

**ORIGINALE DPO**

**REG.AREA N. 311**

**REG. GEN.987**

**OGGETTO: Impegno di spesa per il ricovero dell'utente xxxxxx presso la Casa Protetta Villa Don Orione con sede a Palermo Via Cimbali ,gestita dalla Soc. Cooperativa azione Sociale di Caccamo. Periodo dall'01.01.2014 al 31.12.2015.**

**COMUNE DI MUSSOMELI**  
**Provincia Regionale di Caltanissetta**



**IL RESPONSABILE DELL'AREA  
AMMINISTRATIVA**

**L'anno duemilatredici, il giorno trentuno del mese di dicembre**

**RICHIAMATA** la deliberazione n. 158 del 21.11.2012 con la quale si è autorizzato il ricovero del minore Favata Alex. nato a Mussomeli il 10.06.1996 presso la Comunità Alloggio il Grillo Parlante gestita dalla Soc. Cooperativa

**RICHIAMATA** la deliberazione n. 246 del 24.12.2013 con la quale si è autorizzato il trasferimento dell'utente xxxxxx Nato a xxxxxxxx, dalla Comunità Alloggio Azione Sociale di Caccamo alla Casa Protetta Villa Don Orione con sede a Palermo in Via Cimbali, gestita sempre dalla So. Cooperativa azione Sociale a partire dal 01.01.2014;

**CHE** ha seguito di specifica richiesta dell'U.S.L. di Mussomeli Dipartimento Salute Mentale la giunta municipale con propria deliberazione ha autorizzato il ricovero dell'utente Amico Giuseppe nato a Mussomeli il 02.01.1972 , presso la comunità alloggio per disabili psichici Soc. Cooperativa " Azione Sociale" con sede a Caccamo Via S. Vito ;

**CHE** a tal fine, con nota n. 35/13D.P. assunta al nostro protocollo il 23.10.2013 n. 22026 è stato richiesto dal Dipartimento di Salute Mentale valutazione dell'U.V.M. il trasferimento dell'utente dalla Comunità Alloggio Azione Sociale di Caccamo alla Casa Protetta Villa Don Orione con sede a Palermo Via Cimbali in quanto l'utente ha bisogno di cure più specifiche, il trasferimento sarà effettuato a partire dall' 01.01.2014 e per la durata di anni due ;

**VISTA** la L.R. n. 87/81 che prevede per gli ospiti bisognosi il trattamento sanitario differenziato per una condizione di non autosufficienza non inferiore al 74%, debitamente accertata e documentata

dall'autorità sanitaria, l'A.C. deve corrispondere un'integrazione della retta giornaliera, entro il limite massimo del 100%, proporzionalmente al grado di non autosufficienza. Detta integrazione, ai sensi delle disposizioni vigenti, corrispondente alla quota sanitaria della retta giornaliera, graverà sul fondo sanitario nazionale nei cui confronti l'A.C. provvederà ad esercitare azione di rivalsa;

**RITENUTO**, pertanto, necessario impegnare la somma complessiva di €. 46.700,00 così descritta :

- quanto ad €. 23.200,00 graverà sul bilancio 2014
- quanto ad €. 23.500,00 graverà sul bilancio 2015

**RITENUTO**, pertanto, necessario provvedere alla prosecuzione del ricovero del Sig xxxx xxxx presso la struttura Casa Protetta Villa Don Orione con sede a Palermo in Via Cimbali gestita dalla Soc. Cooperativa Azione Sociale con sede a Caccamo per il periodo dall'01.01.2014 al 31.12.2015;

**VISTA** la L.R. n.48/91 e successive modifiche ed integrazioni comprendenti anche le norme di cui al T.U. approvato con D.Leg.vo 18.08.2000 n. 267 in virtù del recepimento dinamico nella citata L.R. 48/91;

**VISTA** la L.R. n. 30 del 23.12.2000;

**VISTO** il regolamento degli uffici e dei servizi;

**VISTA** la regolarità del Durc

### **PROPONE**

**Per quanto in premessa:**

- 1) Impegnare la somma complessiva di €. 46.700,00 per la prosecuzione del ricovero del Sig xxxxx nato a xxxxxxx presso la Casa protetta Villa Don Orione con sede a Palermo Via Cimbali gestita dalla Soc.Cooperativa per disabili psichici Azione Sociale con sede a Caccamo Via S. Vito , per il periodo dall'01.01.2014 al 31.12.2015 ;
- 2) la somma occorrente per il predetto ricovero ammontante a complessivi €. 46.700,00 da farsi gravare sul bilancio dell'Ente nel seguente modo:
  - quanto ad €. 23.200,00 graverà sull'intervento n. 1.10.04.03 prestazioni di servizio relativo al servizio assistenza e beneficenza pubblica e servizi diversi alla persona bilancio 2014;
  - quanto ad €. 23.500,00 graverà sul corrispondente bilancio 2015;

dando atto che la somma pari al 50% di quella impegnata sarà rimborsata a seguito del diritto di rivalsa da parte di questo comune, da parte dell'ASP di Caltanissetta

Per l'annualità 2013/2014 trattandosi di prestazioni relative a servizi a cui l'ente è obbligato per legge le somme di €. 23.200,00 e 23.500,00 dovranno essere inserite nel pertinente intervento di bilancio, 2014-2015 ove le somme saranno previste ed impegnate a norma dell'art. 183, commi 2 e 7, del Decreto Legislativo 18 agosto 2000 n. 267.

**IL PROPONENTE**

Rag. Letizia

Il Responsabile del Servizio

Dott.ssa Mattina  
IL RESPONSABILE DELL'AREA AMMINISTRATIVA  
Dott.ssa Cordaro

VISTO : Si dichiara la regolarità contabile  
E si attesta la copertura finanziaria  
IL RESPONSABILE DELL'AREA FINANZIARIA  
Dott.ssa Castiglione