



# COMUNE DI SAN GIOVANNI GEMINI

Libero Consorzio Comunale di Agrigento

ORIGINALE

## DETERMINA DIRIGENZIALE AREA I AMMINISTRATIVA

UFFICIO SERVIZI SOCIALI

N. Registro Settore 329 del 06-11-2023

N. Registro Generale 912 del 06-11-2023

<b>Oggetto:</b>	Liquidazione fattura per servizio ricovero Disabili psichici Coop. Soc. Aurora Periodo Luglio-Agosto-Settembre-Ottobre 2023.
-----------------	--

CIG:

### IL DIRIGENTE

Vista l'allegata proposta;  
Visto l'art. 51 della legge n. 142/90, e s.m.i., così come recepito dalla l.r. n. 48/91, e s.m.i.;  
Visto il T.U.E.L., approvato con d. lgs. 18/08/2000, n. 267, e s.m.i.;  
Vista la l.r. n. 26/93, e s.m.i.;  
Visto l'O.R.EE.LL.;  
Considerato che della stessa si condividono tutti i presupposti di fatto e di diritto;  
Attesa la propria competenza ad adottare il presente atto;  
➤ Visto il parere espresso ai sensi dell'art. 147 bis del d. lgs. 267/2000 e s.m.i.;

### DETERMINA

Di approvare l'allegata proposta, con la narrativa, motivazione e dispositivo di cui alla stessa.

IL RESPONSABILE DELL'AREA

D.ssa LUCIA LOMBINO

Documento firmato digitalmente ai sensi del c.d. Codice  
dell'Amministrazione Digitale e normativa connessa



# COMUNE DI SAN GIOVANNI GEMINI

Libero Consorzio Comunale di Agrigento

## AREA I AMMINISTRATIVA

SERVIZI SOCIALI

Proposta di determinazione n. 329 del 02-11-2023

<b>Oggetto:</b>	Liquidazione fattura per servizio ricovero Disabili psichici Coop. Soc. Aurora Periodo Luglio-Agosto-Settembre-Ottobre 2023.
-----------------	--

### Il Responsabile del Procedimento

#### PREMESSO:

**Che** con decreto sindacale n.19 del 05/12/2022 veniva attribuita la P.O. dell'Area I Amministrativa, legittimato pertanto ad emanare il presente provvedimento;

**CHE** ai sensi degli art.16 e 17 della L.R.n.22/86 di riordino dei servizi e delle attività socio-assistenziali in Sicilia, e' stata attribuita ai Comuni la competenza per quanto attiene i ricoveri di soggetti affetti da disabilità psichica, per come ulteriormente ribadito con circolare n.3 del 14/06/2000 emanata dall'Assessorato Regionale Enti Locali;

**CHE** l'Amministrazione Comunale, in assenza di proprie strutture, deve attuare il servizio residenziale in favore dei disabili psichici mediante stipula di apposite convenzione con Enti del privato sociale regolarmente iscritti all'Albo Regionale ai sensi dell'art. 26 della L.R. n. 22/86;

**CHE** il Dipartimento Salute Mentale, con nota n.206698 del 15/12/2022 assunta agli atti di questo ente il 19/12/2022 prot. n.21093, ha fatto pervenire il parere favorevole per la prosecuzione del ricovero dei soggetti ospiti presso le strutture residenziali;

**CHE**,con Deliberazione della giunta comunale n.52 del 11/05/2023 è stata assegnata al responsabile dell'Area I Amministrativa la somma di €180.000,00 per la prosecuzione dei ricoveri dei soggetti anziani inabili e disabili psichici per il 2° semestre 2023;

**CHE** la predetta somma veniva prenotata al cap.1891 codice di spesa n.12.05.1.03.02.99.999 del bilancio 2022/2024 esercizio 2023;

