

COMUNE DI SAN MICHELE DI SERINO



PROVINCIA DI AVELLINO

Registro Particolare n. 11 del 28-02-2018

SERVIZIO AFFARI GENERALI E TRIBUTI

Determina n.47 del 28-02-2018

Ufficio: SEGRETERIA

OGGETTO:	LIQUIDAZIONE COMPARTECIPAZIONE UVI D.M. A CARICO DEL COMUNE. PERIODO 1-05/31.12.2017.
-----------------	--

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Richiamato il decreto di responsabilità del servizio n.1/2018.

Vista la deliberazione C. C. n.24 del 16 luglio 2002, esecutiva ai sensi di legge, con la quale si approvava la nuova convenzione per la realizzazione di un sistema integrato di interventi e servizi sociali alle persone ed alle famiglie, in ambito territoriale A5 della Regione Campania, ex l. 328/00, avente Comune Capo-fila Atripalda;

Rilevato che, ai sensi dell'art.15 del summenzionato atto di convenzione e delle successive statuizioni assembleari, questo Comune è obbligato a versare per ogni anno , per le finalità ex l. 328/00, quale onere di compartecipazione , l'importo di euro 7,00 per abitante;

Preso atto che:

per volontà espressa dal Coordinamento Istituzionale del Piano di Zona Sociale - Ambito A6 - in data 26 maggio 2005, il Consiglio Comunale con atto n.37 del 13 settembre 2005, esecutivo, assentiva alla trasformazione della forma di gestione definitiva degli interventi e servizi associativi previsti dal Piano di Zona Sociale A6, oggi A5, , da Accordo di programma in Consorzio, approvandone lo schema di convenzione e di statuto consortile;

i rapporti finanziari con i Comuni aderenti sono regolati all'art.9 della Convenzione consortile;

Richiamata la delibera di G.R. n.50/2012 inerente le tipologie delle prestazioni compartecipate e la ripartizione degli oneri finanziari tra EE.LL. ASL e utenti;

Visto

-il Regolamento per la Compartecipazione alla quota sociale della spesa per prestazioni socio-sanitarie, approvato in sede di Assemblea consortile in data 3.5.2012 ;

l'atto deliberativo consiliare n. 7/2012;

-la Convenzione ex D.G.R. n.50/2012 siglata con l'ASL di Avellino in data 29.08.2012;

Richiamata nota prot. 2606 del 15 maggio 2017- ns prot. 2253/2017- del Consorzio dei servizi Sociali Ambito A5, nella quale si richiama la Commissione U.V.I. (Unità di Valutazione Integrata), tenutasi in data 27.04.2017 e la successiva di proroga prot. 5210 del 07.11.2017- ns. prot.5359/2017-, per l'utente DLTMHL59M13I034J, ricoverato presso la struttura RSA Villa santa Filomena in regime di prestazione terapeutiche, di recupero e mantenimento funzionale delle abilità per non autosufficienti in regime residenziale, ivi compreso interventi di sollievo che prevede a carico del sociale la quota del 30% quantificata in €. 32,17 così suddivisa:

-quota giornaliera a carico dell'utente €.29,77

QUOTA AL NETTO DELLA COMPARTICIPAZIONE UTENTE: €.2,40 DI CUI:

-70% quota giornaliera a carico del Comune €. 1,68 (da trasferite al Consorzio d'Ambito A5)

-30% quota giornaliera a carico del Consorzio € 0,72

Considerato, inoltre, che le prestazioni di assistenza all'utente sig. D.M. hanno avuto inizio in data 1°maggio 2017 e sono stati quantificati per l'importo complessivo di € 588,00, di cui €. 411,60 a carico del Comune ed €. 176,40 a carico del Consorzio A5;

Ritenuto poter provvedere al relativo impegno di spesa per complessive €. 418,32 , quale quota a carico di quest'Ente ,per il periodo 01.05.2017- 31 dicembre 2017;

DETERMINA

Prendere atto

Delle note prot.2606/2017 –ns. prot. 2253/2017 e la successiva di proroga 5210/2017- ns. prot. 5359/2017 del Consorzio dei Servizi Sociali Ambito A/5, exA/6, circa la quota di compartecipazione **per prestazioni** terapeutiche, di recupero e mantenimento funzionale delle abilità per non autosufficienti in regime residenziale, ivi compreso interventi di sollievo – **utente Sig. D.M.**, DLTMHL59M13I034J, che prevede a carico del sociale la quota del 30% quantificata in €. 32,17 così suddivisa:

-quota giornaliera a carico dell'utente €.29,77

QUOTA AL NETTO DELLA COMPARTICIPAZIONE UTENTE: €.2,40 DI CUI:

-70% **quota giornaliera a carico del Comune €. 1,68** (da trasferite al Consorzio d'Ambito A5)

-30% quota giornaliera a carico del Consorzio € 0,72

- che le prestazioni di aiuto all'utente sig. D.M. hanno avuto inizio in data 1°.05. 2017.

- di provvedere all'impegno di spesa dell'importo di €. 411,60 sull'apposito intervento del bilancio di previsione 2018 in corso di formazione, residui.
- di riconoscere la liquidazione al Consorzio dei Servizi Sociali A/5 per il periodo 27.04.2017 al 31.12.2017, dell'importo complessivo di €. 411,60 .

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
F.TO DOTT.SSA ANNA RAPOLLA

Si appone il visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria della presente determinazione, che pertanto, in data odierna diviene esecutiva.

Lì
IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO
F.TO RAG. MICHELINA GAETA

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

La sottoscritta Responsabile del Servizio, visti gli atti d'ufficio,

ATTESTA

Che la presente determinazione e' stata affissa all'Albo Pretorio del Comune per 15 giorni consecutivi, a partire dal _____ come prescritto dall'art.124, comma 1, del T.U.n. 267/00. (REG.PUBBLICAZIONE N.)

Lì
IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
F.TO DOTT.SSA ANNA RAPOLLA

Copia conforme all'originale per uso amministrativo e d'ufficio.

Lì, _____
IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
DOTT.SSA ANNA RAPOLLA