



COMUNE DI CASTELTERMINI

Libero Consorzio Provinciale di Agrigento

Deliberazione Originale della Giunta Municipale

N. <u>71</u> del Registro	OGGETTO: Assegnazione somme per ricovero in comunità alloggio di disabili psichici - periodo I semestre 2017 (gennaio - Giugno).
Data <u>21/07/2017</u>	

L'anno **duemiladiciassette** addì VENTUNO del mese di **luglio** alle ore 13,00 nel Comune di Casteltermini, a seguito di convocazione del Sindaco, si è riunita la Giunta Municipale nelle persone dei Signori:

			P	A	
Dott. Nicastro	Gioacchino	Sindaco	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Dott. Puccio	Vincenzo	V. Sindaco	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sig. Capozza	Francesco	Assessore	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Dott. Greco	Maria Pia	Assessore	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Avv. Scozzari	Massimo F.	Assessore	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Risultano Assenti: _____

Assume la presidenza il Sindaco Dott. Gioacchino Nicastro il quale constatata la presenza del numero legale dichiara aperta la seduta.

Partecipa il Segretario Generale, Dott.ssa Maria Cristina Pecoraro.



COMUNE DI CASTELTERMINI

Libero Consorzio Comunale di Agrigento

Pec: comunedicasteltermini@pec.it

AREA P.O. N.1

Servizio 5 - Servizi Socio-Assistenziali -

PROPOSTA DI DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA COMUNALE

OGGETTO: Assegnazione somme per ricovero in comunità alloggio di disabili psichici - periodo I^ semestre /2017 (gennaio-giugno).

Iniziativa della proposta: Responsabile P.O. n.1

Firma _____

Ufficio Proponente: Servizio 5 servizi socio-assistenziali
Atti allegati alla proposta:

DECISIONE di Consiglio Comunale

Approvata il _____ N° _____
N. _____

Con le seguenti modifiche _____

- Rinvia il _____
- Respinta il _____

ATTESTAZIONE

Cap. _____ art. _____

N. 41 Prot. impegno _____

CB 12.02.1.03-02. PL. PPP

ACCENTAMENTO Prot. N. 1

CB. 3.01.02.01.017

Somma stanziata €. _____

Agg. per Impinguamenti €. _____

Dedot. per storni €. _____

Fondo disponibile €. _____

Pag. ed impegni €. _____

Riman. Disponibile €. _____

Addi _____

Il Ragioniere _____

TESTO DELLA PROPOSTA DI DELIBERAZIONE

Il Responsabile dell'Area di P.O. N.1

Premesso :

Che questo Ente ha numerosi disabili psichici qui residenti, ricoverati presso comunità alloggio;

Che l'Assessorato regionale della Famiglia di prot. n.21473 del 23/06/16 (Disabili mentali: Convenzioni e rette di ricovero L.R.22/86) e nel D.D.n.1521/S5 del 23/06/2016, al fine di adeguarlo agli standard regionali, andando a rideterminare anche gli importi relativi alla retta mensile ad alla retta giornaliera;

Che l'ufficio ha attivato l'iter per il recupero dei crediti vantati dal Comune per il mantenimento dei disabili psichici ricoverati presso le varie comunità alloggio e relative all'ultimo quinquennio (2011-2015), giusta deliberazione di G.C. n.69 del 09.06.2017 di nomina legale e nel contempo per il recupero delle somme dovute per legge dall'ASP, a titolo di integrazione al compenso fisso mensile, giusta delibera di G.C. n. 68 del 09.06.2017 di nomina legale, sempre per il quinquennio 2011/2015;

Visto il D.D.G n. 1639 del 16/06/2017, dell' Assessorato regionale della famiglia e delle politiche sociali con il quale decreto è stato assegnato al comune di Casteltermini un 1° contributo per l'anno 2017 di € **52.917,15**;

