

N. .... DEL REGISTRO DELLE PUBBLICAZIONI

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

dal 15/03/2016 al .....

Data .....

Il Responsabile del servizio

2016

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

**Area n. 3**  
**SERVIZI SOCIALI E PUBBLICA ISTRUZIONE**  
**DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE**

Reg. di sett. n. 43	Data: 08-03-16
Reg. gen. n. 195	Data: 16-03-2016

OGGETTO: **Autorizzazione ricovero disabile psichico B.G. presso la comunità alloggio Villa degli Angeli di Favara (AG).**

**IL RESPONSABILE**

Premesso che il Comune è tenuto ad assicurare il ricovero dei disabili psichici dimessi dagli ospedali psichiatrici e di nuova cronicità così come da circolare n.8 del giugno 1986 degli EE.LL.  
Visto il provvedimento del Magistrato di sorveglianza del Tribunale di Agrigento n.168/2016 S.IUS del 22/01/2015, con il quale veniva disposto al sig. B.G. nato ad Agrigento il 24/04/1986 di esprire il trattamento periodo in detenzione domiciliare presso la comunità alloggio Villa degli Angeli di Favara così come da lui stesso richiesto.  
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. 125/2014;  
Visto il D.Lgs. n. 118/2011;  
Visto il D.Lgs. n. 165/2001;  
Visto lo statuto comunale;  
Visto il regolamento comunale sull'ordinamento gerarchico 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**

1. Di autorizzare il ricovero del disabile B.G. nato ad Agrigento il 24/04/1986, presso la comunità alloggio gestita dalla coop. soc. Villa degli Angeli di Favara (AG) da 23/01/2016 al 18/02/2016
2. Che la quota di compartecipazione al servizio è fissata dal D.A. 867/SST del 16/04/2003;
3. Che la copertura della spesa per il servizio di ricovero anziani trova copertura al cod. 1100403 ex cap. 1959.
4. Dare atto che si tratta di spesa obbligatoria per legge e, pertanto, non incorra l'onere di cui all'art. 163 co. 1 del D.L.GS. 267/2000.
5. di rendere noto ai sensi dell'art. 3 della legge n° 241/1990 che il responsabile del procedimento è la Sig.ra Coralio 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.

Il Responsabile della P.O. n.3



**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 rimesse diretti o indiretti sulla situazione economico-finanziaria o sul patrimonio dell'ente, osserva:

rilascia:  
**PARERE FAVOREVOLE**  
**PARERE NON FAVOREVOLE**, per le motivazioni sopra esposte;

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.