



## DISTRETTO SOCIO-SANITARIO D4 CASTELTERMINI

PROVINCIA DI AGRIGENTO

Ambito territoriale: Casteltermini – San Giovanni Gemini – Cammarata

### Determinazione del Coordinatore Dell'Ufficio di Piano Distrettuale

N. 05 del registro	<b>OGGETTO : Parziale modifica</b> determinazione di coordinatore n.19 del 22/09/17 di progetti assistenziali rivolti a persone in condizione di disabilità gravissima decreto n. 1439 s/5 del 15/06/2016. affidamento alla cooperativa sociale Viva Senectus - CIG Z341FF88AD
Data 11/04/2018	

L'anno duemiladiciotto , il giorno undici, del mese di aprile , nell'ufficio di Piano Distrettuale.

#### IL COORDINATORE

*Dott. Calogero Sardo*

#### PREMESSO:

**Che** con D.A n. 1439/S5 15.06.2016 è stata ripartita ed assegnata al Distretto socio-sanitario D4, la somma relativa alla presentazione di progetti assistenziali rivolti a persone in condizione di disabilità gravissima per l'anno 2015;

**Che** con la propria determinazione n.19 del 22/09/2017 si è provveduto all'affidamento alla Cooperativa Sociale **Viva Senectus** sita in Via Siena s.n.c. –Cammarata - dei servizi relativi i progetti assistenziali rivolti a persone in condizione di disabilità gravissima, mediante l'erogazione dei voucher a **n.10** degli aventi diritto, di cui al rispettivo Piano personalizzato;

**Rilevato** che a seguito di ulteriori verifiche è stato constatato il decesso di 1 dei 10 beneficiari, residente a San Giovanni Gemini, che aveva prescelto la Cooperativa Sociale **Viva Senectus** , riducendo il numero dei voucher da erogare da 10 a 9;

**Ritenuto** opportuno, procedere alla modifica parziale della determinazione sopra citata e, precisamente al numero degli utenti da assistere che da 10 viene ridotto a 9 così come si evince dall'Allegato "A", parte integrante del presente atto;

**Ritenuto, altresì**, modificare anche l'importo complessivo di affidamento, che da **€ 50.930,50** IVA al 5% inclusa viene ridotto ad **€ 45.837,45** IVA al 5% inclusa;

**Che** si è provveduto alla modifica dell'importo del relativo CIG n. **Z341FF88AD** ;

**Visto** il Decreto dell'Assessorato della Famiglia, delle Politiche Sociali e del lavoro n. 1439/S5 del 15.06.2016;

**Viste** le Linee Guida "Progetti assistenziali per disabili gravissimi";

**Vista** la Legge 328/2000;

per quanto sopra esposto

**DETERMINA**

**Di modificare parzialmente** la propria determinazione n.19 del 22/09/2017 relativa all'affidamento alla Cooperativa Sociale **Viva Senectus** sita in Via Siena s.n.c. –Cammarata - dei servizi relativi i progetti assistenziali rivolti a persone in condizione di disabilità gravissima, mediante l'erogazione di voucher agli aventi diritto, di cui al rispettivo Piano personalizzato e specificatamente:

- riducendo il numero dei voucher da erogare da 10 a 9, a seguito del decesso di n.1 utente,
- diminuendo di conseguenza anche l'importo complessivo di affidamento, che da **€ 50.930,50** IVA al 5% inclusa viene ridotto ad **€45.837,45** IVA al 5% inclusa;

**Di dare atto:**

- che si è provveduto a modificare l'importo del CIG riferito alla determinazione sopra citata;
- che i n.9 beneficiari identificati all'allegato "A", parte integrante del presente atto, hanno liberamente scelto la Cooperativa Sociale **Viva Senectus** sita in Via Siena s.n.c. –Cammarata - come erogatrice delle prestazioni di cui ai rispettivi Piani personalizzati;
- che la presente determinazione sarà pubblicata all'Albo on line dell'Ente;

**Di trasmettere** il presente atto al Responsabile del Servizio Finanziario dell'Ente perché, ai sensi del comma 4 dell'art.151 del D.Lgs 267/2000, vi apponga il visto di regolarità contabile, attestante la copertura finanziaria e provveda ai conseguenti provvedimenti, come previsto dagli artt. 183 e 184 del medesimo decreto legislativo.