Che la compartecipazione degli utenti è fissata ai sensi e per gli effetti del Decreto Assessoriale n.867/S7 del 15/04/2003, sulla base degli emolumenti goduti dagli stessi e sulla capacità contributiva e/o patrimoniale; a tal fine e dopo gli accertamenti effettuati dall'ufficio servizi sociali, si comunica che si prevede, per l'anno 2017 un'entrata pari ad € **74.577,24**, relativa alla compartecipazione degli utenti disabili psichici, attualmente ricoverati presso Comunità Alloggio;

Che per l'intero anno 2017, previsionalmente per il pagamento delle rette di ricovero dei disabili psichici, servirebbe la somma di € **415.539,95** iva inclusa, di cui € **74.577,24** quale quota certa di compartecipazione da parte degli utenti ricoverati che verrà versata al Comune;

Che per il I^ semestre 2017 (Gennaio –Giugno 2017) la somma certa per il pagamento delle rette di ricovero dei disabili psichici ammonta ad € **207.769,97**;

Che l'accertamento relativo al I° semestre 2017 della quota di compartecipazione è pari ad € **37.288,62**;

Vista la L.R.22/86;

Vista la L. 328/00;

Per i motivi esposti in narrativa

PROPONE

Di assegnare al Responsabile di P.O. n. 1 la somma di € 207.769,97 iva inclusa, importo relativo al periodo I^ semestre/2017 (gennaio-giugno), occorrente per il pagamento delle rette di ricovero disabili psichici ad oggi ricoverati presso le Comunità Alloggio gestite da Società Cooperative Sociali;

Di dare atto che l'impegno di € **37.288,62** (compartecipazione) deve essere incamerato al codice di bilancio 3010201017 anno 2017

Di prenotare la somma di €207.769,97 iva inclusa, al codice di bilancio 12 02 1 03 02 99 999 anno 2017;

Di dichiarare l'adottanda deliberazione immediatamente esecutiva al fine di procedere con urgenza al relativo impegno e consequenziale liquidazione di quanto dovuto agli istituti che ascoltano disabili psichici.

L'Esecutore Amm.vo
Alecci Giuseppina

La Responsabile del Servizio 5
M.Ester Maltacasa

Il Responsabile di P.O. N.1
Dott. Calogero Sardo

Oggetto: Assegnazione somme per ricovero in comunità alloggio di disabili psichici - periodo I^ semestre /2017 (gennaio-giugno).

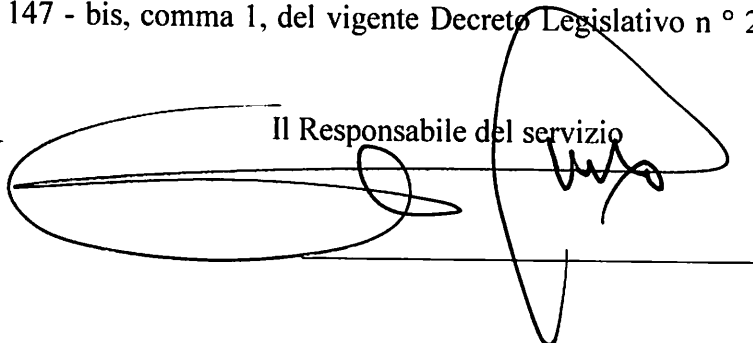
PARERE DI REGOLARITA' TECNICA

Si esprime parere di regolarità tecnica attestante la regolarità e la correttezza dell'azione amministrativa favorevole, ai sensi dell'articolo 147 - bis, comma 1, del vigente Decreto Legislativo n° 267/2000, sul presente atto.

