



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

**DETERMINAZIONE**

<b>N.87</b> del registro Data <b>09/04/2019</b>	<b>OGGETTO:</b> Pagamento rette di ricovero disabili psichici alla Soc. Coop. Sociale "Pozzo di Giacobbe" di Aragona – apr-giu/2016 – utenti R.L. e L.G.
--	--

L'anno duemiladiciannove, il giorno nove, del mese di aprile

**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 € 11.712,69;

**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 apr-giu/2016**, di seguito elencate:

Creditore certo	n. Fattura	periodo	Importo Fattura	Imponibile	iva(%) 5.00	Compartecipazione
Soc.Coop"II Pozzo di Giacobbe" Aragona						
<b>R.L.</b>	n.4/C -31/01/19	apr-giu-16	€ 6.098,91	7.012,29	350,61	€ 1.263,99
<b>L.G.</b>	n.8/C-31/01/19	apr-giu-16	€ 5.613,78	7.012,29	350,61	€ 1.749,12
		<b>TOTALI</b>	<b>€ 11.712,69</b>			

**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 € 11.712,69 alla Soc. Coop. Sociale "II Pozzo di Giacobbe" di Aragona, che accoglie disabili psichici residenti in questo Comune, per il periodo **periodo gen-mar/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						
<b>R.L.</b>	n.4/C -31/01/19	apr-giu-16	€ 6.098,91	7.012,29	350,61	€ 1.263,99
<b>L.G.</b>	n.8/C-31/01/19	apr-giu-16	€ 5.613,78	7.012,29	350,61	€ 1.749,12
		<b>TOTALI</b>	<b>€ 11.712,69</b>			

**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  
f.to M.Ester Maltacesare

Il Responsabile Dell'Area P.O. n.1  
f.to 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.87 del 09/04/2019 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 – apr-giu/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,  
liq.135

**La Responsabile del Servizio**

**f.to Teresa Spoto**

=====

**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**

\_\_\_\_\_

=====