	N DEL REGISTRO DELLE PUBBLICAZIONI			
La presente determinazione viene pubblicata all'Albo Pretorio per giorni 15 consecutivi				
	dalal			
D-4				
Dat	II Responsabile del servizio			
	ii-Responsabile dei servizio			

F. n. 393



# **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. 1.15

Reg. gen.. n.3.93

OGGETTO:

Autorizzazione ricovero disabile psichico P.P presso la comunità alloggio Serena Accoglienza 2 di Raffadali (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 confacenti 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:

Vista l'istanza presentata da parte del disabile P.P. nato a Agrigento il 29/11/1986 prot. n.54061 del 12/12/2016 tendente ad ottenere il ricovero presso la comunità alloggio per disabili psichici Serena Accoglienza 2 di Raffadali (Ag);

Visto il certificato di Congruità emesso dal D.S.M. di Agrigento che esprime parere favorevole all'inserimento del paziente nella succitata struttura:

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 conquaglio previa acquisizione del contributo regionale;

Preso atto che detto inserimento comporta una spesa complessiva per il periodo 12/01/2017 - 21/03/2017 pari ad € 6.610,12 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 conseguenziali 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;

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**

- Di autorizzare il ricovero del disabile P.P. nato a Agrigento il 29/11/1986, presso la comunità alloggio "Serena accoglienza 2" di Raffadali (Ag) per il periodo 12/01/2017 – 21/03/2017;
- 2. Di dare atto che detto inserimento comporta una spesa complessiva di € 6.610,12
- Che la copertura della spesa per il servizio di ricovero disabili psichici trova copertura al cod.1100403 ex cap. 1959;
- 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 conseguenziali di competenza previsti dal DPCM 14 febbraio 2001;

Favara, II	
Il Responsabile del Servizio	Il Responsabile della P.O. n.1
	Dott-ssa Orsolina Sorce

VISTO DI REGOLARI	TÀ CONTABILE
Il Responsabile del Servizio finanziario in ordine alla rego dell'articolo 147- <i>bis</i> , comma 1, del d.Lgs. n. 267/2000 e de comportando lo stesso riflessi diretti o indiretti sulla dell'ente, osservato:	I relativo Regolamento comunale sui controlli interni,
	***************************************
rilascia: PARERE FAVOREVOLE PARERE NON FAVOREVOLE, per le motivazioni sopra e でして Now PRFSEかてA ムA か Data	sposte; IN QUANTO LIESERCIZIO
	Il Responsabile del servizio finanziario
	cb UD
ATTESTAZIONE DELLA COPERTURA	FINANZIĀRIA DELLA SPESA
Si attesta ai sensi dell'art 153 comma 5 del D l de n	267/2000 la conertura finanziaria della spesa in

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

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:

relazione alle disponibilità effettive esistenti negli stanziamenti di spesa e/o in relazione allo stato di