



COMUNE DI SAN GIOVANNI GEMINI

Libero Consorzio Comunale di Agrigento

ORIGINALE

DETERMINA DIRIGENZIALE AREA I AMMINISTRATIVA

UFFICIO SERVIZI SOCIALI

N. Registro Settore 193 del 31-05-2023

N. Registro Generale 482 del 31-05-2023

Oggetto:	Liquidazione fattura per il servizio ricovero Disabili psichici Coop. Soc. Il Melograno Periodo Gennaio-Febbraio-Marzo-Aprile 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 sm.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. 194 del 29-05-2023

Oggetto:	Liquidazione fattura per il servizio ricovero Disabili psichici Coop. Soc. Il Melograno Periodo Gennaio-Febbraio-Marzo-Aprile 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 con Deliberazione del C.C. N.45 del 15/10/1992 e' stato approvato il Regolamento degli interventi in materia dei servizi Socio-Assistenziali;

CHE detto Regolamento ed il nuovo regolamento del Servizio di Assistenza Economica approvato con deliberazione del C.C. N.49 del 24.08.1998 prevedono l'erogazione di sussidi assistenziali e la realizzazione di servizi in favore di famiglie bisognose, di giovani e minori, di anziani ed inabili che versano in condizioni di disagio socio-economico;

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 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.5 del 12/01/2023 è stata assegnata al responsabile dell'Area I Amministrativa la somma di €.200.000,00 per la prosecuzione dei ricoveri dei soggetti anziani/inabili e disabili psichici per il primo semestre 2023;

CHE la predetta somma veniva prenotata cap.1891 codice di bilancio n.12.05.1.03.02.99.999 del bilancio 2021/2023 esercizio 2023;

CHE con propria determina n.16 del 16/01/2023 si e' proceduto ad impegnare la predetta somma al suddetto capitolo 1891 imp.n.6;

CHE con propria Determinazione n. 59 del 27/01/2023 per il 1° semestre 2023 è stato assunto un impegno di spesa di € 14.300,00 per assicurare la prosecuzione del ricovero a convitto intero a n.1 soggetti disabili psichici ospiti presso la comunità alloggio "Il Melograno" sita ad Agrigento via P.Santi Mattarella n.2, gestita dalla Soc. Coop. Sociale Il Melograno C.F: 02782270843 con sede legale Raffadali in Via Porta Agrigento n. 27, regolarmente iscritta all'albo regionale n. 4269 e giusta decreto n. 3674 del 23/12/2015;

CHE le generalità dei soggetti nel rispetto della legge sulla privacy vengono omesse e comunque riportate negli 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 Gennaio - Febbraio - Marzo - Aprile 2023;

VISTA la fattura n.1/PA del 16/05/2023 dell'importo di € 10.286,01 relativamente ai mesi di Gennaio-Febbraio-Marzo-Aprile 2023 emesse dalla Società Coop. Sociale "Il Melograno" per retta di ricovero;

Vista la Convenzione redatta in data 202/03/2023 valida per il triennio, con la Coop. Soc .Il Melograno per la gestione della comunità alloggio per disabili psichici denominata Il Melograno sita ad Agrigento ;

VISTO il Durc (con scadenza il 09/08/2023);

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 Gennaio-Febbraio-Marzo-Aprile 2023, del ricovero a convitto intero, di n. 1 soggetto disabile, presso la comunità alloggio "Il Melograno";

- **Di liquidare e pagare** la fattura. n.1/PA del 16/05/2023 dell'importo di € 10.286,01 (€9796,20 imponibile ed € 489,81 da versare all'erario), emessa dalla Società Coop.Sociale "Il Melograno" per il servizio erogato nei mesi di Gennaio-Febbraio-Marzo-Aprile 2023;

- **Di imputare** la somma complessiva di €10.286,01 imp.n.6 giusta Determinazione n.59 del 2701/2023,

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 IT71S0306909606100000133734**;

- **Dato atto**, in ultimo, in osservanza del Piano triennale di Prevenzione della Corruzione, per il periodo 2023/2024, approvato con la Deliberazione di G.M. n.33 del 16/05/2022 dell'assenza di conflitto di cui all'art.6-bis 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 30-05-2023

IL RESPONSABILE DELL'AREA

