



COMUNE DI FAVARA
(Provincia di Agrigento)

tel: 0922 448111 - fax: 0922 31664

www.comune.favara.ag.it

DETERMINA DEL RESPONSABILE
POSIZIONE ORGANIZZATIVA N.1
SERVIZI SOCIALI E SVILUPPO TERRITORIALE

DETERMINAZIONE DI SETTORE

n. 84

data 29-03-2012

DETERMINAZIONE REG. GEN.

n. 234

data 03-04-2012

OGGETTO:

**Esecuzione Deliderazione di G. M. n. 21, del 07/03/2017, avente come oggetto:
Atto di indirizzo: Recupero del 50% delle spese sostenute dal Comune per
integrazione retta per il ricovero di disabili psichici ospiti delle comunità alloggio.**

IL RESPONSABILE

Premesso:

- Che la L.R. n.22/86 ,in attuazione delle norme e dei principi sanciti dalla Costituzione, a garanzia delle fasce più deboli promuove un sistema di servizi socio-assistenziali finalizzato a garantire ai cittadini che ne hanno titolo interventi adeguati volti ad assicurare confacenti ed appropriati condizioni materiali e sociali che assicurano rispetto e stima della dignità umana, mediante l'utilizzazione delle risorse esistenti sul territorio, in possesso di adeguati requisiti strutturali ed organizzativi, così come previsto dal DPR 04/06/96, con ospitalità di tipo residenziale presso case di riposo, case protette, comunità alloggio in ossequio all'art.3 della citata L.R. n. 22/86;
- Che questo Comune, in conformità ai predetti principi e sulla base delle valutazioni espresse dall'ASP n.1 di Agrigento - Dipartimento di Salute Mentale - CSM di Agrigento, ha assicurato il servizio residenziale di soggetti affetti da disturbi psichici presso comunità alloggio per disabili, dietro corresponsione di un compenso fisso mensile ed una retta giornaliera, nella misura determinata dalla regione Sicilia;
- Visto il Decreto Presidenziale Regione Sicilia del 23/12/2011, pubblicato sulla GURS del 13/01/2012, , parte I, n.2, con particolare riguardo alle strutture residenziali, semi residenziali e di lunga assistenza ed alla definizione quantitativa delle rette a carico dei Comuni e a carico dell'ASP in ottemperanza al DPCM 14 febbraio 2001;

- Visto la L.R. n.21 del 12 agosto 2014, variazione alla legge di stabilità per l'anno 2014 con particolare riguardo all'art.10 in cui, ai fini dell'integrazione socio sanitaria, viene richiamato il DPCM 29/11/2011 di definizione dei livelli essenziali di assistenza;
- Vista la delibera di G.M. n 21 del 07/03/2017, con la quale l'A.C. ha dato l'indirizzo per il recupero delle somme dall'Asp nella misura del 50% del costo complessivo sostenuto da questo Comune, per il pagamento delle rette di ricovero disabili psichici per gli anni 2011-2012-2013-2014-2015-2016;
- Considerato che, in ordine alla compartecipazione dell'ASP ai costi sostenuti dalle Amministrazioni Comunali per l'inserimento di soggetti con disabilità psichica in comunità alloggio, si ha notizia di un riscontro positivo da parte dell'Assessorato regionale alla Salute ad una richiesta dell'ASP n.4 di Enna, che ha liquidato, con un provvedimento emesso l'anno scorso, in favore del Comune di Enna, la somma a titolo di compartecipazione della spesa nella misura del 50% per l'integrazione della retta relativa agli anni 2010, 2011, 2012, 2013, 2014.
- Visto il riepilogo contabile redatto dall'ufficio dei Servizi Sociali di questo Comune, parte integrante del presente atto, relativo alle rette di ricovero dei disabili psichici per gli anni 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016 liquidate in favore delle strutture ospitanti, ammontante a complessive € 5.041.230,79 al netto delle quote di compartecipazione a carico degli utenti e del contributo Regionale;
- Ritenuto di dover provvedere, coerentemente alla richiamata normativa di riferimento, al recupero del 50% della somma di € 2.520.615,40, di cui al prospetto contabile allegato, a titolo di compartecipazione dell'ASP ai costi sostenuti da questa Amministrazione Comunale per l'inserimento di soggetti con disabilità psichica in Comunità alloggio;

