



COMUNE DI SAN GIOVANNI GEMINI

Libero Consorzio Comunale di Agrigento

ORIGINALE

DETERMINA DIRIGENZIALE AREA 2 SOCIO ASSISTENZIALE

UFFICIO SERVIZI SOCIALI

N. Registro Settore 38 del 23-05-2024

N. Registro Generale 407 del 23-05-2024

Oggetto:	Liquidazione fattura per servizio ricovero Disabili psichici Associazione Casa Famiglia Rosetta periodo marzo-aprile 2024.
-----------------	--

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. 38 del 21-05-2024

Oggetto:	Liquidazione fattura per servizio ricovero Disabili psichici Associazione Casa Famiglia Rosetta periodo marzo-aprile 2024.
-----------------	--

Il Responsabile del Procedimento

PREMESSO:

CHE con deliberazione del C.C. n.45 del 15.10.1992 è 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 la 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.194054 del 29/12/2023, 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.142 del 22/12/2023 e' stata assegnata al Responsabile dell'Area I Amministrativa la somma di €400.000,00 per la prosecuzione dei ricoveri dei soggetti anziani /inabili e disabili psichici per l'anno 2024;

CHE la predetta somma veniva prenotata al cap.1891 codice di spesa n.12.05.1.03.02.99.999 esercizio 2024;

CHE con Determina n.387 del 28/12/2023 si e' proceduto ad impegnare la predetta somma al suddetto capitolo 1891 imp.n.500;

CHE con propria Determinazione n.78 del 29/02/2024 è stato assunto un impegno di spesa di € 18.000,00 per il periodo gennaio-agosto 2024, per assicurare la prosecuzione del ricovero a convitto intero a n.1 soggetto disabile ospite presso la comunità alloggio per disabili psichici denominata "Mons. G. Spinnato " sita in P.zza S. Maria di Gesù n.3, 93014 Mussomeli, gestita dall'Associazione " Casa Famiglia Rosetta" Onlus con sede legale a Caltanissetta in C/da Bagno snc, C.F.01377430853, iscritta all'albo regionale n. 365 ex Art.26, legge regionale n.22/86 giusta provvedimento del competente Assessorato Regionale Enti Locali Decreto n.039 del 24/01/1994;

CHE le generalità dei soggetti nel rispetto della legge sulla privacy vengono omesse e comunque riportate negli atti a disposizione presso l'ufficio servizi sociali;

PRESO ATTO che è necessario procedere alla liquidazione delle spettanze, per il servizio reso nel periodo Marzo-Aprile 2024;

VISTA la fattura n.72/E del 30/04/2024 dell'importo di € 3.858,94 relativamente ai mesi di Marzo-Aprile 2024 emessa dall'Associazione "Casa Famiglia Rosetta"ONLUS per retta di ricovero in comunità alloggio per disabili psichici "Monsignor Spinnato" sita a Mussomeli;

VISTA la convenzione redatta in data 16/02/2023, valida per il triennio, con l'Associazione Casa Famiglia Rosetta per la gestione della comunità alloggio per disabili psichici denominata "Mons. Spinnato sita in Mussomeli;
VISTO il Durc (con scadenza 07/06/2024);
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 Marzo-Aprile 2024, del ricovero a convitto intero, del soggetto disabile, presso la comunità "Mons. G. Spinnato " sita in P.zza S. Maria di Gesù n.3, 93014 Mussomeli, gestita dall'Associazione " Casa Famiglia Rosetta" Onlus, con sede legale a Caltanissetta;
- **Di liquidare e pagare** la fattura n. 72//E del 30/04/2024 dell'importo di €3.858,94 emessa dal suddetto Ente per il servizio erogato nei mesi di Marzo-Aprile 2024;.
- **Di imputare** al Cap. 1891 la somma di € 3.858,94 imp.n.500 giusta determinazione n.78 del 29/02/2024;
- Dare atto** che non e' stato acquisito il Cig in quanto rientra tra i motivi di esclusione e precisione, "Prestazioni socio-sanitarie";
- **Di trasferire** le spettanze al seguente Cod. **IBAN IT55U0895283420000000015818**;
- **Di dare atto**, in osservanza del Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza 2024/2026, approvato con Delibera 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 22-05-2024

IL RESPONSABILE DELL'AREA

D.ssa LUCIA LOMBINO