

E. n. 392



COMUNE DI FAVARA  
(Provincia di Agrigento)  
tel: 0922 448111- fax: 0922 31664  
www.comune.favara.ag.it

Area n. 1  
SERVIZI AL CITTADINO E SVILUPPO TERRITORIALE

DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE

Reg. di sett. n. 142      Data 09.06.2017  
Reg. gen. n. 392      Data 12.06.2017

OGGETTO: **Autorizzazione ricovero disabile psichico P.M. presso la comunità alloggio Soc. Coop. Soc. "Humanitas et Salus" di S. Elisabetta (Ag).**

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 confortevoli ed appropriati condizioni materiali e sociali che assicurano rispetto e stima della dignità umana;  
Che la L.328/2000 art.6 comma 4 fissa 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;  
Visto il provvedimento del Magistrato di sorveglianza del Tribunale di Trapani n.3091/2016 SIUS del 13/03/2017, con il quale veniva applicata al sig. P.M. nato ad Favara (Ag) il 09/01/1982 la misura della libertà vigilata per la durata di un anno (con decorrenza dal 14 gennaio 2017) presso la comunità alloggio "Humanitas et salus" con sede in S. Elisabetta (Ag).  
Vista la delibera di G.M. n. 21 del 07/03/2017 con la quale viene stabilito che in ogni provvedimento autorizzativo o di mantenimento al ricovero dei disabili psichici presso Comunità Alloggio iscritte per la tipologia all'Albo regionale di cui all'art. 26 della L.R. n° 22/86 il costo complessivo del servizio e prevedere la quota a carico di questo Comune e la quota a carico dell'ASP, nella misura del 50%,dedotta la quota di compartecipazione a carico dell'utente, provvedendo alla notifica dello stesso provvedimento al DSM – ASP di Agrigento e riservandoci di eseguire il conguaglio previa acquisizione del contributo regionale;  
Preso atto che detto inserimento comporta una spesa complessiva per l'anno 2017 pari ad € 29.977,00 da imputare al codice1100403 ex cap. 1959 del redigendo bilancio 2017;  
Ritenuto di dover provvedere alla notifica di questo atto al DSM-Asp di Agrigento per i provvedimenti consequenziali di competenza;  
Viste le nuove disposizioni previste dal D.L. n.66 del 24/04/2014;  
Visto il D.Lgs. n. 267/2000, come modificato ed integrato dal d.Lgs. n. 126/2014;  
Visto il D.Lgs. n. 118/2011;  
Visto il D.Lgs. n. 165/2001;  
Visto lo statuto comunale;  
Visto il regolamento comunale sull'ordinamento generale degli uffici e dei servizi;

N. .... DEL REGISTRO DELLE PUBBLICAZIONI  
La presente determinazione viene pubblicata all'Albo Pretorio per giorni 15 consecutivi  
dal 12 GIU. 2017 al .....  
Data, .....  
Il Responsabile del servizio

Visto il regolamento comunale di contabilità;  
 Visto il regolamento comunale sui controlli interni;  
 Visto l'articolo 163 del decreto legislativo n. 267/2000, nel testo vigente al 2014;

**DETERMINA**

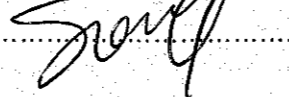
1. Di autorizzare il ricovero del disabile P.M. nato a Favara il 09/08/1982, presso la comunità alloggio "Humanitas et salus" con sede in S. Elisabetta (Ag) a decorrere dal 14/01/2017, come da ordinanza del Tribunale di Sorveglianza di Trapani n.3091/2016 SIUS;
2. Di dare atto che detto inserimento comporta una spesa complessiva per l'anno 2017 di € 29.977,00
3. Che la copertura della spesa per il servizio di ricovero disabili psichici trova copertura al cod.1100403 ex cap. 1959;
4. Dare atto che si tratta di spesa obbligatoria per legge e, pertanto, non incontra i limiti di cui all'art. 163 co. 1 del D.L.GS. 267/00;
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.
 Ai messi per la notifica al Dirigente Amministrativo dell'ASP di Agrigento per i provvedimenti consequenziali di competenza previsti dal DPCM 14 febbraio 2001;

Favara, li .....

Il Responsabile del Servizio

Il Responsabile della P.O. n.1

Dott.ssa Orsolina Sorce



**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, osserva: .....

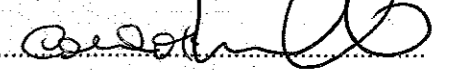
rilascia:

PARERE FAVOREVOLE

PARERE NON FAVOREVOLE, per le motivazioni sopra esposte: *IN QUANTO L'ESERCIZIO 2017 NON PRESENTA LA DISPONIBILITÀ NECESSARIA*

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 | Intervento/Capitolo |
|---------|------|---------|---------------------|
|         |      |         |                     |
|         |      |         |                     |
|         |      |         |                     |

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.