



COMUNE DI SCICLI  
(*Provincia di Ragusa*)

**SETTORE AFFARI SOCIALI  
SERVIZI SOCIALI**

**REGISTRO DELLE DETERMINAZIONI**

N° 259

DEL 28/09/2011

**OGGETTO:** Assunzione retta per l'inserimento del disabile X.X., presso il Gruppo appartamento Cooperativa Sociale Agricola "Terra Nostra" onlus di Caltagirone. Periodo ottobre-dicembre 2011.

**IL CAPO SETTORE**

**PREMESSO CHE:**

questa Amministrazione Comunale, in attuazione della L.R. 22/86 (di riordino dei servizi e delle attività 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;

nei confronti dei cittadini con disagio psichico e/o dimessi da strutture ospedaliere per i quali non è ipotizzabile un rientro o una permanenza nel contesto familiare di appartenenza, l'A.C. intende assicurare una dignitosa condizione di vita all'interno di strutture che assicurino una convivenza di tipo familiare e al tempo stesso la risocializzazione ed il reinserimento sociale degli ospiti;

**VISTA** la richiesta prot. n. 44 DSMRG2/AS11 dell'11/04/2011, pervenuta al protocollo generale di questo Ente in data 21.04.2011 al n. 10962, con la quale il Dipartimento di Salute Mentale di Modica ha proposto l'inserimento del disabile X.X., nell'ambito del progetto Casa lavoro-gruppo appartamento, gestito dalla Cooperativa Sociale Agricola "Terra Nostra" Onlus di Caltagirone, per continuare il percorso riabilitativo finalizzato ad una maggiore autonomia ed acquisizione di competenze personali per la gestione del quotidiano, un periodo di mesi sei, rinnovabili eventualmente alla scadenza, in quanto il su indicato ha trascorso circa cinque anni presso una Comunità Terapeutica Assistita di Caltagirone;

**VISTA** la relazione del Servizio Sociale Professionale di questo Comune prot. n. 564/Serv. Soc. del 25.05.2011 che concorda per l'inserimento del disabile presso la suddetta struttura come richiesto dal DSM di Modica;

**CHE** la predetta struttura ha comunicato, con e mail datata 24.08.2011, la disponibilità all'accoglienza del suddetto disabile, nonché l'importo della retta da corrispondere mensilmente pari ad € 1.300,00;

**RITENUTO**, pertanto opportuno, predisporre, l'inserimento del disabile X.X., presso la suddetta struttura, e di assumere l'integrazione della retta per un importo di € 1.150,00, per un periodo di mesi tre (3), decorrenti dal 1° ottobre 2011 e fino al 31 dicembre 2011 ed impegnare la somma complessiva di € 3.450,00 all'intervento 1.1004.03 cap. 90 del 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;

**VISTE** le determine sindacali n. 15 del 30/06/2011 e n. 18 del 31/08/2011 riguardanti 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 assumere l'integrazione della retta di € 1.150,00 mensile, per l'inserimento del disabile X.X., nell'ambito del progetto Casa lavoro-gruppo appartamento, gestito dalla Cooperativa Sociale Agricola "Terra Nostra" Onlus di Caltagirone, per un periodo di mesi tre (3), dal 1° ottobre 2011, data di inserimento del disabile nella sopracitata struttura, e fino al 31 dicembre 2011, eventualmente rinnovabile alla scadenza;
2. Di impegnare la somma complessiva presuntivamente occorrente di € 3.450,00, per il pagamento della suddetta retta, all'intervento 1.10.04.03 cap. 90 del bilancio 2011.
3. Di liquidare e pagare mensilmente, alla Cooperativa Sociale Agricola Terra Nostra Onlus di Caltagirone, 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 il presente provvedimento al Servizio Finanziario per i conseguenti adempimenti di sua competenza.

**IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO**  
**(Sig.ra Giurato Carmela)**

**IL CAPO SETTORE**  
**(Dott.ssa Valeria Drago)**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

**SERVIZIO FINANZIARIO**

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

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

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

**IL CAPO SETTORE FINANZE**  
**(Dott. Salvatore Roccasalva)**

---

---