

P. n. 177

DEL REGISTRO DELLE PUBBLICAZIONI

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

N. dal 15 MAR 2016 al

Il Responsabile del servizio

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. 45

Data 8-3-16

Reg. Gen. n. 177

Data 16-03-2016

OGGETTO: Autorizzazione ricovero anziani M.P. presso la casa di riposo S. Giuseppe Artigiano gestita dalla cooperativa sociale "Esperia" di Favara (AG).

IL RESPONSABILE

Premesso che il Comune è tenuto ad assicurare il ricovero degli anziani ed adatti non autosufficienti senza un adeguato supporto familiare, così come da circolare n.8 del giugno 1986 degli EE.LL.
Vista l'istanza presentata da parte dell'anziano M.P. nato a Favara il 08/06/1942 prot. n. 53118 del 21/12/2015, a decorrere dal 09/01/2016 data di effettivo ricovero in casa di riposo.
Accertato che ai sensi del D.Lgs. 109/98 e successive modifiche e integrazioni, l'anziano è in possesso dei requisiti di ammissibilità per la fruizione del servizio richiesto con retta a carico di questo Ente.
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

1. Di autorizzare il ricovero dell'anziano M.P. nato a Favara il 08/06/1942, presso la casa di riposo S. Giuseppe Artigiano di Favara(AG), a decorrere dal 25/11/2015 data di effettivo ricovero in casa di riposo;
2. Che la quota di compartecipazione al servizio è fissata dal D.A. 867/S7 del 18/04/2003.
3. Che la copertura della spesa per il servizio di ricovero anziani trova copertura al cod. 1100403 ex cap. 1883;
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.LGS. 267/00.

5. di rendere noto ai sensi dell'art. 3 della legge n° 241/1990 che il responsabile 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.

Il Responsabile della P.O. n.3



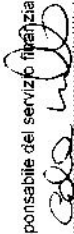
VISTO DI REGOLARITÀ CONTABILE

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 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;

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 ad 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.