



Comune di Palma di Montechiaro

Provincia di Agrigento

Registro Generale

n. 919

del 05/08/2014

ORIGINALE DI DETERMINAZIONE DEL CAPO SETTORE

SERVIZI SOCIALI E CULTURALI

N. 302 del registro

Data 1 agosto 2014

Oggetto: Impegno di spesa per ricovero disabili psichici III trimestre

2014 Coop. Sociale "Oasi Emmanuele " di Favara

ANNO 2014

L'anno duemilaquattordici, il giorno uno del mese di agosto, 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 del Capo Settore redatta dal responsabile del procedimento di seguito riportata :

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

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;

Considerato che, in applicazione di quanto previsto dalla legge sopra citata, questo Comune, intrattiene rapporti di convenzione con alcune Comunità Alloggio per disabili psichici, 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 o direttamente disposto dal Giudice Tutelare del Tribunale di Agrigento:

- Cooperativa Sociale "**Oasi Emmanuele**" di Favara che ospita il sig. **OMISSIS** (inserito in data 15/07/2014, giusta verbale di incontro collegiale del CSM di Licata prot. n. 779/CSM/14);

Ritenuto:

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, 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, periodicamente verificato dal Competente Servizio A.S.P.;

che con VERBALE prot. n. 779/CSM/14 del 15 luglio 2014 il CSM di Licata ha disposto il ricovero presso la suddetta struttura;

che con determina n. 301 del 01 agosto 2014 è stato autorizzato il ricovero presso la Comunità Alloggio "Oasi Emmanuele" di Favara;

che questo Comune provvederà a liquidare alle strutture che ospitano i disabili psichici 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 alle strutture interessate;

tutto ciò premesso,

PROPONE

di impegnare, al lordo della quota di compartecipazione , l'importo per i servizi residenziali resi dagli Enti assistenziali, relativi al 3° trimestre 2014, la somma complessiva di € **6.198,40** I.V.A. compresa per il pagamento delle rette alla Cooperativa Sociale "**Oasi Emmanuele**" di Favara che ospita il sig. **OMISSIS** (inserito in data 15/07/2014, giusta nota del Responsabile della Cooperativa

Sociale “**Oasi Emmanuele**” di Favara; giusta verbale prot. n. 779/CSM/14 del 15 luglio 2014 del CSM di Licata che ha disposto il ricovero presso la suddetta struttura;

IMP. N. 75440 assunto al **Cap. 7620 “Casa Famiglia per disabili psichici – Ricoveri”**

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 Responsabile del Procedimento
F.to Dr. Giuseppe Amato

Ritenutala meritevole di accoglimento;

DETERMINA

Per i motivi in premessa:

di impegnare, al lordo della quota di compartecipazione, l'importo per i servizi residenziali resi dagli Enti assistenziali, relativi al 3° trimestre 2014, la somma complessiva di € € **6.198,40 I.V.A. compresa** per il pagamento delle rette alla Cooperativa Sociale “**Oasi Emmanuele**” di Favara che ospita il sig. **OMISSIS** (inserito in data 15/07/2014, giusta nota del Responsabile della Cooperativa Sociale “**Oasi Emmanuele**” di Favara; giusta verbale prot. n. 779/CSM/14 del 15 luglio 2014 del CSM di Licata che ha disposto il ricovero presso la suddetta struttura;

IMP. N. 75440 assunto al **Cap. 7620 “Casa Famiglia per disabili psichici – Ricoveri”**

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
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

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
