabili ricoverati presso Enti Assistenziali;

Di dare atto che:

Le Cooperative Sociali e le Case di Riposo costituiscono contraenti già individuati con i quali il Comune ha stipulato convenzioni-contratto, così come disposto dall'Assessorato alla famiglia;

La spesa necessaria rientra nei limiti dell'art. 163, comma 2 del D.L.vo n. 267;

Il mancato pagamento delle obbligazioni passive giuridicamente perfezionate, potrebbe esporre a danni patrimoniali gravi e certi all'Ente;

Che la spesa, riferita al II semestre 2016 è calcolata al lordo della quota di compartecipazione che sarà versata dagli utenti e sarà ripartita come segue:

- **€. 7.900,00 IVA esente - IMP N.79822** Associazione Casa Famiglia Nostra Signora di Lourdes di Villafrati;
- **€.7.400,00 IVA 5% inclusa - IMP N. 79823** Casa di Riposo Parnaso di Licata;
- **€.31.800,00- IVA 5% inclusa IMP.N. 79824** Cooperativa Sociale ESPERIA di Favara Casa di riposo S. Giuseppe Artigiano di Favara;
- **€.15.900,00 - IVA esente IMP.N. 79825** Casa di Riposo Boccone del Povero- Casa di Riposo "Oasi Cusmano" S. Giuseppe di Palma di Montechiaro,
- **€.7.900,00 IVA esente – IMP.N. 79826** Casa di Riposo "Boccone del Povero" di Casteltermini;

Data _____

Il Capo Settore Servizi Sociali e Culturali
Dr. Angelo Sardone

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO AFFARI SOCIALI E CULTURALI

Attesta la regolarità tecnica in ordine alla regolarità e correttezza dell'azione amministrativa, ai sensi dell'art. 147-bis, 1° comma del T.U.O.E.E.LL.

Data _____

Il Responsabile del Settore Affari Sociali e Culturali
Dr. Angelo Sardone

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

Visto per il riscontro di compatibilità ai sensi dell'art. 183, comma 6 del T.U.O.EE.LL.

Data _____

Il Responsabile del Servizio Finanziario

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

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