Data

18/07/2017

Il Responsabile del servizio



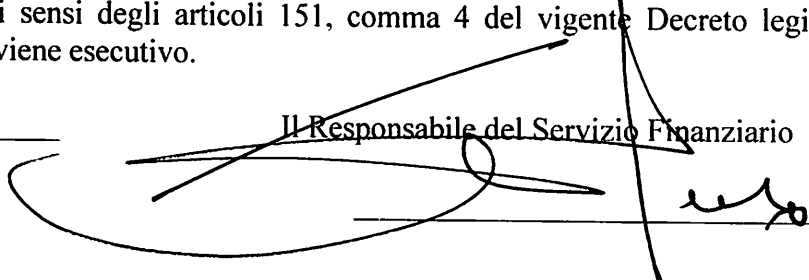
VISTO DI REGOLARITA' CONTABILE ATTESTANTE LA COPERTURA FINANZIARIA

Visto il suddetto parere di regolarità tecnica, si esprime parere di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria favorevole, ai sensi degli articoli 151, comma 4 del vigente Decreto legislativo n.267/2000 sul presente atto che, diviene esecutivo.

Data

18/07/2017

Il Responsabile del Servizio Finanziario



LA GIUNTA COMUNALE

Vista la legge 8 giugno 1990, n. 142, come recepita con legge regionale 11 dicembre 1991, n. 48;

Vista la legge regionale 3 dicembre 1991, n. 44;

Premesso che sulla proposta della presente deliberazione:

-il responsabile del servizio interessato ha espresso parere favorevole di regolarità tecnica e il responsabile del servizio finanziario ha espresso parere favorevole per quanto concerne la regolarità contabile, e che detti pareri qui si intendono integralmente riportati e trascritti;

Vista l'allegata proposta avente ad oggetto: "**Assegnazione somme per ricovero in comunità alloggio di disabili psichici - periodo I semestre 2017 (gennaio - Giugno)**" e ritenuta di accoglierla in toto.

Fatte proprie le motivazioni espresse in proposta;

Visto L' O.R.EE.LL. e successive modifiche ed integrazioni;

A voti unanimi e palesi;

DELIBERA

Approvare in toto l'allegata proposta ad oggetto: "**Assegnazione somme per ricovero in comunità alloggio di disabili psichici - periodo I semestre 2017 (gennaio - Giugno)**".

LA GIUNTA COMUNALE

con successiva unanime votazione favorevole, espressa in forma palese,

DELIBERA

dichiarare il presente atto immediatamente esecutivo, per i motivi espressi in proposta.

Il presente verbale viene sottoscritto come segue:

L'ASSESSORE ANZIANO

Sig. Francesco Capozza

IL SINDACO

Dott. Gioacchino Nicastro

IL SEGRETARIO GENERALE

Dott.ssa Maria Cristina Pecoraro

ATTESTAZIONE DI PUBBLICAZIONE

Ai sensi dell'art. 32 comma 5° della L. 18 Giugno 2009 n. 69 e s.m.i. si attesta che copia della presente deliberazione è stata pubblicata all'albo on- line del sito ufficiale del Comune dal _____ al _____ per 15 giorni consecutivi.

Casteltermini, li _____

Il Responsabile della pubblicazione all'albo on- line

IL SEGRETARIO COMUNALE

Su conforme attestazione del Responsabile della pubblicazione all'albo on line del Comune

CERTIFICA

Che copia integrale della presente deliberazione stata pubblicata all'albo on line del Comune dal _____ al _____ per quindici giorni consecutivi

Casteltermini, li _____

IL SEGRETARIO GENERALE

Dott.ssa Maria Cristina Pecoraro

CERTIFICATO DI ESECUTIVITA'

Si certifica che la presente deliberazione: è

è divenuta esecutiva, ai sensi dell'art. 12 L.R. 44/91, oggi art. 712 testo coordinato delle leggi regionali, giorno _____, decorsi 10 giorni dalla pubblicazione;

è stata dichiarata immediatamente esecutiva, ai sensi dell' art. 12 L.R. 44/91, oggi 712 testo coordinato delle leggi regionali;

Casteltermini, li _____

IL SEGRETARIO GENERALE

Dott.ssa Maria Cristina Pecoraro

Si attesta che la presente copia è conforme all'originale e si rilascia in carta libera per uso amministrativo.

Casteltermini, _____

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE