



COMUNE DI VEGLIE
(Provincia di Lecce)

COPIA

DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE

DEL

2. SETTORE AFFARI LEGALI E SERVIZI ALLA PERSONA

SERVIZIO Politiche Sociali

Numero 288 Settoriale del 11/10/2023

Numero 617 Reg. Generale del 11/10/2023

OGGETTO: INTEGRAZIONE RETTA RICOVERO CITTADINO CON DISABILITÀ E PRESSO CASA PER LA VITA “AMARILLIDE” GESTITA DA HEALTH SOL LEVANTE COOPERATIVA SOCIALE. LIQUIDAZIONE FATTURA RELATIVA AL MESE DI SETTEMBRE 2023. SMART CIG Z3C3A7E8BB

L'anno 2023 il giorno 11 del mese di OTTOBRE, nel proprio Ufficio presso la Sede Municipale, il sottoscritto **Avv. Anna Maria MARASCO**, Responsabile del 2. SETTORE AFFARI LEGALI E SERVIZI ALLA PERSONA - Servizio Politiche Sociali:

Visti:

- il D.Lgs 18.08.2000 n. 267;
- il vigente Statuto comunale;
- il vigente Regolamento per l'Organizzazione degli Uffici e dei Servizi;
- il vigente Regolamento di Contabilità;
- il decreto sindacale di attribuzione della responsabilità del Settore;
- l'adempimento ex art. 48 bis del DPR 602/73 introdotto dal L. 286/2006;

Dato atto, ai sensi e per gli effetti del disposto di cui agli artt.49 e 147 – bis del D.Lgs. n. 267/2000 e di quanto previsto dal vigente regolamento dei controlli interni, che nella fase preventiva di formazione del presente atto si è eseguito idoneo controllo di regolarità amministrativa e che, con la firma apposta in calce all'originale del presente atto, se ne attesta, anche, la legittimità, la regolarità e la correttezza dell'azione amministrativa;

Premesso che l'Ente locale, in conforme attuazione a quanto previsto dalla Legge 328/2000 in tema di interventi integrati socio - sanitari e dalla Legge Regionale n. 19/2006, nonché del Regolamento Regionale n. 4 del 18/01/2007 "Regolamento attuativo della Legge Regionale n.19 del 10/07/2006", sostiene ogni forma di tutela nei confronti di cittadini che versano in gravi situazioni personali e assistenziali, con condizioni di particolare e totale o parziale non autosufficienza;

Dato atto:

– che il Servizio Sociale Professionale del Comune, nell'ambito degli adempimenti di propria competenza in favore dei cittadini in condizione di fragilità sociale, si è attivato, integrandosi con gli altri servizi territoriali, al fine di contenere una condizione di grave criticità esistenziale segnalata a carico del Sig. **Conversano**, come risulta dalla documentazione agli atti d'ufficio;

– che a seguito del suddetto intervento il Direttore del Distretto Socio-Sanitario n. 52 di Campi Salentina, con nota prot. n. 128681/2016, ha comunicato il parere favorevole (valutazione dell'UVM del 03.08.2016) al ricovero presso la casa per la vita "Amarillide" della SOL LEVANTE SRL, (art. 70 Reg.Reg.n. 4/2007) del Sig. **Conversano**, residente a Veglie;

– che con Determinazione Dirigenziale Reg. Gen. n. 417 del 05.12.2016 si è preso atto del ricovero del Sig. **Conversano** presso la casa per la vita "Amarillide" del gruppo SOL LEVANTE S.R.L.;

– con Determinazione Dirigenziale Reg. Gen. n. 198 del 23.05.2019 si confermava l'intervento di integrazione della retta di ricovero del cittadino di che trattasi;

Preso atto:

– che l'ammontare della retta giornaliera per detto ricovero è di € 109,47 di cui € 76,63 quale quota pari al 70% a carico dell'ASL Lecce/DSS di Campi Salentina ed € 32,84 quale quota sociale pari al 30% a carico della famiglia e/o del Comune di residenza (delibera regionale n. 279/2010- delibera n. 1 del 7 aprile 2010 Commissario ad Acta per le tariffe regionali di riferimento per le case per la vita a bassa densità - art. 70 R.R. n. 4/2007 e ss.mm.ii.- R.R. n. 7/2010-BURP n. 14 del 26.01.2011);

