

# COMUNE DI UTA

Provincia di Cagliari

COPIA

Registro Area n. 238

## Area Socio - Assistenziale

DETERMINAZIONE N. 593 DEL 05-06-2015

Servizio: SERVIZI SOCIALI

**Oggetto: Inserimento n. 1 disabile presso la Comunità Integrata per Anziani "Villa A.D.A." di Uta. Anno 2015. Impegno II Trimestre 2015/ Liquidazione di spesa per la permanenza di n. 1 beneficiario cod. utente A1 nel mese di Marzo 2015. CIG. n. Z6313B9BBD**

### IL RESPONSABILE DELL'AREA SOCIO-ASSISTENZIALE

**Premesso** che con Decreto Sindacale n. 4 del 28/08/2014 veniva nominata Responsabile dell'Area Socio Assistenziale la Dott.ssa Patrizia Dessi;

**Vista** la delibera del Consiglio Comunale n. 39 del 29.09.2014 che approva il Bilancio di previsione per l'anno 2014, il Bilancio pluriennale e la relazione previsionale e programmatica per il triennio 2013/2015;

**Accertato** che il Bilancio di previsione Esercizio 2015 è in fase di formazione;

**Vista** la Legge quadro 328/2000, relativa alla realizzazione di un sistema integrato di servizi alla persona;

**Vista** la L.R. 23 del 23/12/2005, relativa al "Sistema integrato dei servizi alla persona", e in particolare l'art. 38 con il quale si stabilisce che gli enti pubblici procedono all'affidamento dei servizi sociali e socio-sanitari, privilegiando le procedure di aggiudicazione ristrette e negoziate, al fine di valorizzare gli elementi di qualità, organizzazione e professionalità dei soggetti candidati;

**Vista** la deliberazione n. 58 del 23/05/2011 concernente "Disciplinare per la definizione degli inserimenti di cittadini residenti nel Comune di Uta presso la Fondazione Villa A.D.A.";

**Vista** la determinazione n. 33 del 19/01/2015 con la quale si prevedeva una proroga degli inserimenti in struttura di n. 2 anziani e 3 disabili per l'anno 2015;

**Tenuto Conto** che il costo della retta mensile stabilito per l'inserimento degli utenti in oggetto risulta essere il seguente:

- utente codice A1) retta mensile €. 1.800,00;

**Vista** la determinazione del Responsabile dell' Area Socio Assistenziale n. 321 del 20/03/2015, con la quale si è provveduto ad impegnare la somma di €. 5.400,00 a favore della struttura residenziale "Villa A.D.A." per la permanenza di n. 1 disabile cod. utente A1, le cui generalità complete risultano agli atti del Servizio Sociale, per il periodo dal 01.01.2015 al 31.03.2015;

**Verificato** che, in esecuzione del citato Regolamento Comunale per l'integrazione della retta l'utente deve contribuire al costo della retta con una quota mensile pari all' 80% del reddito, come di seguito riportato:

- utente codice A1) € 1.036,40;

**Vista la** fattura presentata dalla struttura socio assistenziale "struttura residenziale Villa A.D. per un totale di € 1.800,00:

- N. TD01 del 31/03/2015, pervenuta il 18/05/2015 prot. 7916 dell'importo di € 1.800,00 per l'importo relativa alla permanenza di n. 1 beneficiario cod. utente A1, le cui generalità complete risultano agli atti del Servizio Sociale, nel mese di Marzo 2015;

**Accertato** che il beneficiario ha provveduto a versare la somma di € 1.036,40 relativa alla contribuzione utenza per il mese di Marzo 2015;

**Dato atto** che alla procedura di cui trattasi è stato attribuito il **CIG n. Z6313B9BBD**;

**Visto** il D.U.R.C. rilasciato dall'Inps di Cagliari che attesta la regolarità contributiva della suddetta ditta;

**Ritenuto** opportuno impegnare la somma di € 5.400,00 a favore della Fondazione "Villa A.D.A." di Uta, per l'inserimento di n. 1 beneficiario nella suddetta struttura residenziale nel II° Trimestre 2015;

**Ritenuto necessario** liquidare la spesa complessiva pari a € **1.800,00** a favore della Fondazione "Villa A.D.A." di Uta per la permanenza in struttura di n. 1 disabile cod. utente A1 presso la Comunità Integrata per Anziani "Villa A.D.A." nel mese di Marzo 2015;

**Dato atto** che l'istruttoria preordinata al presente atto si è conclusa favorevolmente e ritenuto di dover attestare la regolarità e la correttezza dell'azione amministrativa, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 147 bis del D. L.gs 267/00;

**Dato atto** altresì, che ai sensi di quanto previsto dagli artt. 6 e 7 del Codice di Comportamento dei dipendenti del Comune di Uta è stato accertato che non sussistono, in relazione al presente atto, situazioni di conflitto, anche potenziale, con interessi personali del sottoscritto Responsabile di Servizio e degli altri dipendenti che hanno partecipato a vari titoli all'istruttoria dell'atto, nonché degli altri soggetti indicati dagli artt. 6 e 7 del predetto Codice di Comportamento.

**Visto** il D. Lgs 18.08.2000, n° 267 e ss. mm. ii;

## **DETERMINA**

**Di prendere atto** della premessa;

**Di impegnare** la somma di € 5.400,00 a favore della Fondazione "Villa A.D.A." di Uta, per l'inserimento di n. 1 beneficiario nella suddetta struttura residenziale nel II° Trimestre 2015, come indicato nel prospetto, non allegato alla presente, per motivi di riservatezza, ma custodito agli atti dell'Ufficio Servizio Sociale;

**Di liquidare** la spesa complessiva di € **1.800,00** a favore della Fondazione "Villa A.D.A." di Uta, per la permanenza di n. 1 disabile cod. utente A1 presso la Comunità Integrata per Anziani "Villa A.D.A." nel mese di Marzo 2015;

**Di dare atto** che tale somma comprende anche la quota di contribuzione utenza di complessivi € 1.036,40 per il periodo in oggetto che trova copertura finanziaria sul cap. 1080/3;

**Di accertare** che la somma di € 3.109,20, relativa alla quota di contribuzione utenza per il II° Trimestre 2015, trova copertura finanziaria sul capitolo 1080/3;

**Di dare atto** che la somma complessiva di € 5.400,00 trova copertura finanziaria nei capitoli di spesa n.166/3 e 162/16 del Bilancio 2015, in fase di formazione;

**Di imputare** la spesa complessiva di € 1.800,00 nei seguenti capitoli di spesa del Bilancio 2015, in fase di formazione che presentano la necessaria disponibilità:

cap. 166/3 Imp. 114/2015 Sub. 1 €. 763,60  
cap. 162/16 Imp. 113/2015 Sub 1 €. 1.036,40

IL RESPONSABILE DELL' AREA  
F.to Dott.ssa DESSI' PATRIZIA

---

IL RESPONSABILE DELL' AREA FINANZIARIA

**VISTO** si attesta la regolarità contabile e la copertura finanziaria.

Uta, li 11-06-2015

IL RESPONSABILE DELL' AREA FINANZIARIA  
F.to Rag. ALBA PAOLA

---

Copia Conforme all' Originale ad uso amministrativo.

Uta, 24-06-2015

IL RESPONSABILE DELL' AREA  
Dott.ssa DESSI' PATRIZIA