

**COMUNE DI PARTINICO**

Libero Consorzio di Palermo

SETTORE SERVIZI ALLA PERSONADeterminazione R.G. n° 184 del 15.06.17

OGGETTO	Impegno di spesa in favore della Coop. Dolce Vita di Partinico per il servizio d'ospitalità disabili psichici per il periodo Gennaio – Marzo 2017
Ufficio Proponente	Servizi Sociali
Responsabile del Settore	Avv. Paolo Barranca
Responsabile del procedimento:	Giuseppe Costanza

TRASMESSA ALL'ALBO IL 17.6.2017

Settore n° 07

Reg. n° 255 del 15.06.17

Il Responsabile del procedimento di cui all'art. 5 della L.R. 30 Aprile 1991 n. 10 propone l'adozione del seguente schema di determinazione di cui attesta la regolarità del procedimento svolto e la correttezza per i profili di propria competenza:

Oggetto: Impegno di spesa in favore della Coop. Dolce Vita di Partinico per il servizio d'ospitalità disabili psichici per il periodo Gennaio – Marzo 2017.

- 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 su segnalazione del D.S.M. di Partinico e/o a seguito di ordinanze sindacali si è provveduto al ricovero di n. 5 disabili psichici (M.G. – M.D. – P.G. – S.S. – S.R.) presso la Cooperativa sociale Dolce Vita con sede in Partinico Viale Aldo Moro, 39 che per continuità del servizio l'istituzione privata deve erogare l'assistenza ai soggetti disabili autorizzati dall'Amministrazione comunale al fine di non interrompere il percorso terapeutico intrapreso dal disabile;
- Ritenuto necessario affidare il servizio d'ospitalità dei suddetti disabili alla Soc. Coop. Soc. a.r.l. Dolce Vita con sede in Partinico Viale Aldo Moro, 39 Partita IVA 04924550827;
- Che il costo della retta giornaliera è di €.21,91 e del compenso fisso mensile in €. 1.643,95 oltre IVA al 5%;
- Che pertanto occorre impegnare la somma necessaria al pagamento delle rette dei suddetti n. 5 disabili di €. 36.244,69 IVA compresa al 5% alla Coc. Coop. Soc. a.r.l. Dolce Vita con sede legale in Partinico Viale Aldo Moro, 39 Partita IVA 04924550827 per il periodo Gennaio – Marzo 2017;
- Ritenuto necessario provvedere in merito;

SI PROPONE LA SEGUENTE DETERMINA

1. Affidare, alla Cooperativa sociale "Dolce Vita" con sede in Partinico viale Aldo Moro, 39 P.IVA 04924550827 il servizio relativo alla ospitalità di n.5 disabili per il periodo Gennaio – Marzo 2017 per l'importo di €. 36.244,69 IVA compresa al 5%;
2. Impegnare la complessiva somma di €. **36.244,69** al Codice di Bilancio Missione 12 – Programma 4 – Titolo 1 – Macroaggregato 3 - Cap.2240 "Servizio ricovero disabili psichici presso strutture residenziali" del bilancio 2016 **Codice CIG Z741E582F9**;
3. Dare atto che non essendo stato approvato il Bilancio di Previsione per l'Esercizio Finanziario 2017 si opera in regime di Gestione Provvisoria che il presente impegno rientra nei casi previsti dal D.L.gs 267/2000 in quanto la mancata adozione del presente atto potrebbe arrecare danni patrimoniali certi e gravi all'Ente perché derivanti da obblighi di legge;
4. Dare atto al pagamento delle spettanze dovute alla Coop. sopracitata si procederà a seguito di presentazione di fatture.

Il Responsabile del procedimento
Giuseppe Costanza



SETTORE ECONOMICO FINANZIARIO

Piazza Umberto I, 3 – 90047 Partinico
Tel.Fax 091 8913247 Fax 091/8908026

SETTORE ECONOMICO FINANZIARIO

Ufficio Impegni

SITUAZIONE CONTABILE

Il Responsabile del procedimento di cui all'art. 5 della L.R. N. 10/91 attesta che il presente impegno è stato annotato al numero di seguito riportato;

ATTO n° _____

Impegno n° 1638 Cap 2240 Codice 17.06.1.03 Bilancio 2017 Importo € 36.244,69

Impegno n° _____ Cap _____ Codice _____ Bilancio _____ Importo € _____

Impegno n° _____ Cap _____ Codice _____ Bilancio _____ Importo € _____

Impegno n° _____ Cap _____ Codice _____ Bilancio _____ Importo € _____

Impegno n° _____ Cap _____ Codice _____ Bilancio _____ Importo € _____

Impegno n° _____ Cap _____ Codice _____ Bilancio _____ Importo € _____

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

Partinico, li, _____

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
