



# COMUNE DI SAN GIOVANNI GEMINI

Libero Consorzio Comunale di Agrigento

ORIGINALE

## DETERMINA DIRIGENZIALE AREA 2 SOCIO ASSISTENZIALE

UFFICIO SERVIZI SOCIALI

N. Registro Settore 32 del 17-05-2024

N. Registro Generale 392 del 17-05-2024

<b>Oggetto:</b>	Liquidazione fattura emessa dall'Asp Agrigento per compartecipazione retta ricovero presso Residenza Sanitaria Assistita periodo dal 09/02/2023 al 09/05/2023.
-----------------	--

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 2 SOCIO ASSISTENZIALE

SERVIZI SOCIALI

Proposta di determinazione n. 32 del 09-05-2024

<b>Oggetto:</b>	Liquidazione fattura emessa dall'Asp Agrigento per compartecipazione retta ricovero presso Residenza Sanitaria Assistita periodo dal 09/02/2023 al 09/05/2023.
-----------------	--

### Il Responsabile del Procedimento

#### PREMESSO:

**Che** l'assistita identificata nell'allegato A residente in questo Comune, è stata autorizzata dall'ASP di Agrigento al ricovero "Modulo Anziani" presso R.S.A. "Giomatrix" con sede in Casteltermini dal 09/02/2023 al 09/05/2023,

**Che il** Decreto del 25/01/2013, che ha novellato il Decreto n.1325 del 24/05/2010 al punto 10 "Aspetti Tariffari" dell'allegato, ha stabilito che a decorrere dal 61° giorno ed entro il 12° mese di ricovero viene riconosciuta alla R.S.A. una retta giornaliera di €106,20 di cui il 50% a carico del servizio Sanitario Regionale e il restante 50% a carico del Comune di residenza dell'assistito, fatta salva l'eventuale compartecipazione di quest'ultimo in relazione alla propria capacità contributiva;

**Verificata** la situazione finanziaria dell'assistito identificato nell'allegato "A" in quanto si tratta di un soggetto con una propria capacità contributiva superiore al minimo previsto per legge.

**Considerato** che l'ASP di Agrigento Distretto di Casteltermini con nota n.11343 del 10/07/2023 ha comunicato il prospetto riepilogativo della degenza in RSA del soggetto assistito e ha trasmesso in data 19/03/2023 la fattura elettronica al fine di incassare le spettanze pari ad €1.595,00;

**Vista** la nota con la quale il soggetto assistito comunica di aver provveduto al pagamento dovuto con bonifico effettuato in data 22/04/2024;

**Accertato** che con carta contabile n.619 del 24/04/2024 è stata incassata la somma di €1.595,00;

**Ritenuto** di impegnare la predetta somma con imputazione al bilancio 2023/2025 esercizio 2024;

**Vista** la fattura elettronica n.142/24 del 19/03/2024, emessa dall'ASP di Agrigento, dell'importo complessivo di €1.595,00 esente IVA, per n.90 giorni di ricovero in R.S.A., ed esattamente dal 09/02/2023 al 09/05/2023;

**Vistala** L.R. 18/04/1981n.68;

**Vistala** L.R. 09/05/1986, n.22 di riordino dei servizi socio assistenziali in Sicilia;

**Vista** la L.328/2000

**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;

Per quanto sopra esposto

### **Propone**

- **Di accertare** che con carta contabile n. 619 del 24/04/2024 è stata incassata la somma di €1.595,00 quale compartecipazione dell'assistito alla spesa di ricovero in RSA "Giomatrix" sita in Casteltermini;
- **Di impegnare** la predetta somma con imputazione al bilancio 2023/2025 esercizio 2024;
- **Di liquidare e pagare**, la fattura elettronica n.142/24 del 19/03/2024, emessa dall'ASP di Agrigento, dell'importo complessivo di €1.595,00 esente IVA, quale quota di compartecipazione alla spesa di ricovero dell'assistita identificata nell'allegato "A". in R.S.A "Giomatrix" di Casteltermini;
- **Di trasferire** le suddette somme al seguente Cod. IBAN IT40X010051660000000218700;
- **dato atto**, in ultimo, in osservanza del Piano triennale di Prevenzione della Corruzione, periodo 2024/2026, approvato con la Deliberazione di G.M. n.9 del 30/01/2024 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 2 SOCIO ASSISTENZIALE** con la sottoscrizione del presente provvedimento ;

SAN GIOVANNI GEMINI, lì 14-05-2024

IL RESPONSABILE DELL'AREA

D.ssa LUCIA LOMBINO