



COMUNE DI SAN GIOVANNI GEMINI

Libero Consorzio Comunale di Agrigento

ORIGINALE

DETERMINA DIRIGENZIALE AREA 2 SOCIO ASSISTENZIALE

UFFICIO SERVIZI SOCIALI

N. Registro Settore 37 del 23-05-2024

N. Registro Generale 406 del 23-05-2024

Oggetto:	Liquidazione fattura per il servizio ricovero Disabili psichici Soc. Coop. Soc. Carolenz Periodo Gennaio-Febbraio-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 sm.i.;

D E T E R M I N A

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. 37 del 20-05-2024

Oggetto:	Liquidazione fattura per il servizio ricovero Disabili psichici Soc. Coop. Soc. Carolenz Periodo Gennaio-Febbraio-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, per l'anno 2023 ha fatto pervenire il parere favorevole per la prosecuzione del ricovero dei soggetti ospiti presso le strutture residenziali;

Che con Deliberazione della Ginta Comunale n.142 del 22/12/2023 è 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 è proceduto ad impegnare la predetta somma al suddetto capitolo 1891 imp.n.500;

CHE con propria Determinazione n.73 del 29/02/2024 e' stato assunto un impegno di spesa di € 41.000,00 al cap.1891 imp.n.500, per assicurare la prosecuzione del ricovero a convitto intero a n.2 soggetti disabili psichici ospiti presso la Comunità alloggio "Carolenz" sita a Raffadali in C.da Manaresi gestita dalla Soc. Coop.Sociale Carolenz con sede in Raffadali Via G/7 C.F.02907960849 regolarmente iscritta al n.5748 dell'albo regionale con Decreto n. 2425 del 25/11/2022;

CHE le generalità dei soggetti ospitati dalla suddetta struttura nel rispetto della legge sulla privacy vengono omesse e comunque riportate negli atti a disposizione presso l'ufficio servizio sociale;

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

VISTE le fatture n.12/PA del 04/04/2024 dell'importo di € 4.904,43 relativamente al mese di Gennaio 2024, la fattura n.13/PA del 04/04/2024 dell'importo di €4.795,07 relativamente al mese di Febbraio 2024, la fattura n.18/PA del 17/04/2024 dell'importo di €4.904,43 relativamente al mese di Marzo 2024 e la fattura n.23/PA del 14/05/2024 dell'importo di €4.849,75 relativamente al mese di Aprile 2024 emesse dalla Società Coop.Sociale "Carolenz" per retta di ricovero;

VISTA la Convenzione sottoscritta il 29/04/2024 valida per il triennio;
VISTO il Durc (con scadenza il 25/07/2024);
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 Gennaio-Febbraio-Marzo-Aprile 2024, del ricovero a convitto intero, di n. 2 soggetti disabili, presso la comunità alloggio Carolenz sita in C.da Manaresi Raffadali ;
- **Di liquidare e pagare** le fatture n.12/PA del 04/04/2024 dell'importo di € 4.904,43 relativamente al mese di Gennaio 2024, la fattura n.13/PA del 04/04/2024 dell'importo di €4.795,07 relativamente al mese di Febbraio 2024, la fattura n.18/PA del 17/04/2024 dell'importo di €4.904,43 relativamente al mese di Marzo 2024 e la fattura n.23/PA del 14/05/2024 dell'importo di €4.849,75 relativamente al mese di Aprile 2024;
- **Di imputare** la somma di € 19.453,68 al cap.1891 imp.n.500 giusta Determinazione n.73 del 29/02/2024;
- **Di trasferire** le spettanze al seguente Cod. **IBAN IT70U0306909606100000170174**;
- **Di dare atto** che non e' stato acquisito il Cig in quanto rientra tra i motivi di esclusione e precisamente "Prestazioni socio-sanitarie e di ricovero";
- **Dato atto**, in ultimo, che con Deliberazione di G.M. n.9 del 30/01/2024 e' stato approvato il Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza per il periodo 2024/2026.

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