



UNESCO

COMUNE DI SCICLI  
(*Provincia di Ragusa*)

SETTORE AFFARI SOCIALI  
SERVIZI SOCIALI

REGISTRO DELLE DETERMINAZIONI

N° 124

DEL 29/04/2010

**OGGETTO:** Prosecuzione ricovero dei disabili C.R., C.G., presso l'A.I.F.F.A.S. ONLUS di Vittoria. Impegno spesa periodo gennaio / marzo 2010.

**IL CAPO SETTORE**

**PREMESSO CHE:**

con propria determina n. 93 dell'11/06/2009 è stato predisposto il ricovero dei disabili psichici C..R., e di C.G., presso l'Associazione Italiana Famiglie e Adulti Subnormali Onlus con sede a Vittoria (Ragusa) in via Marangio, angolo G.M. Serrati, ed è stato assunto l'onere della retta per un periodo di mesi quattro, dal 10/04/2009 al 10/08/2009, dell'importo mensile di € 1.500,00 per ogni utente;

con proprie determine n. 158 del 25/10/2009 e n. 180 del 24/11/2009 si è provveduto alla prosecuzione del ricovero dei suddetti disabili per il periodo agosto/dicembre 2009 ed è stata, altresì, impegnata la somma occorrente per il pagamento delle rette ammontante ad € 14.000,00;

con nota del 02/02/2010 prot. n. 3911 è stato chiesto al Dipartimento di Salute Mentale di Modica di far pervenire a questo ufficio i progetti terapeutici-riabilitativi per l'anno 2010 che valutino l'eventuale prosecuzione o cessazione del ricovero dei suddetti utenti;

**VISTE** le note prot. n. 64 e n. 65 DSM RG2/AS10 di Modica del 14/04/2010, pervenute a questo Ente il 22/04/2010 con prot. n. 13676, con le quali il Dipartimento di Salute Mentale di Modica ha richiesto la prosecuzione del ricovero delle signore C.G. e C. R. per mesi 6 (sei), gennaio-giugno 2010, rinnovabile eventualmente alla scadenza, presso la sopraccitata struttura, in quanto bisognevole di sostegno e assistenza e necessitano anche di continuare il percorso educativo;

**VISTA** la relazione di questo Servizio Sociale Professionale, datata 29/04/2010, che concorda con quanto indicato dal DSM sopraccitato;

**RITENUTO**, pertanto opportuno,oltrechè necessario, impegnare la somma complessiva di € 9.000,00, limitatamente al periodo gennaio-marzo 2010, tenuto conto che la sopportabilità effettiva da parte dell'Ente potrà essere stabilita solo successivamente alla redazione del bilancio dell'esercizio 2010, che risulta così calcolata:

- € 1.500,00 x n. 2 disabili = € 3.000,00 x n. 3 mesi = € 9.000,00

**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, ora per allora, il ricovero dei disabili psichici C. R., C. G., presso l'Associazione Italiana Famiglie di Fanciulli e Adulti Subnormali Onlus con sede a Vittoria (Ragusa) in Via Marangio, angolo G.M. Serrati, per un periodo di mesi 6 (sei), gennaio giugno 2010, rinnovabile eventualmente alla scadenza, con retta a totale carico del Comune nella misura mensile di € 1.500,00 per ogni utente;
2. Di impegnare la somma complessiva presuntivamente occorrente di € 9.000,00, per il pagamento delle suddette rette, all'intervento 1.10.04.03 cap. 90 del redigendo bilancio 2010, limitatamente al periodo gennaio-marzo 2010 tenuto conto che la sopportabilità effettiva da parte dell'Ente potrà essere stabilita solo successivamente alla redazione del bilancio dell'esercizio 2010, con riserva di adottare provvedimento confermativo dell'ulteriore pari quota relativa al 2° trimestre 2010, e così calcolata:  
- € 1.500,00 x n. 2 disabili = € 3.000,00 x n. 3 mesi = € 9.000,00
3. Di liquidare e pagare mensilmente, all'Associazione Italiana Famiglie di Fanciulli e Adulti Subnormali di Vittoria, con successivo provvedimento, la 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)**

---

---