



COMUNE DI VEGLIE

(Provincia di Lecce)

ORIGINALE

DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE

DEL

2. SETTORE AFFARI LEGALI E SERVIZI ALLA PERSONA

SERVIZIO Politiche Sociali

Numero 130 Settoriale del 01/06/2021

Numero 261 Reg. Generale del 01/06/2021

OGGETTO: INTEGRAZIONE RETTA RICOVERO DISABILE PRESSO CASA PER LA VITA “AMARILLIDE” DI SOL LEVANTE SRL. IMPEGNO DI SPESA PERIODO MAGGIO- AGOSTO 2021 . SMART CIG Z5F31F0472
--

L'anno 2021 il giorno 1 del mese di GIUGNO, 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. **C.D** 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. ...OMISSIS . residente a Veglie;

- che con Determinazione Dirigenziale Reg. Gen. n. 417 del 05.12 2016 si è preso atto del ricovero del Sig. OMISSIS presso la casa per la vita " Amarillide" del gruppo SOL LEVANTE S.R.L;

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), giusta comunicazione della SOL LEVANTE S.R.L. prot. n. 10931 del 06.09.2016;

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;

Preso atto della relazione dell'Assistente Sociale prot. 3039 del 25/02/2021;

Dato atto che con determinazione n. 139/021 si è provveduto ad assumere impegno di spesa in relazione all'integrazione della retta di che trattasi per il periodo gennaio- aprile 2021

Considerato tuttavia di confermare l' intervento di integrazione della retta per il Sig. *omissis*. in quanto tuttora i requisiti necessari all' accoglimento della richiesta;

Ritenuto necessario dover assumere impegno di spesa per il quadrimestre maggio-agosto

2021 (gg 123) ;

Dato atto che la spesa complessiva presunta per il periodo indicato è stimata in.4039,32 (Iva esente)

Dato atto che per la procedura di integrazione della suddetta retta di ricovero si è provveduto, come da normativa vigente, a generare il seguente codice identificativo smart CIG **Z5F31F0472**

Dato atto altresì che ci si riserva di procedere con successivo atto ad impegno di spesa per assicurare i costi a carico al Comune , ove necessario;

Visto il DURC On line n. prot. INPS_25040658 con scadenza validità 23.06.2021, attestante la regolarità contributiva nei confronti di INPS ed INAIL di Casa per la vita Amarillide di Sol Levante ;

Dato atto che il presente provvedimento non contempla la sussistenza, diretta od indiretta, di interessi propri della firmataria del presente atto nè del responsabile del procedimento o dei loro parenti ed affini fino al quarto grado, o dei loro conviventi, idonei a determinare situazioni di conflitto anche potenziale;

D E T E R M I N A

1. DARE ATTO che le premesse costituiscono parte integrante e sostanziale del presente atto;

2.DARE ATTO della prosecuzione dell'intervento di integrazione della retta per il Sig. *OMISSIS* . presso la Casa per la vita " Amarillide" del gruppo SOL LEVANTE S.R.L. con sede in via Lecce , Taurisano 03248560751 Codice Fiscale 03587550751 - per le motivazioni in narrativa (rf documentazione in atti d'ufficio);

3. IMPEGNARE , per l'effetto, la spesa occorrente relativa a succitata integrazione per il periodo maggio.- agosto 2021 ammontante a complessivi € 4039.32 dando atto che la spesa trova imputazione come segue:

Capitolo	Importo	Piano finanziario	Programma	Impegno	Esercizio finanziario
743.1	4039,32	1.03.02.15.008	12.03.	-----	2021

4. DARE ATTO CHE si procederà con successivi e separati atti alla liquidazione in favore del soggetto ospitante il corrispettivo mensilmente dovuto , previa a acquisizione di regolare fattura elettronica;

5. 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

Il presente documento approvato viene sottoscritto.

IL RESPONSABILE DEL SETTORE
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).

<i>Impegni di spesa</i>									
<i>Anno</i>	<i>T</i>	<i>F</i>	<i>S</i>	<i>I</i>	<i>Capitolo</i>	<i>Art.</i>	<i>Importo</i>	<i>N.Imp</i>	<i>N.Sub</i>
2021					743	1	4039,32	558	

Veglie, lì 31/05/2021

IL RESPONSABILE DEL SETTORE FINANZIARIO
Dott. Cosimo ALEMANNO

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Reg. N. 594

Certifico che la presente determinazione viene pubblicata dal 07/06/2021 al 22/06/2021 all'Albo Pretorio del Comune.

Veglie, lì

IL VICE SEGRETARIO GENERALE
COSIMO ALEMANNO

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.