



COMUNE DI CASTELTERMINI
Libero Consorzio comunale di Agrigento
AREA – POSIZIONE ORGANIZZATIVA N.1
Servizi Socio-Assistenziali

DETERMINAZIONE

N.115 del registro Data 13/05/2019	OGGETTO: Pagamento rette di ricovero disabili psichici alla Soc. Coop. Sociale "Pozzo di Giacobbe" di Aragona – lug-set/2016 – utenti R.L. e L.G.
---	--

L'anno duemiladiciannove, il giorno tredici, del mese di maggio

LA RESPONSABILE DELL'AREA P.O. N.1
Dott. Calogero Sardo

Visto l'O.R.EE.LL. ;

Vista la L.R. n.10 del 30.04.1991;

Visto l'art.51, comma 3° L. 142/90, così come recepito dalla L.R. 23/98;

Visto l'art.6 della L.127/97 e successive modifiche;

Visto l'art.21 dello Statuto Comunale;

Vista la Determinazione del Sindaco n.5 del 26/02/2019;

Premesso che risultano ricoverati presso la comunità alloggio per disabili psichici "Il Pozzo di Giacobbe" di Aragona, utenti, qui residenti;

Viste la L.R.22/86 e L. 328/2000;

Dato atto che con determinazione n.209 del 30.12.2016 è stato assunto l'impegno di spesa per rette di ricovero disabili psichici periodo gen-dic/2016;

Che la compartecipazione degli utenti è fissata ai sensi e per gli effetti del Decreto Assessoriale n.867/S7 del 15/04/2013;

Considerato che tra tutti gli utenti ricoverati, che fino al 2016 versavano la quota di compartecipazione all'istituto che veniva decurtata nelle fatture emesse, solamente due non hanno provveduto all'aggiornamento della stessa, così come ricalcolata annualmente dall'ufficio scrivente, sulla base della capacità reddituale e patrimoniale posseduta dall'utente;

Che, i familiari, di R.L. e l'amministratore di sostegno di L.G., nel 2016 hanno versato all'istituto rispettivamente, un importo inferiore a quello spettante e precisamente:

- € 5.083,74 a fronte di € 13.232,88 con una differenza pari ad € 8.149,14
- € 6.996,48 a fronte di € 12.517,20 con una differenza pari ad € 5.520,72;

Che l'Ente, relativamente alla differenza non versata dall'utente e/o familiare e/o amministratore di sostegno, ammontante complessivamente ad € 13.669,86, provvederà alla riscossione mediante azione di rivalsa;

Dato atto che il servizio è stato reso dalla struttura e l'importo risulta congruo alle normative regionali vigenti;

Ritenuto, pertanto, di provvedere alla liquidazione della somma complessiva di € 11.047,48;

Viste le fatture, emesse della Comunità alloggio dalla Soc.Coop"II Pozzo di Giacobbe", relative agli utenti ricoverati R.L. e L.G., riguardanti il **periodo lug-set/2016**, di seguito elencate:

Creditore certo	n. Fattura	periodo	Importo Fattura	Imponibile	iva(%) 5.00	Compartecipazione
Soc.Coop"II Pozzo di Giacobbe" Aragona						
R.L.	n.5/C -31/01/19	Lug-set-16	€ 6.107,48	7.033,68	351,68	€ 1.277,88
L.G.	n.9/C-31/01/19	Lug-set-16	€ 4.940,00	6.370,59	318,53	€ 1.749,12
		TOTALI	€ 11.047,48			

Visto il DURC e la Dichiarazione relativa alla tracciabilità dei flussi finanziari;

Che ai sensi del Decreto Legge n. 66/2014, art. 25 comma 2 lett. A, ovvero della tabella allegata al medesimo Decreto, nonché della Delibera AVCP n.4/2011, la fornitura di prestazione Socio-Sanitarie erogate dai soggetti privati, in regime di accreditamento, sono escluse dall'obbligo di richiesta del codice CIG;

Per quanto sopra

DETERMINA

Di liquidare le fatture di seguiti elencate, ammontanti ad € 11.047,48 alla Soc. Coop. Sociale "II Pozzo di Giacobbe" di Aragona, che accoglie disabili psichici residenti in questo Comune, per il periodo **periodo lug-set/2016**, relative agli utenti R.L. e L.G.:

Creditore certo	n. Fattura	periodo	Importo Fattura	Imponibile	iva(%) 5.00	Compartecipazione
Soc.Coop"II Pozzo di Giacobbe" Aragona						
R.L.	n.5/C -31/01/19	Lug-set-16	€ 6.107,48	7.033,68	351,68	€ 1.277,88
L.G.	n.9/C-31/01/19	Lug-set-16	€ 4.940,00	6.370,59	318,53	€ 1.749,12
		TOTALI	€ 11.047,48			

Di accreditare la suddetta somma così come specificato nell'attestazione di tracciabilità dei flussi finanziari;

Di accertare un introito pari ad € **13.669,86**, quale differenza relativa alla quota di compartecipazione spettante e non versata nell'anno 2016, quantificata ai sensi del Decreto Assessoriale n. 867/S7 del 15.04.2003, a seguito di azione di rivalsa, nei confronti degli utenti ricoverati;

Di fare fronte alla spesa con i fondi di cui alla determinazione n.209 del 30.12.2016 , con la quale è stato assunto l'impegno;

Di dare atto che la presente determinazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Ente, all'Albo on line

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'Esecutore Amm.vo
Alecci Giuseppina

La Responsabile del Servizio N.5
M.Ester Maltacesare

Il Responsabile Dell'Area P.O. n.1
Dott. Calogero Sardo

Avvertenze

Ai sensi del comma 4 dell'art.3 della legge 7 agosto 1990 n.241 s.m.l. 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.

Determina n. 115 del 13/05/2019 Area Posizione Organizzativa n.1

Servizio n.5 – Servizi Socio Assistenziali

Oggetto: Pagamento rette di ricovero disabili psichici alla Soc. Coop. Sociale “Pozzo di Giacobbe” di Aragona – lug-set/2016 – utenti R.L. e L.G.

=====

**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;**

Casteltermini,

La Responsabile del Servizio

=====

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

=====