



COMUNE DI VEGLIE
(Provincia di Lecce)

COPIA

DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE

DEL

2. SETTORE AFFARI GENERALI E SEGRETERIA

SERVIZIO Politiche Sociali

Numero 132 Settoriale del 15/05/2025

Numero 352 Reg. Generale del 15/05/2025

OGGETTO: OGGETTO: INTEGRAZIONE RETTA RICOVERO CITTADINO CON DISABILITÀ PRESSO CASA PER LA VITA “AMARILLIDE” GESTITA DA HEALTH SOL LEVANTE COOPERATIVA SOCIALE. LIQUIDAZIONE MESE APRILE 2025. CIG Z3C3A7E8BB

L'anno 2025 il giorno 15 del mese di MAGGIO, nel proprio Ufficio presso la Sede Municipale, il sottoscritto **Dott.ssa Cinzia MARGARITO**, Responsabile del 2. SETTORE AFFARI GENERALI E SEGRETERIA - 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 n. 328/2000 in tema di interventi integrati socio - sanitari e dalla Legge Regionale n. 19/2006, nonché dal 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 D.**, come risultante 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" gestita dalla Sol Levante SRL (art. 70 Reg. Reg. n. 4/2007) del suddetto Sig. **Conversano**, residente in Veglie;
- che, con Determinazione 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 SRL;
- con Determinazione Reg. Gen. n. 198 del 23.05.2019 si è confermato 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;

Ricordato

- che con nota 16.02.22, prot. n. 2794, è stata rappresentato che la Sol Levante, 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 in Specchia (Le), ove è ricoverato il cittadino in parola;
- che sono state concesse le volture delle autorizzazioni al funzionamento delle strutture di cui al punto precedente giusta Determinazione dirigenziale n. R.G. 23/2022, adottata dal Comune di Specchia;
- che il nuovo soggetto gestore, a partire dalla decorrenza della voltura (01.02.2022), emette fattura nei confronti del Comune di Veglie per le proprie prestazioni applicando l'aliquota del 5%;

Dato atto che con precedente determinazione, si è provveduto ad assumere formale impegno di spesa a copertura della integrazione di retta per l'anno 2025;

Acquisita al prot. gen n. 7915 del 09/05/2025, fattura elettronica n. 208/01 del 30.04.2025 dell'importo complessivo di € 1034,46, Iva al 5% inclusa, emessa dalla Cooperativa in parola e riferentesi all'integrazione della retta a carico del Comune per il mese di aprile 2025;

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

Acquisito d'ufficio il DURC On line n. prot. INAIL_47742366 con scadenza validità 10/06/2025 attestante la regolarità contributiva nei confronti di INPS ed INAIL della Coop. di che trattasi;

DETERMINA

per le motivazioni espresse in narrativa, che qui si intendono integralmente riportate e trascritte:

- 1. Di liquidare** l'importo di € 1.034,46 (Iva al 5% compresa) a saldo della fattura elettronica n. 208/01 del 30.04.2025, acquisita al prot. gen n. 7915 del 09/05/2025, emessa dalla Health Sol Levante Coop. Soc. con sede in Taurisano alla via SS Crocefisso, 12, C. F. 04855270759, gestore della Casa per la vita "Amarillide", ospitante il Sig. **Conversano**, per l'integrazione della retta a carico del Comune per il mese di aprile 2025.
- 2. Di porre** l'onere della spesa sul cap. 743.1, imp. 447, del bilancio di previsione corrente esercizio finanziario.
- 3. 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 Dott.ssa Cinzia MARGARITO

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	2025	447	2025	790		HEALTH SOL LEVANTE COOPERATIVA SOCIALE	1034,46

Veglie, lì 15/05/2025

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

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Reg. N. 737

Certifico che la presente determinazione viene pubblicata dal 19/05/2025 al 03/06/2025 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.