*L'Istruttore*  
*f.to M.Ester Maltacesare*

*IL COORDINATORE*  
*f.to Dott. Calogero Sardo*

Avvertenze

Ai sensi del comma 4 dell'art.3 della legge 7 agosto 1990 n.241 s.m.i. avverso il presente provvedimento è ammesso:

- Ricorso giudiziale al TAR di Palermo ai sensi dell'art. 2, lett.2) e art.21 della l. n.1034/1971 e ss.mm. entro il termine di giorni sessanta dalla data di scadenza del termine di pubblicazione ovvero da quello in cui l'interessato ne abbia ricevuto la notifica o ne abbia comunque avuto piena conoscenza;
- Ricorso straordinario al presidente della regione per i motivi di legittimità entro 120 giorni decorrenti dal medesimo termine di cui sopra.

Allegato "A"

ELENCO DEI BENEFICIARI CHE HANNO SCELTO LA **SOC. COOP. VIVA SENECTUS - CAMMARATA** - PER L'ESPLETAMENTO DEI VOUCHER - PROGETTI ASSISTENZIALI RIVOLTI A PERSONE IN CONDIZIONE DI DISABILITA' GRAVISSIMA - anno 2015 - D.A. N. 1439 S/5 DEL 15/06/2016

<b>N .</b>	<b>Cognome e Nome Richiedente</b>	<b>COMUNE</b>	<b>Cognome e Nome Anziano/Disabile</b>	<b>Data di nascita</b>	<b>Indirizzo</b>	<b>COMUNE</b>
1	OMISSIS	SAN GIOVANNI GEMINI	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	SAN GIOVANNI GEMINI
2	OMISSIS	SAN GIOVANNI GEMINI	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	SAN GIOVANNI GEMINI
3	OMISSIS	SAN GIOVANNI GEMINI	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	SAN GIOVANNI GEMINI
4	OMISSIS	SAN GIOVANNI GEMINI	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	SAN GIOVANNI GEMINI
5	OMISSIS	CAMMARATA	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	CAMMARATA
6	OMISSIS	CAMMARATA	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	CAMMARATA
7	OMISSIS	CAMMARATA	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	CAMMARATA
8	OMISSIS	CAMMARATA	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	CAMMARATA
9	OMISSIS	CAMMARATA	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	CAMMARATA

Determina di Coordinatore Uff. di Piano Distrettuale n. 05 del 11/04/2017

Oggetto: Parziale modifica determinazione di coordinatore n.19 del 22/09/17 di progetti assistenziali rivolti a persone in condizione di disabilita' gravissima decreto n. 1439 s/5 del 15/06/2016. affidamento alla cooperativa sociale viva senectus - CIG Z341FF88AD

---

Visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria,  
ai sensi dell'art.151, comma 4 del D.Lgs. 18 agosto 2000 n.267, recepito dell'art.551 del Testo Coordinato  
delle Leggi Regionali, relativo all'Ordinamento degli EE.LL;

Data 17/04/2018

*Il Responsabile del Servizio Finanziario*

f.to Teresa Spoto

---

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE  
IL RESPONSABILE DELLA PUBBLICAZIONE ALBO ON-LINE

CERTIFICA

che la presente determinazione è stata pubblicata all' Albo On-Line dal \_\_\_\_\_ al  
\_\_\_\_\_, per quindici giorni consecutivi.

Dalla residenza Comunale, li \_\_\_\_\_

*Il Responsabile Pubblicazione On-Line*

---