

SETTORE n. <u>07</u>		Inviata ai Capi Gruppo Consiliari in data _____ Prot. N° _____
Rep. n. <u>01</u> data <u>11-02-2016</u>		I'impiegato responsabile _____
Parte riservata alla Segreteria		
Proposta n. <u>15</u> del <u>12-02-2016</u>		

COMUNE DI PARTINICO
 PROVINCIA DI PALERMO IMMEDIATA ESECUZIONE
Deliberazione della Giunta Municipale

N° <u>19</u> del Reg.	OGGETTO	AUTORIZZAZIONE RATEI?ZAZIONE SOMME DOVUTE ALL'A.C. PER COMPARTICIPAZIONE RETTE DI RICOVERO DISABILE PSICHICO.
Data <u>12-02-2016</u>		
Parte riservata alla Ragioneria		NOTE
Bilancio anno _____ ATTO n. _____		
Titolo _____ Funzione _____		
Servizio _____ Intervento _____		
Capitolo _____		

L'anno duemila Spicci il giorno Dodici del mese di Febbraio alle ore 19.30 nella sala delle adunanze del Comune, si è riunita la Giunta Municipale con l'intervento dei signori:

		PRES.	ASS.
1)	Sindaco <i>Lo Biundo Salvatore</i>	X	
2)	Vice Sindaco <i>Denaro Giovanni</i>		X
3)	Assessore <i>Albiolo Gioacchino</i>	X	
4)	Assessore <i>Campione Diego Ferdinando</i>		X
5)	Assessore <i>Pantaleo Giovanni</i>	X	
6)	Assessore <i>Provenzano Giovanni</i>		X
7)	Assessore <i>Di Trapani Giusti</i>	X	
		4	3

Presiede il Sindaco Salvatore Lo Biundo e partecipa il Segretario Generale Dr.ssa ANTONELLA SPATARO

Il Sindaco, constatato il numero legale degli intervenuti, dichiara aperta la riunione ed invita a deliberare sull'oggetto sopraindicato.

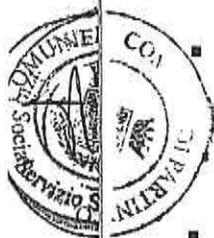
Proposta di delibera del Settore Servizi Sociali

Il Responsabile del procedimento ai sensi dell'art. 5 della L.R. n. 30/04/1991 n. 10, ai sensi dell'art. 2 della medesima legge, propone l'adozione della seguente proposta di deliberazione avente per oggetto: Autorizzazione rateizzazione somma dovuta, per compartecipazione al costo del servizio ricovero disabile psichico.

- Premesso che questa Amministrazione comunale in attuazione della legge regionale n. 22/86 di riordino dell'assistenza ed in conformità al proprio modello del servizio socio-assistenziali, intende pervenire all'integrale sviluppo della persona mediante l'utilizzazione delle risorse esistenti sul territorio, in possesso di adeguati requisiti strutturali ed organizzativi;
- Che nei confronti dei cittadini con disagio psichico e/o dimessi da ospedali psichiatrici per i quali non è ipotizzabile un rientro o una permanenza nel contesto familiare di appartenenza, è necessario assicurare una dignitosa condizione all'interno di strutture che assicurino una convivenza di tipo familiare e, al tempo stesso la risocializzazione;
- Che pertanto questa Amministrazione comunale è da diversi anni convenzionata con Cooperative sociali per il servizio di ospitalità di disabili psichici residenti nel territorio comunale;
- Che l'accesso ai servizi e agli interventi sociali è determinato dalla L.R. 22/86, dalla Legge 328/2000 e dal Decreto Assessorato Enti Locali 15 aprile 2003 (G.U.R.S. 16.05.2003),
- Che il suddetto decreto stabilisce i criteri per la compartecipazione al costo del servizio per i soggetti adulti, gli anziani ed i soggetti con disabilità fisica, psichica o sensoriale, ricoverati presso strutture residenziali con retta a carico di amministrazioni pubbliche;
- Che detti utenti devono versare la quota loro spettante nel c.c.p. n. 12635900 intestato al Comune di Partinico;
- Che il disabile Sig. P.L. ricoverato presso la Comunità Alloggio gestita dalla Coop. Sociale Nostra Sig.ra di Lourdes di Mezzojuso (PA), non ha versato le quote spettanti per la compartecipazione al costo del servizio per l'anno 2013 per un importo complessivo di €. 3.752,07;
- Che questo Ufficio ha provveduto ad inviare al Sig. P.L. e alla Sig.ra P. R. in qualità di sorella del disabile, con nota prot. 14235 del 01/10/2015, la diffida di pagamento per il predetto anno;
- Che la sig.ra P. R., con nota prot. n. 17722 del 03/12/2015 ha fatto richiesta di rateizzazione della somma di €. 3.000,00, impegnandosi a versare per il disabile P.L. una quota mensile di €. 100,00 per trenta mesi e di versare a dicembre 2015 la somma di €. 752,07;
- Ritenuto pertanto opportuno provvedere ad accogliere la richiesta di rateizzazione del Sig.ra P. R. autorizzando la stessa a versare mensilmente un importo complessivo di €. 100,00 per trenta mesi e per un totale complessivo di €.3.000,00 per l'anno 2013, oltre la quota mensile di €. 411,40 per l'anno corrente soggetta a variazione in base alla pensione INPS anno 2016 e approvare l'allegato atto di transazione;
- Per quanto sopra esposto:

PROPONE ALLA GIUNTA MUNICIPALE

1. Autorizzare la Sig.ra P. R. residente in Partinico, in qualità di sorella del Sig. P.L. alla rateizzazione della somma dovuta a questo Ente, di €. 3.000,00 relativa alla quota di compartecipazione del costo del servizio ospitalità disabile psichico anno 2013, versando un



- importo mensile di €. 100,00 per 30 mesi, oltre la quota mensile di €. 411,40 per l'anno corrente soggetta a variazione in base alla pensione INPS 2016.
2. Approvare l'allegato schema di atto di transazione.

