



COMUNE DI SCICLI  
(*Provincia di Ragusa*)

**SETTORE AFFARI SOCIALI  
SERVIZI SOCIALI**

**REGISTRO DELLE DETERMINAZIONI**

**N° 147**

**DEL 10/05/2011**

**OGGETTO:** Prosecuzione retta ricovero della disabile X.X., presso la Comunità Alloggio “Casa di Venere” di Modica. Periodo 1° maggio 2011 - 31 luglio 2011.

**IL CAPO SETTORE**

**PREMESSO CHE:**

con nota prot. n. 13 DSM AS 11 del 26/01/2011, pervenuta al protocollo generale di questo Ente in data 07.02.2011 al n. 3395, con la quale il Dipartimento di Salute Mentale di Modica ha richiesto la permanenza della disabile X.X., nella Comunità Alloggio “Casa di Venere” Cooperativa sociale Antares con sede a Modica (RG) in c.da Cozzo Rotondo s.n.c., per un periodo di mesi sei (6), con decorrenza 1° febbraio 2011, rinnovabili eventualmente alla scadenza, per continuare il percorso educativo in quanto bisognevole di guida, di assistenza e cura continua nei vari ambiti della vita di relazione, affettiva, sociale, a causa della malattia di cui è portatrice e ciò le permette di non peggiorare;

il Servizio Sociale Professionale di questo Comune concorda con quanto indicato dal DSM di Modica;

con propria determina n. 55 del 14/02/2011 si è provveduto alla prosecuzione del ricovero della disabile psichica X.X., presso la Comunità Alloggio “Casa di Venere” Cooperativa Sociale “Antares” con sede a Modica in c.da Cozzo Rotondo s.n.c., con retta a parziale carico di questo Comune dell’importo mensile di € 1.500,00 limitatamente per un periodo di mesi tre, decorrenti dal 1° febbraio 2011 e fino al 30 aprile 2011, tenuto conto che la sopportabilità effettiva da parte dell’Ente potrà essere stabilita solo successivamente alla redazione del bilancio 2011;

con la sopraccitata determina è stata, altresì, impegnata la complessiva somma di € 4.500,00 occorrente per il pagamento della suddetta retta;

**RITENUTO**, pertanto opportuno, oltrechè necessario, prorogare il ricovero della disabile psichica X.X. 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 tre (3), decorrenti dal 1° maggio 2011 e fino al 31 luglio 2011 ed impegnare la somma complessiva di € 4.500,00 all’intervento 1.10.04.03 cap. 90 del redigendo bilancio 2011;

**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. 47 del 31.12.2010 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 della disabile psichica Cuddemi Simonetta, nata a Scicli il 23/01/1974 presso la Comunità Alloggio "Casa di Venere" Cooperativa sociale Antares, con sede a Modica (RG) in c.da Cozzo Rotondo s.n.c., per un periodo di mesi tre (3), dal 1° maggio 2011 e fino al 31 luglio 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 € 4500,00, per il pagamento della suddetta retta imputandola all'intervento 1.10.04.03 cap. 90 del redigendo bilancio 2011;
3. Di liquidare e pagare mensilmente, alla Comunità Alloggio "Casa di Venere" Cooperativa Sociale Antares, sita a Modica in c.da Cozzo Rotondo s.n.c., 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.
4. Di trasmettere la presente al Servizio Finanziario per i conseguenti adempimenti di sua competenza

**IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO**

( **Sig.ra Carmela Giurato** )

\_\_\_\_\_

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

( **Dr.sa Valeria Drago** )

\_\_\_\_\_

**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** )

---

---