



**COMUNE DI CASTELTERMINI**  
**Provincia di Agrigento**

**AREA – POSIZIONE ORGANIZZATIVA N.1**  
**Servizi Socio-Assistenziali**

**DETERMINAZIONE**

<b>N.254</b> del registro Data 13/11/2019	<b>OGGETTO:</b> Riaccertamento somme dovute per quota compartecipazione al costo del servizio per ricoveri disabili psichici – anno 2019.
--	---

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

**IL 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 Commissario Straordinario con le funzioni di Sindaco n.1 del 12/09/2019;

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

**Premesso** per l'anno 2019 sono pervenute due comunicazioni di avvenuto decesso di utenti disabili psichici ricoverati presso comunità alloggio e precisamente: G.S deceduto il 12/02/2019 e R.L il 28/03/2019;

**Che** in seguito è pervenuta una comunicazione di dimissione in data 28/05/2019 per l'utente D. B.F;

**Che** successivamente è stato inserito un utente in data 10/06/2019 F.O.M, giusto verbale di incontro collegiale del 10/06/19 tra CSM di Casteltermini e il Comune;

**Considerato** che questo Ente si ritrova ad avere attualmente, n.13 Disabili Psichici, residenti in questo Comune, ricoverati presso le Comunità Alloggio;

**Che** la compartecipazione degli utenti è fissata ai sensi e per gli effetti del Decreto Assessoriale n.867/S7del 15/04/2003, sulla base degli emolumenti goduti dagli stessi e sulla capacità contributiva e/o patrimoniale;

**Che** con determina n.136 del 18/06/2019 (impegno) si era accertata una compartecipazione presunta di **€ 74.049,08**;

**Che** l'ufficio, a seguito dell'aggiornamento della documentazione relativa alla capacità reddituale e patrimoniale posseduta dall'utente, prevede, per l'anno 2019, un introito relativo alla quota di compartecipazione pari ad **€ 72.194,82**;

**Considerato** che per 5 utenti ricoverati, non risulta ancora la documentazione rilevante gli emolumenti goduti dagli stessi disabili per l'anno 2019 e pertanto, l'ufficio non ha potuto ottemperare all'aggiornamento delle quote di compartecipazione, quindi ha provveduto a calcolare l'importo di riferimento come per gli anni precedenti;

**Pertanto** l'importo di € **72.194,82**, come indicato nell'elenco sotto riportato, non si può considerare definitivo, ma può subire delle variazioni che saranno comunicate non appena si incamereranno i documenti richiesti all'utente

<b>ACCERTAMENTI PROVENTI COMPARTICIPAZIONE 2019</b>					
<b>ISTITUTO</b>	<b>UTENTI RICOVERATI</b>	<b>compartecipazione prevista e riportata nella precedente determina di accertamento n. 76/18</b>	<b>compartecipazione mensile aggiornata al 2019</b>	<b>Annualità per singolo utente aggiornata al 2019</b>	
omissis	omissis	851,89	851,89	10.222,68	<b>(*)</b>
		106,88	106,88	1.282,56	
		158,64	158,64	1.905,60	<b>(*)</b>
		414,69	419,24	5.030,88	
		1.051,54	1.051,54	3.154,62	<b>Deceduto</b>
		1.042,89	1.042,89	12.514,68	<b>(*)</b>
		583,35	646,00	7.752,00	
			106,88	641,28	nuovo
		348,77	348,77	4.185,24	
		402,72	408,29	4.899,48	
		416,56	416,56	2.082,80	<b>Dimesso</b>
		324,90	324,90	3.898,80	<b>(**)</b>
		105,76	106,88	1.282,56	
		922,75	920,14	11.073,00	
		161,79	161,79	1.941,48	<b>(*)</b>
		163,58	163,58	327,16	<b>deceduto</b>
			<b>TOTALE</b>	<b>72.194,82</b>	

**(\*)** quota riferita all'anno precedente, non aggiornata per carenza di documenti relativi al 2019.

**(\*\*)** Quota non aggiornata per carenza di documenti.

Per i motivi esposti in narrativa;

### **DETERMINA**

**Di rideterminare** l'importo, relativo alle quote di compartecipazione, variando l'accertamento assunto con propria determinazione n. 136 del 18/06/2019, che da € **74.049,08** viene modificato ad € **72.194,82**, a seguito di aggiornamento della documentazione richiesta dall'ufficio e inerente agli emolumenti goduti dagli utenti disabili psichici ricoverati presso le Comunità Alloggio, per l'anno 2019 e , che gli stessi dovranno essere versate al Comune, ai sensi del Decreto Assessoriale n. 867/S7 del 15.04.2003 e,;

**Di prendere atto** che l'importo sopra citato non può considerarsi definitivo, ma può subire delle variazioni in quanto, non risultano ancora agli atti la documentazione rilevante gli emolumenti goduti da alcuni ricoverati per l'anno 2019 e, quindi l'ufficio non può ottemperare all'aggiornamento della quota di compartecipazione, calcolando così, l'importo riportato nello schema, come per gli anni precedenti;

**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*  
*f.to Giuseppina Alecci*

*La Responsabile del Servizio*  
*f.to M.Ester Maltacesare*

*Il Responsabile dell'Area P.O.n 1*  
*f.to Dott. Calogero Sardo*

**Determina** n.254 del 13/11/2019 Area Posizione Organizzativa n.1

**Oggetto:** Riaccertamento somme dovute per quota compartecipazione al costo del servizio per ricoveri disabili psichici – anno 2019.

=====

**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,25/11/2019  
acc.40

**Il Responsabile del Servizio**

**F.to Dott. Calogero Sardo**

=====

**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 \_\_\_\_\_

Line

**Il Responsabile Pubblicazione On-**

\_\_\_\_\_

=====