



UNESCO

COMUNE DI SCICLI  
(*Provincia di Ragusa*)

SETTORE AFFARI SOCIALI  
SERVIZI SOCIALI

REGISTRO DELLE DETERMINAZIONI

N° 62

DEL 01/03/2012

**OGGETTO:** Prosecuzione ricovero dei disabili X.X., X..X., presso l'A.I.F.F.A.S. ONLUS di Comiso per il periodo 1° gennaio/30 giugno 2012 ed impegno spesa.

**IL CAPO SETTORE**

**PREMESSO CHE:**

con propria determina n. 270 del 10/10/2011, è stato predisposto la prosecuzione del ricovero dei disabili psichici X..X., e di X. X. , presso l'Associazione Italiana Famiglie e Adulti Subnormali Onlus con sede a Vittoria (Ragusa) in via Marangio, angolo G.M. Serrati, per il periodo 1° ottobre 2011-31 dicembre 2011, con retta a carico di questo Ente dell'importo mensile di € 1.500,00 per ogni utente;

con la sopraccitata determina è stata impegnata, altresì, la complessiva somma di 9.000,00 occorrente per il pagamento della retta di ricovero dei disabili X.X.e X.X. ;

**VISTE** le note fax, pervenute a questo Ente il 15/02/2012, con le quali il Dipartimento di Salute Mentale di Ragusa e di Vittoria ha richiesto la prosecuzione del ricovero delle signore X.X. e X. X. per poter proseguire con il progetto terapeutico riabilitativo attualmente in corso, al fine di consolidare i risultati conseguiti, per un periodo presumibile di anni uno presso la sopraccitata struttura, eventualmente rinnovabile alla scadenza;

**VISTE** le relazioni di questo Servizio Sociale Professionale, datate 27/02/2012, che concordano con quanto indicato dal DSM sopraccitato;

**RITENUTO**, pertanto opportuno, oltrechè necessario, prorogare, ora per allora, il ricovero dei sopraccitati disabili presso l'A.I.F.F.A.S. ONLUS di Comiso sita in via Tagliamento n. 2, limitatamente per il periodo 1° gennaio/30 giugno 2012 (mesi sei), tenuto conto che la sopportabilità effettiva dell'Ente potrà essere stabilita solo successivamente dopo la redazione del bilancio 2012, ed impegnare la somma occorrente di € 18.000,00 all'intervento 1.10.04.03.cap.90 del redigendo bilancio 2012, che risulta così calcolata:

- € 1.500,00 x n. 2 disabili = € 3.000,00 x n. 6 mesi = € 18.000,00

**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 del Commissario Straordinario n. 59 del 24.02.2012 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 X. X., X. X., presso l'Associazione Italiana Famiglie di Fanciulli e Adulti Subnormali Onlus di Comiso sita in via Tagiamento n. 2, con sede legale a Vittoria (Ragusa) in Via Marangio, angolo G.M. Serrati, limitatamente per un periodo di mesi sei, decorrenti dal 1° gennaio 2012, 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 di € 18.000,00, occorrente per il pagamento delle suddette rette, all'intervento 1.10.04.03 cap. 90 del redigendo bilancio 2012, così calcolata:  
- € 1.500,00 x n. 2 disabili = € 3.000,00 x n. 6 mesi = € 18.000,00
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.
- 4) Di trasmettere il presente provvedimento 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 CAPO SETTORE FINANZE**  
**(Dott. Francesco Lucenti)**

\_\_\_\_\_

---

---