



UNESCO

COMUNE DI SCICLI  
(*Provincia di Ragusa*)

SETTORE AFFARI SOCIALI  
SERVIZI SOCIALI

REGISTRO DELLE DETERMINAZIONI

N° 333

DEL 07/12/2010

**OGGETTO:** Prosecuzione retta ricovero del disabile C.A., presso la Comunità Alloggio “Beautiful Days” di Vittoria. Periodo 1° dicembre 2010 – 31 maggio 2011.

---

**IL CAPO SETTORE**

**PREMESSO CHE:**

con propria determina n. 195 del 20/07/2010 si è provveduto al ricovero del disabile C. A., presso la Comunità Alloggio “Beautiful Days” con sede a Vittoria per un periodo di mesi sei, dal 1° giugno al 30 novembre 2010, eventualmente rinnovabile alla scadenza, con retta a parziale carico di questo Ente nella misura mensile di € 1.500,00;

con la sopraccitata determinazione è stata impegnata, altresì, la complessiva somma di € 9.000,00, all'intervento 1.10.04.03.cap. 90 del bilancio 2010, occorrente per il pagamento della suddetta retta;

**VISTA** la nota prot. n. 185 DSM AS 10 del 24/11/2010, pervenuta al protocollo generale di questo Ente in data 02/12/2010 al n. 36189, con la quale il Dipartimento di Salute Mentale di Modica ha richiesto la permanenza del disabile C. A., nella Comunità Alloggio “Beautiful Days” Cooperativa sociale onlus con sede legale a Vittoria (RG) in via Milano n. 101, per un periodo di mesi sei, dal 1° dicembre 2010 al 31 maggio 2011, rinnovabili eventualmente alla scadenza, per incrementare la cura del sé come iniziativa autonoma ed altre autonomie;

**VISTA** la relazione, datata 03/12/2010, del Servizio Sociale Professionale di questo Comune dalla quale si evince la condizione psico-fisica e socio economica del disabile in questione ed inoltre concorda per la prosecuzione del ricovero come indicato dal DSM di Modica;

**RITENUTO**, pertanto opportuno, predisporre la prosecuzione del ricovero del disabile C.A. presso la suddetta struttura, e di assumere l'integrazione della retta di ricovero per un importo pari ad € 1.500,00 mensile, per un periodo di mesi sei (6), decorrenti dal 1° dicembre 2010 e fino al 31 maggio 2011 ed impegnare la somma complessiva di € 9.000,00 come di seguito specificato:

- quanto ad € 1.500,00 all'intervento 1.10.04.03 cap.90 del bilancio 2010;
- quanto ad € 7.500,00 all'intervento 1.10.04.03. cap 90 del bilancio pluriennale 2010/2012

**VISTO** il vigente regolamento comunale per i servizi socio-assistenziali;

**VISTA** la L.R. 09 maggio 1986 n. 22;

**VISTA** la L. 8 novembre 2000 n. 328;

**VISTA** la determina sindacale n. 51 del 31.12.2008 riguardante il conferimento degli incarichi relativi all'area delle posizioni organizzative;

**VISTO** il T.U. delle leggi sull'ordinamento degli Enti Locali approvato con il D.Lgs 18.08.2000 n. 267 e la L.R. 23.12.2000 n. 30;

**Per quanto espresso in premessa:**

**DETERMINA**

1. Di prorogare il ricovero del disabile C.A., presso la Comunità Alloggio "Beautiful Days" Cooperativa sociale onlus, con sede legale a Vittoria (RG) in via Milano n. 101, per un periodo di mesi sei (6), dal 1° dicembre 2010 e fino al 31 maggio 2011, eventualmente rinnovabile alla scadenza, con retta a parziale carico di questo Ente nella misura di € 1.500,00 mensile;
2. Di impegnare la somma complessiva occorrente di € 9000,00, per il pagamento della suddetta retta, imputandola come di seguito specificato:
  - quanto ad € 1.500,00 all'intervento 1.10.04.03 cap. 90 del bilancio 2010 ;
  - quanto ad € 7.500,00 all'intervento 1.10.04.03.cap. 90 del bilancio pluriennale 2010/2012;
3. Di liquidare e pagare mensilmente, alla Comunità Alloggio "Beautiful Days" Cooperativa Sociale Onlus, sita a Vittoria in via Milano n. 101, con successivo provvedimento, l'integrazione della retta dovuta, previa presentazione di:
  - a) prospetto contabile corredato da fattura, fiscalmente in regola, qualora l'Ente sia tenuto;
  - b) fotocopia conforme al registro di presenza relativo al periodo di riferimento;
  - c) relazione mensile sull'evoluzione psico-sociale del disabile ospite;
  - d) fotocopia della polizza di copertura assicurativa del disabile ospite per infortuni e responsabilità civile.

**IL CAPO SETTORE**  
**(Dott. Elio Tasca)**

---

---

**SERVIZIO FINANZIARIO**

IMPEGNO N. \_\_\_\_\_

LIQUID. N. \_\_\_\_\_

**VISTO:** Si attesta la regolarità contabile e la relativa copertura finanziaria.

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO**  
**(Dott. Salvatore Roccasalva)**

---

---