– che, da parte dei familiari, è pervenuta richiesta di integrazione della retta di ricovero per il cittadino di che trattasi documentando una situazione di disagio, anche economico, a

carico della famiglia; permangono i requisiti necessari all' accoglimento della richiesta;

Dato atto che

- con nota del 16.02.22 prot. n. 2794, è stato rappresentato che la Sol Levante srl, con sede legale in Taurisano alla via Lecce, ha concesso alla Health Sol Levante Cooperativa Sociale con sede in Taurisano alla via SS Crocefisso, i rami di azienda di sua proprietà riferiti alla gestione di strutture sanitarie e socio sanitarie (tra cui la struttura Amarillide con sede a Specchia ove è ricoverato cittadino di Veglie); sono state concesse le volture delle autorizzazioni al funzionamento delle strutture di cui al punto precedente giusta Determinazione dirigenziale n. R.G. 23/2022;

- il nuovo soggetto gestore, a partire dalla decorrenza della voltura (01.02.2022), emetterà fattura nei confronti del Comune di Veglie per le proprie prestazioni applicando l'aliquota del 5%;

Richiamata la determinazione n. 363/2023 con cui si è provveduto ad assumere formale impegno di spesa per la copertura della retta periodo maggio-dicembre 2023, per complessivi € 7.344,67, Iva al 5% inclusa, dando atto che la stessa trova imputazione sul cap. 743.1, p.f 1.03.02.15.008, miss.12.03, del bilancio di previsione corrente esercizio finanziario;

Acquisita al prot. gen n. 14075 del 9.10.2023 fattura elettronica n. 319/01 del 30.9.2023 dell'importo complessivo di € 1.020,60, Iva al 5% inclusa, emessa dalla Cooperativa in parola e riferentesi all'integrazione della retta a carico del Comune per il mese di settembre 2023;

Dato atto che il codice identificativo di gara (SMART CIG) assegnato dall'ANAC è il seguente: Z3C3A7E8BB;

Acquisito d'ufficio il DURC On line n. prot. INAIL 39089575 con scadenza validità 12.10.2023 attestante la regolarità contributiva nei confronti di INPS ed INAIL della struttura di che trattasi;

DETERMINA

1. Dare atto che le premesse costituiscono parte integrante e sostanziale del presente atto.

2. Liquidare in favore della Health Sol Levante Cooperativa Sociale, con sede in Taurisano (Le) alla via SS Crocefisso, P. Iva 04855270759 la somma pari ad € 1.020,60 (Iva al 5% compresa) a saldo della fattura elettronica n. 319/01 del 30.9.2023 acquisita al prot. gen n. 14075 del 9.10.2023, emessa dalla Cooperativa in parola e riferentesi all'integrazione della retta a carico del Comune per il mese di settembre 2023.

3. Di porre l'onere della spesa sul cap. 743.1, p.f 1.03.02.15.008, miss.12.03, imp. 548, del bilancio di previsione corrente esercizio finanziario;

4. Di trasmettere il presente atto al Responsabile del Settore Economico finanziario per la prescritta attestazione di regolarità contabile e copertura finanziaria di cui alla normativa vigente e per l'emissione del relativo ordinativo di pagamento mediante bonifico su c.c. bancario di cui alle coordinate IBAN indicate in fattura in atti, che unitamente a copia del presente atto verrà a tal fine inviata all'Ufficio Ragioneria.

Il presente documento approvato viene sottoscritto.

IL RESPONSABILE DEL SETTORE
f.to Avv. Anna Maria MARASCO

Visto di regolarità contabile che attesta la copertura finanziaria ai sensi dell'art. 151, comma 4 del D.Lgs 267/2000 (T.U. Enti Locali).

Impegno			Liquidazione				
Cap.	Anno	N°	Anno	N°	Mandato	Beneficiario	Importo
743	2023	548	2023	1508		SOL LEVANTE S.R.L.	1020,60

Veglie, lì 11/10/2023

IL RESPONSABILE DEL SETTORE FINANZIARIO
f.to Dott. Cosimo ALEMANNO

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Reg. N. 1255

Certifico che la presente determinazione viene pubblicata dal 12/10/2023 al 27/10/2023 all'Albo Pretorio del Comune.

Veglie, lì

IL SEGRETARIO GENERALE
f.to Dott. Pierluigi CANNAZZA

Documento firmato digitalmente ai sensi del TU n. 445/00, dell'art. 20 del D.lgs. 82/2005 e norme collegate. Tale documento informatico è memorizzato digitalmente sulla banca dati dell'Ente.