



DISTRETTO SOCIO-SANITARIO D4 CASTELTERMINI

PROVINCIA DI AGRIGENTO

Ambito territoriale: Casteltermini – San Giovanni Gemini - Cammarata

Determinazione del Coordinatore dell'Ufficio di Piano Distrettuale

N. 01 del registro	OGGETTO: APPROVAZIONE VERBALE -INTEGRAZIONE ALBO DISTRETTUALE dei soggetti accreditati per l'erogazione di prestazioni socio-sanitarie a carattere domiciliare mediante buono di servizio (VOUCHER).
Data 03.02.2017	

L'anno duemiladiciassette, il giorno tre, del mese di febbraio, nell'ufficio di Piano Distrettuale.

IL COORDINATORE
Dott. Calogero Sardo

PREMESSO:

-Che la Legge Quadro n. 328/2000, stabilisce che i Comuni provvedano all'accreditamento degli Enti del Privato Sociale;

-Che questo Distretto Socio-Sanitario n.4 ha stabilito di attivare l'erogazione dei servizi domiciliari mediante la procedura dell'accreditamento delle cooperative sociali già iscritte all'Albo Regionale di cui all'art. 26 della l. r. n. 22/86, istituendo l'Albo Distrettuale degli Enti accreditati presso il Comune di Casteltermini, capofila del Distretto Socio-Sanitario n.4;

-Che con Determinazione del Coordinatore n.6/2015 si è proceduto all'approvazione del verbale per l'istituzione dell'Albo distrettuale dei soggetti accreditati per l'erogazione di prestazioni socio-sanitarie a carattere domiciliare mediante buono di servizio (voucher)", giusto atto d'indirizzo di cui alla delibera del Comitato dei Sindaci n.2/2013;

-Che in data 14/10/2016 è stato pubblicato l'Avviso Pubblico relativo all'INTEGRAZIONE ALBO DISTRETTUALE dei soggetti accreditati per l'erogazione di prestazioni socio-sanitarie a carattere domiciliare mediante buono di servizio (VOUCHER), al fine di aggiornare ed integrare lo stesso;

-Che nella seduta del 28/09/2016 i componenti della Commissione, nominata con delibera del Comitato dei Sindaci n. 3 del 02.09.2013, successivamente modificata con le delibere CS n. 01 del 12.02.2014 e n. 05 del 14.07.2014, hanno proceduto all'apertura delle buste pervenute per l'accreditamento all'albo distrettuale dei soggetti riconosciuti conformi alla norma per l'erogazione di prestazioni socio-sanitarie a carattere domiciliare mediante buono di servizio (voucher)"redigendo l'allegato verbale;

Che si è provveduto alla verifica dei requisiti di ammissione dichiarati in sede d'istanza;

Che si è inoltre provveduto alla verifica dei requisiti richiesti da quest'Ufficio con nota n.41 D del 25.10.2016 avente oggetto: integrazione Albo Distrettuale- soggetti accreditati per l'erogazione di

prestazioni sociosanitarie a carattere domiciliare- Revisione requisiti iscrizione tipologie Disabili e Anziani, ai soggetti già iscritti all'Albo distrettuale degli Enti del Privato Sociale fornitori di prestazioni socio-sanitarie a carattere domiciliare ;

Che i soggetti di cui sopra hanno dichiarato di essere in possesso dei requisiti dichiarati al momento dell'iscrizione all'Albo medesimo;

Rilevata la necessità di approvare il verbale sopra citato per l'integrazione dell'Albo distrettuale degli Enti del Privato Sociale fornitori di prestazioni socio-sanitarie a carattere domiciliare;

Per quanto sopra esposto

DETERMINA

Di approvare l'allegato verbale, relativo all'integrazione dell'Albo distrettuale degli Enti del Privato Sociale fornitori di prestazioni socio-sanitarie a carattere domiciliare (voucher);

Di prendere atto che l'Albo distrettuale degli Enti del Privato Sociale fornitori di prestazioni socio-sanitarie a carattere domiciliare (voucher), risulta quindi così composto:

Albo distrettuale in favore dei **disabili**

Viva Senectus " Soc. Coop. Sociale"	via Siena 92022 Cammarata
Coop. Sociale Primavera Soc. Coop.	Via G.Matteotti, 56 92025 Casteltermini
Coop.Soc. Matilde	Via Regina Elena, 14 92025 Casteltermini
Soc. Coop. Soc. "Nido d'Argento"	Via Cav. di V.Veneto,15 – 90047-Partinico (PA)
Soc. Coop. "Medea" onlus	Via Esterna Monte Caputo,1 – 90046 - Monreale
CIF Centro Italiano Femminile Don Minzoni	Via Sant'Antonio Abate 92011-Cattolica Eraclea (AG)

Albo distrettuale in favore degli **anziani**

Viva Senectus " Soc. Coop. Sociale"	via Siena 92022 Cammarata
Coop. Sociale Primavera Soc. Coop.	Via G.Matteotti, 56 92025 Casteltermini
Coop.Soc. Matilde	Via Regina Elena, 14 92025 Casteltermini
Soc. Coop. Soc. "Nido d'Argento"	Via Cav. di V.Veneto,15 – 90047-Partinico (PA)
Soc. Coop. "Medea" onlus	Via Esterna Monte Caputo,1 – 90046 - Monreale
CIF Centro Italiano Femminile Don Minzoni	Via Sant'Antonio Abate 92011-Cattolica Eraclea (AG)
A.T.I. "MEDEA" Soc. Cooperativa Sociale onlus (capogruppo)	Via Esterna Monte Caputo,1 90046 – Monreale (PA)
Associazione IL GABBIANO (associata)	Via Pietro Nenni, 85 92100 Agrigento

Di dare atto che la presente determinazione non comporta spesa, pertanto non è stato acquisito il parere favorevole di regolarità contabile di cui all'art. 147 bis del D. Lgs. n. 267/2000,

Di dare atto, altresì, che la presente determinazione sarà pubblicata all'Albo on line dei tre Comuni facenti parte del Distretto Socio-Sanitario;

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.



DISTRETTO SOCIO-SANITARIO D4
CASTELTERMINI
(AG)

Ambito territoriale . Casteltermini – San Giovanni Gemini - Cammarata

INTEGRAZIONE DELL'ALBO DISTRETTUALE DEI SOGGETTI ACCREDITATI PER L'EROGAZIONE DI PRESTAZIONI SOCIO-SANITARIE A CARATTERE DOMICILIARE MEDIANTE BUONO DI SERVIZIO (Voucher)

INSEDIAMENTO DELLA COMMISSIONE VALUTATRICE E APERTURA BUSTE.
VERBALE

L'anno duemilasedici il giorno ventotto del mese di novembre, alle ore 10:00, nei locali del Settore Servizi Sociali del Comune capofila di Casteltermini e nell'Ufficio del Coordinatore GP, si sono riuniti i componenti della Commissione, nominata con delibera del Comitato dei Sindaci n. 3 del 02.09.2013, successivamente modificata con le delibere CS n. 01 del 12.02.2014 e n. 05 del 14.07.2014, nelle persone dei Signori:

Maria Ester Maltacesare	Ufficio Servizi Sociali Comune di Casteltermini - capofila	Presidente
Lucia Lombino	Ufficio Servizi Sociali Comune di San Giovanni Gemini	Componente
Vincenza La Magra	Ufficio Servizi Sociali Comune di Cammarata	Componente

LA COMMISSIONE

Prende contezza dell'insussistenza di situazioni di incompatibilità ai sensi dell'Art.9, comma 2, del D.P.R. n.483/97 tra i sopra nominati Componenti.

Pertanto prende atto della piena validità della costituzione della Commissione in argomento.

A questo punto la Commissione prende visione dell'avviso pubblico "Integrazione dell'Albo Distrettuale dei soggetti accreditati per l'erogazione di prestazioni socio-sanitarie a carattere domiciliare mediante buono di servizio (voucher)", pubblicato sul sito istituzionale dei tre Comuni facenti parte del Distretto.

