

ALBO



COMUNE DI PARTINICO
PROVINCIA DI PALERMO

SETTORE SERVIZI ALLA PERSONA

Determinazione R.G. n° 235 del 20-02-17

OGGETTO	Accertamento somme relative al ricovero di disabili psichici presso strutture residenziali anno 2017
Ufficio Proponente	Servizi Sociali
Responsabile del Settore	D.ssa Angela Puccio
Responsabile del procedimento:	Giuseppe Costanza

TRASMESSA ALL'ALBO IL 06.03.2017

Settore n° 07

Reg. n° 87 del 16-02-17

Il Responsabile del procedimento di cui all'art. 5 della L.R. n. 10/91, propone l'adozione della seguente Determinazione di cui attesta la regolarità del procedimento svolto e la correttezza per i profili di propria competenza:

OGGETTO: Accertamento somme relative al ricovero di disabili psichici presso strutture residenziali anno 2017.

Premesso

- **Che** questa Amministrazione comunale è convenzionata con diverse Cooperative sociali per il servizio di ospitalità di disabili psichici;
- **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 versano la quota loro spettante nel c.c.p. n. 12635900 intestato al Comune di Partinico;
- **Che** la somma che detti utenti devono versare quale quota di compartecipazione al costo del servizio per l'anno 2017 viene quantificata provvisoriamente in €. 74.308,44 in attesa del calcolo tramite gli OBISM rilasciati dall'INPS relative alle pensioni degli utenti per l'anno 2017;
- **Che** con successivo atto si provvederà alla quantificazione definitiva degli importi delle rette di compartecipazione degli utenti ricoverati.
- **Che** pertanto occorre accertare la superiore somma di €. 74.308,44 nel bilancio 2017;

Per quanto sopra esposto:

PROPONE LA SEGUENTE DETERMINAZIONE

1. Accertare la somma di €. 74.308,44 come da prospetto allegato al presente atto, comprendente n. 16 nominativi quale quota di compartecipazione al costo del servizio per l'anno 2017, da parte degli utenti ricoverati presso comunità alloggio per disabili psichici, al cap. 405 "quota a carico utente ricovero casa famiglia" del bilancio 2017;

Il Responsabile del procedimento
Giuseppe Costanza

IL RESPONSABILE DEL SETTORE

Esaminata la proposta del Responsabile del Procedimento, i cui provvedimenti amministrativi si intendono ripetuti e trascritti e che assumono motivazione del presente provvedimento;

VISTI:

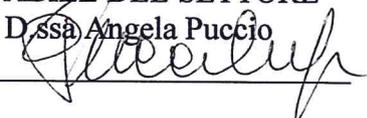
- L'art. 107 del D.lgs. 267/2000 e l'art. 4 del D.leg. 165/2001 che disciplinano gli adempimenti di competenza dei responsabili di Settore;
- L'art. 15 del vigente Regolamento sull'Ordinamento degli Uffici e dei Servizi Comunali che disciplina le attribuzioni del Responsabile del Settore;
- Gli artt. 183 e 184 del del D.Lgs. 267/2000 che disciplinano le procedure di prenotazione, di impegno e di liquidazione delle spese;
- La determinazione sindacale n.17 del 31/05/2016 con la quale viene attribuita la responsabilità del Settore Servizi Sociali alla D.ssa Angela Puccio;
- Che con deliberazione di C.C. n. 53 del 24/11/2016 è stato approvato il Bilancio per l'Esercizio Finanziario 2016;
- Che con deliberazione di G.M. n. 191 del 06/12/2016 è stato approvato il PEG ed affidata al Responsabile del Settore la gestione dei capitoli di spesa a cui si riferisce il presente atto.

DETERMINA

Fare propria la superiore proposta.

IL RESPONSABILE DEL SETTORE

D.ssa Angela Puccio



SETTORE ECONOMICO FINANZIARIO

Settore 02- Piazza Umberto I 3 – 90047 Partinico

Tel 091 8613247 – fax 091/8908026

Responsabile:

SETTORE ECONOMICO FINANZIARIO

SITUAZIONE CONTABILE

Il Responsabile del procedimento di cui all'art. 5 della L.R. N. 10/91 attesta, relativamente alla parte contabile, la regolarità del procedimento svolto e la correttezza per i profili di competenza:

ATTO n° _____

Prenotazione e/o impegno n° _____ Cap _____ Codice _____ Bilancio _____ Importo € _____

Prenotazione e/o impegno n° _____ Cap _____ Codice _____ Bilancio _____ Importo € _____

Prenotazione e/o impegno n° _____ Cap _____ Codice _____ Bilancio _____ Importo € _____

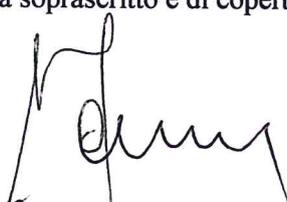
Prenotazione e/o impegno n° _____ Cap _____ Codice _____ Bilancio _____ Importo € _____

Prenotazione e/o impegno n° _____ Cap _____ Codice _____ Bilancio _____ Importo € _____

Prenotazione e/o impegno n° _____ Cap _____ Codice _____ Bilancio _____ Importo € _____

Visto di regolarità contabile sull'impegno di spesa soprascritto e di copertura finanziaria.

Lì, _____



RESPONSABILE DEL SETTORE ECONOMICO FINANZIARIO

REFERTO DI PUBBLICAZIONE

N. Reg. pubbl. _____

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

Il Responsabile Albo Pretorio

IL SEGRETARIO GENERALE