Il Responsabile del Procedimento
(Francesca Emanuele)

Ai sensi della L. 142/90 come recepita dalla L.R. N. 48/91, si esprime parere favorevole in ordine alla regolarità tecnica da parte del servizio interessato.

Il Responsabile del Settore
(D.ssa Angela Puccio)

LA GIUNTA

Vista la superiore proposta di deliberazione, corredata dai relativi pareri previsti dagli artt.53 della L. 142/902 recepita con L.R. 48/91 .

VISTA la L.R. 44/91 sul controllo degli atti del Comune;

Con voti favorevoli espressi in forma palese, accertati e proclamati dal Sindaco.

DELIBERA

Approvare la superiore proposta .

LA GIUNTA MUNICIPALE

Stante l'urgenza di approvare il presente provvedimento con separata votazione unanime favorevole, dichiara la presente immediatamente esecutiva.



ALLEGATO ALLA DELIBERA DI G.M.
N. 19 DEL 12-02-2016



COMUNE di PARTINICO
Provincia di Palermo

L'anno duemilasediceci, il giorno _____ del mese di _____, in
Partinico, tra i sottoscritti

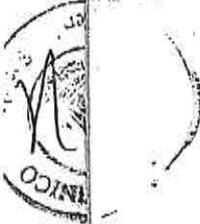
- La Sig.ra P. R. nata a _____ - C.F. _____ - e
residente a Partinico _____ in qualità di sorella della Sig. P.
L. nato a _____ il _____ C.F.

da una parte

e

- il Comune di Partinico - P.I. 00601920820 - nella persona del
Responsabile del Settore Servizi Sociali D.ssa Angela Maria Puccio, qui
domiciliata presso questo palazzo comunale per la carica che ricopre,

- Premesso che con nota prot. 14235 del 01/10/2015, questo Ente ha diffidato il Sig. P. L. , ricoverato presso la Comunità Alloggio per disabili psichici, gestita dalla Coop. Sociale Nostra Sig.ra di Lourdes di Mezzojuso (PA), con retta a carico di questo Ente e per esso la sorella Sig.ra P.R. all'immediato pagamento della somma di €. 3.752,07, per spettanze maturate in favore di questo comune per il ricovero del Sig. P. L. per l'anno 2013;
- Che la Sig.ra P. R. con nota prot. n. 17722 del 03/12/2015 ha fatto richiesta di rateizzazione della somma di €. 3.000,00, impegnandosi a versare per il disabile una quota mensile di €. 100,00 per trenta mesi e di versare a dicembre 2015 la somma di €. 752,07;
- Ritenuto pertanto opportuno provvedere ad accogliere la richiesta di rateizzazione della Sig.ra P. R. autorizzando lo stesso a versare €.



100,00 mensilmente per trenta mesi e per un totale complessivo di €3.000,00 per l'anno 2013, oltre la quota mensile di €. 411,40 per l'anno corrente soggetta a variazione in base alla pensione INPS anno 2016 e approvare l'atto di transazione, si conviene e stipula il seguente

ATTO DI TRANSAZIONE

1) La Sig.ra P. R. nata a _____ C.F. _____ e residente a Partinico _____ in qualità di sorella del Sig. P. L. nato a _____ il _____ C.F. _____, si impegna a corrispondere al Comune di Partinico

la complessiva somma di €3.000,00 relativa alla quota di compartecipazione al costo del servizio ospitalità disabile psichico anno 2013, versando mensilmente un importo complessivo di €. 100,00 per trenta mesi.

2) - Il Comune di Partinico in persona del Responsabile del Settore Servizi Sociali D.ssa Angela Maria Puccio, si impegna, a non procedere nell'ingiunzione al pagamento nei confronti del Sig. P. L.

Per il Comune di Partinico
Il Responsabile del Settore

La Ditta

Il Segretario Generale

IL SINDACO
Salvatore La Bionda



L'ASSESSORE ANZIANO

[Handwritten signature]

IL SEGRETARIO GENERALE

[Handwritten signature]

Copia conforme all'originale, in carta libera, per uso amministrativo

data _____

IL SEGRETARIO GENERALE

REFERTO DI PUBBLICAZIONE

(Art.11, comma 1, L.R. 44/91)

N. Reg. pubbl. _____

Certifico io sottoscritto Segretario Generale su conforme dichiarazione del Responsabile Albo Pretorio, che copia del presente verbale viene pubblicato il giorno 15-02-16 all'Albo Pretorio ove rimarrà esposta per 15 giorni consecutivi.

Il Responsabile Albo Pretorio

Il Messo Comunale

IL SEGRETARIO GENERALE

Il sottoscritto Segretario Generale, visti gli atti d'ufficio

ATTESTA

➤ **CHE** la presente deliberazione è divenuta esecutiva il _____

decorsi 10 giorni dalla data di inizio della pubblicazione, non essendo pervenute richieste di invio al controllo (Art. 12, comma 1, L.R. 44/91);

Dichiarata Immediatamente Esecutiva (art.12, Comma 2, L.R. n°44/91));

Dal Municipio 12-02-2016



IL SEGRETARIO GENERALE

[Handwritten signature]