Considerato che sono pervenute in totale n. 3 buste entro il termine previsto dal Bando, ore 12:00 del 31.10.2016, n. 2 in data 28.10.2016 e n. 1 in data 31.10.2016 riportante la dicitura "Istanza di accreditamento con l'iscrizione all'Albo Distrettuale per l'erogazione delle prestazioni sociosanitarie a carattere domiciliare, in favore di anziani/disabili, residenti nel Distretto Sociosanitario D4, mediante rilascio buono di servizio (voucher) agli utenti.", così come di seguito riportate:

Busta N.	ENTE	INDIRIZZO	PROT.	SEZIONE
1	CIF Centro Italiano Femminile Don Minzoni	Via Sant'Antonio Abate 92011-Cattolica Eraclea (AG)	Prot. n.22700 del 28.10.2016	ANZIANI
2	CIF Centro Italiano Femminile Don	Via Sant'Antonio Abate 92011-Cattolica Eraclea (AG)	Prot. n.22701 del 28.10.2016	DISABILI

	Minzoni			
3	A.T.I. "MEDEA" Soc. Cooperativa Sociale onlus (capogruppo) Associazione GABBIANO (associata)	Via Esterna Monte Caputo,1 90046 – Monreale (PA) Via Pietro Nenni, 85 92100 Agrigento	Prot. n. 22802 del 31.10.2016	ANZIANI

La commissione procede all'esame della documentazione prodotta e adotta le decisioni di seguito indicate:

- busta n.1 – CIF Centro Italiano Femminile Don Minzoni - Cattolica Eraclea, esaminata la documentazione prodotta e verificata la completezza e regolarità, si ammette l'Associazione alla Sezione Anziani;
- busta n.2 – CIF Centro Italiano Femminile Don Minzoni - Cattolica Eraclea, esaminata la documentazione prodotta e verificata la completezza e regolarità, si ammette l'Associazione alla Sezione Disabili;
- busta n.3 - A.T.I. costituita da "MEDEA" Soc. Cooperativa Sociale onlus – Monreale (capogruppo) e Associazione IL GABBIANO – Agrigento (associata)- esaminata la documentazione prodotta e verificata la completezza e regolarità, si ammette l'A.T.I. alla Sezione Anziani;

l'Albo distrettuale, istituito in data 21.10.2014, per l'erogazione delle prestazioni sociosanitarie a carattere domiciliare, in favore dei disabili risulta integrato dagli Enti sotto elencati:

ENTE	INDIRIZZO	SEZIONE	note
CIF Centro Italiano Femminile Don Minzoni	Via Sant'Antonio Abate 92011-Cattolica Eraclea (AG)	DISABILI	

l'Albo distrettuale, istituito in data 21.10.2014, per l'erogazione delle prestazioni sociosanitarie a carattere domiciliare, in favore degli anziani risulta integrato dagli Enti sotto elencati:

ENTE	INDIRIZZO	SEZIONE	note
CIF Centro Italiano Femminile Don Minzoni	Via Sant'Antonio Abate 92011-Cattolica Eraclea (AG)	ANZIANI	
A.T.I. "MEDEA" Soc. Cooperativa Sociale onlus (capogruppo) Associazione GABBIANO (associata)	Via Esterna Monte Caputo,1 90046 – Monreale (PA) Via Pietro Nenni, 85 92100 Agrigento	ANZIANI	

Il presente verbale verrà approvato con apposito provvedimento del Coordinatore del Distretto Socio-Sanitario n.4, dopo la verifica dei requisiti di ammissione dichiarati in sede d'istanza.

Del che si è redatto il presente verbale che, previa lettura e conferma, viene sottoscritto da tutti i componenti.

IL PRESIDENTE

f.to M.Ester Maltacesare

I COMPONENTI

f.to Lucia Lombino
f.to Vincenza La Magra

Determina di Coordinatore Uff. di Piano Distrettuale n. 01 del 03/02/2017

Oggetto: APPROVAZIONE VERBALE -INTEGRAZIONE ALBO DISTRETTUALE dei soggetti accreditati per l'erogazione di prestazioni socio-sanitarie a carattere domiciliare mediante buono di servizio (VOUCHER).

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 _____

DELETA

Il Responsabile del Servizio Finanziario

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