Determina

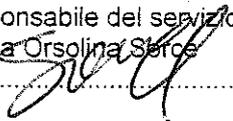
- 1) Di procedere in esecuzione della Deliberazione della G.M. n. 21 del 07.03.2017 al recupero delle somme erogate da questa Amministrazione per il pagamento delle rette di ricovero dei soggetti disabili ospiti nelle strutture residenziali per gli anni 2011-2012-2013-2014-2015-2016 per una somma complessiva di € 2.520.615,40 nella misura del 50% quale quota a carico dell'ASP di Agrigento come indicato nel prospetto allegato;
- 2) Di assegnare all'ASP di Agrigento il termine di giorni trenta per la trasmissione a questo Comune di formale atto di impegno a riconoscimento della somma sopra indicata quale quota a carico dell'ASP per il ricovero di disabili psichici presso comunità alloggio per gli anni 2011-2012-2013-2014-2015-2016;
- 3) Di stabilire altresì che trascorso infruttuosamente il termine, decorrente dalla data di notifica del presente atto, si autorizzerà il Responsabile della P.O. n.1 "Servizi Sociali e Sviluppo Territoriale" ad attivare ogni azione utile, al recupero delle somme dovute dall'ASP per gli anni 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016 per il servizio residenziale in oggetto;
- 4) Di trasmettere il presente provvedimento al Direttore Generale dell'ASP di Agrigento e al

Responsabile del DSM dell'ASP di Agrigento.

- 5) di dare atto che il presente provvedimento è rilevante ai fini dell'amministrazione trasparente di cui al d.Lgs. n. 33/2013;
- 5) di rendere noto ai sensi dell'art. 3 della legge n° 241/1990 che l'istruttore del procedimento è la sig.ra Corallo Evelyn.
- 6) di trasmettere il presente provvedimento:
 - all'Ufficio segreteria per l'inserimento nella raccolta generale;
 - all'Ufficio Ragioneria per il controllo contabile e l'attestazione della copertura finanziaria della spesa

Favara, li28.03.2017

Il Responsabile del servizio
Dott.ssa Orsolina Sorca



Il Responsabile della P.O. n.1
Sig. Lillo Sorca



VISTO DI REGOLARITÀ CONTABILE

Il Responsabile del Servizio finanziario in ordine alla regolarità contabile del presente provvedimento, ai sensi dell'articolo 147-bis, comma 1, del d.Lgs. n. 267/2000 e del relativo Regolamento comunale sui controlli interni, comportando lo stesso riflessi diretti o indiretti sulla situazione economico-finanziaria o sul patrimonio dell'ente, osservato:

rilascia:

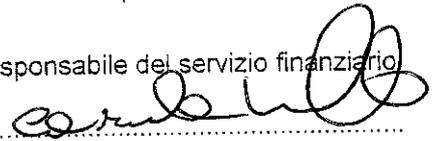
PARERE FAVOREVOLE

PARERE NON FAVOREVOLE, per le motivazioni sopra esposte;

SI PROCEDERÀ ALL'ACCERTAMENTO CONTABILE DOPO L'EVENTUALE ACCREDITAMENTO DELLE SOMME.

Data

Il Responsabile del servizio finanziario

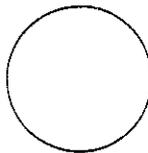


ATTESTAZIONE DELLA COPERTURA FINANZIARIA DELLA SPESA

Si attesta, ai sensi dell'art. 153, comma 5, del D.Lgs. n. 267/2000, la copertura finanziaria della spesa in relazione alle disponibilità effettive esistenti negli stanziamenti di spesa e/o in relazione allo stato di realizzazione degli accertamenti di entrata vincolata, mediante l'assunzione dei seguenti impegni contabili, regolarmente registrati ai sensi dell'art. 191, comma 1, del D.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267:

Impegno	Data	Importo	Cap./Art.	Esercizio

Data



Il Responsabile del servizio finanziario

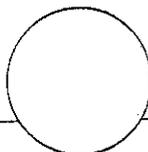
Con l'attestazione della copertura finanziaria di cui sopra il presente provvedimento è esecutivo, ai sensi dell'art. 151, comma 4, del d.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267.

N. DEL REGISTRO DELLE PUBBLICAZIONI

La presente determinazione viene pubblicata all'Albo Pretorio per giorni 15 consecutivi

dal 03 APR 2017 al

Data,



Il Responsabile del servizio

