



COMUNE DI CASTELTERMINI

File n.113 -15

Provincia di Agrigento

AREA – POSIZIONE ORGANIZZATIVA N.2

Servizi Socio-Assistenziali – Asilo Nido - Pubblica Istruzione – Alloggi Popolari
Sport - Turismo - Spettacolo - Politiche Giovanili - Cerimoniale

DETERMINAZIONE

N. 113 del registro Data 27/08/ 2015	OGGETTO: Impegno di spesa per rette di ricovero disabili psichici – CIG 63649689BF
---	---

L'anno duemilaquindici, il giorno ventisette , del mese di agosto alle ore 09.30, nella sua stanza.

LA RESPONSABILE DELL'AREA P.O. N.2

Dott.ssa M.Caterina Provenzano

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.23 del 20/04/2015;

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

Vista la Deliberazione di Giunta Municipale n°86 del 07.08.2015 avente per oggetto: "Assegnazione somme al Responsabile di P.O. n° 2 per pagamento rette di ricovero disabili psichici;

Che all'interno della stessa la Responsabile dell'Area di P.O. n° 2 proponeva di impegnare la somma di **€ 216.668,43** per coprire il fabbisogno presunto dei mesi da gennaio ad agosto, da gravare sul bilancio comunale 2015, per pagamento rette di ricovero agli istituti che svolgono attività assistenziali in favore di disabili psichici, nella tipologia comunità alloggio;

Ritenuto opportuno procedere all'impegno di spesa della somma assegnata per procedere successivamente alla liquidazione agli istituti che ospitano i disabili psichici, secondo quanto elencato nella seguente tabella che riporta le somme accertate alla data odierna;

CREDITORE CERTO	SOMMA PRESUNTA	ESIGIBILITA'
Istituto Bona Valetudo Favara (Ag)	€ 66.483,47	Anno 2015
Il Pozzo Di Giacobbe Aragona (Ag)	€ 60.785,28	Anno 2015
Next Project – Agrigento	€ 14.651,99	Anno 2015
Primavera Geraci Siculo (Pa)	€ 15.940,14	Anno 2015
Nostra Signora Di Lourdes - Villafrati	€ 6.307,33	Anno 2015
Isola Felice Raffadali	€ 17.753,72	Anno 2015
Aurora – San Giovanni Gemini (Ag)	€ 24.068,61	Anno 2015
Oasi Emmanuele – Favara (Ag)	€ 10.677,89	Anno 2015
TOTALE	€ 216.668,43	

Considerato, inoltre che le somme sopra elencate possono subire delle variazioni a seguito degli effettivi giorni di presenza, degli utenti ricoverati, comunicati dagli istituti;

Che il CIG assegnato dal sistema SIMOG – AVCP - è il seguente **63649689BF**;

Vista la L.R.22/86;

Vista la L. 328/00;

Per i motivi esposti in narrativa:

DETERMINA

Di impegnare la somma complessiva di **€ 216.668,43** per pagamento rette di ricovero agli Istituti che accolgono disabili psichici residenti in questo Comune e svolgono attività assistenziale nella tipologia comunità alloggio;

Di fare fronte alla spesa con i fondi di cui al Tit. 1 , Funz. 10, Serv. 04, Interv.03, dell'esercizio provvisorio 2015;

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.

**La Responsabile dell'Area P.O. n. 2
Dott.ssa M. Caterina Provenzano**

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.

Oggetto: Impegno di spesa per rette di ricovero disabili psichici – CIG 63649689BF

=====

**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

=====