**CHE** con propria Determinazione n.178 del 15/05/2023 si e' proceduto ad impegnare la predetta somma imp. n.200;

**CHE** con propria Determina n.278 del 26/09/2023 e' stato assunto un impegno di spesa di €33.000,00 per il 2° semestre 2023, al cap.1891 imp. n.200, per assicurare il ricovero a dei soggetti ospiti presso le comunità Alloggio "Aurora" con sede a San Giovanni Gemini C/da Puzzillo gestita dalla Soc. Coop. Sociale Aurora a.r.l. C.F. 02607220841 con sede legale a Raffadali in C.da Buagini, regolarmente iscritta all'albo regionale n.3498 giusta Decreto n.1111 del 01/06/2012;

**CHE** le generalità' dei soggetti ospitati dalla suddetta struttura nel rispetto della legge sulla privacy (D.l.gs n.196/03) vengono omesse e comunque riportati agli atti a disposizione presso l'Ufficio Servizio Sociale Professionale,

**PRESO ATTO** che è necessario procedere alla liquidazione delle spettanze, per il servizio reso nel periodo Luglio-Agosto-Settembre-Ottobre 2023;

**VISTA** la fattura n.36/PA del 01/11/2023 dell'importo di €25.804,36 relativamente ai mesi di Luglio-Agosto-Settembre-Ottobre 2023 emessa dalla Società Coop. Sociale "AURORA" per retta di ricovero;

**VISTA** la Convenzione redatta in data 02/03/2023, valida per il triennio, con la Coop. Soc .Aurora per la gestione della comunità alloggio per disabili psichici denominata "Aurora" sita a San Giov. Gemini;  
**VISTO** il Durc (Scadenza il 29/11/2023);  
**VISTA** la Legge 328/2000;  
**VISTA** la L.R. n. 22/86;  
**VISTA** la L.R. n. 16/63s.m.i.;  
**VISTA** la Legge 142/90, come recepita con L.R. n. 48/91;  
**VISTE** le Leggi Reg.li 44/91, n. 7/92, n. 26/93;  
**VISTE** le LL.RR. n.23/97-23/98-30/2000  
**VISTO** il Vigente Regolamento in materia di Servizi Socio-Assistenziali

Per quanto sopra espresso

### **Propone**

- **Di prendere atto**, relativamente ai mesi di Luglio-Agosto-Settembre 2023, del ricovero a convitto intero, di n. 3 soggetti disabili, presso la comunità alloggio "Aurora";
- **Di liquidare e pagare** la fattura n 36/PA del 01/11/2023 , dell'importo di € 25.804,36( € 24.575,58 imponibile ed € 1.228,78 da versare all'erario) relativamente ai mesi di Luglio-Agosto-Settembre-Ottobre 2023 alla Società Coop. Sociale "Aurora" per il servizio erogato;
- **Di imputare** la somma complessiva di € 25.804,36 al cap.1891 imp.n.200 giusta Determinazione n.278 del 26/09/2023;
- **Dare atto** che non e' stato acquisito il Cig in quanto rientra tra i motivi di esclusione e precisione, "Prestazioni socio-sanitarie";
- **Di trasferire** la suddetta somma al seguente Cod. **IBAN IT45S0306909606100000061355**;
- **Di dare atto** in osservanza del Piano Triennale, di Prevenzione e della Corruzione, 2023-2025 approvato con delibera di G.M. n.71 del 17/07/2023 dell'assenza di conflitto di cui all'art.6 bis della della L.R. n.241/90, e s.m.i.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Maria Rosaria Guana'

Atteso che, ai fini del controllo preventivo di cui all'art. 147-bis, comma 1, del D.Lgs. n. 267/2000, la regolarità tecnica del presente provvedimento in ordine alla regolarità e correttezza dell'azione amministrativa è attestata dal parere **Favorevole** reso dallo scrivente Responsabile dell'area **AREA I AMMINISTRATIVA** con la sottoscrizione del presente provvedimento ;

SAN GIOVANNI GEMINI, li 06-11-2023

IL RESPONSABILE DELL'AREA

D.ssa LUCIA LOMBINO