



COMUNE DI CARSOLI

Provincia dell'Aquila
Piazza della Libertà, 1 – Tel.: 0863908300 Fax: 0863995412



DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEI SERVIZI GENERALI

N° 163	OGGETTO: ACCESSO ALLE PRESTAZIONI SOCIO-SANITARIE QUOTE DI COMPARTECIPAZIONE A CARICO DEL COMUNE RICOVERO SIG.RA M.P. LIQUIDAZIONE FATTURA IN FAVORE DELLA RIO OASI s.r.l. - ANNO 2017 -
Data 01/08/2018	

L'anno duemiladiciotto, il giorno 1 del mese di Agosto, nel proprio ufficio.

IL RESPONSABILE DEI SERVIZI GENERALI

Visto il Decreto Sindacale prot. n° 29 del 02.01.2018 che ha attribuito alla Sottoscritta la posizione organizzativa e la Responsabilità dei Servizi Generali ai sensi dell'art. 50, comma 10 del T.U.E.L., approvato con D. Lgs. n° 267/2000 e dell'art. 8 e segg. del C.C.N.L.;

Vista la deliberazione di Consiglio Comunale n° 14 del 29.03.2018 con la quale è stato approvato il bilancio di previsione 2018-2020;

Visti gli indirizzi applicativi per l'attuazione omogenea e integrata nel territorio della Regione Abruzzo nel settore dei servizi sociali e socio-sanitari, della disciplina prevista dal D.P.C.M. n° 159/2013, adottati con Deliberazione di G.R. n. 552/P del 25 Agosto 2016;

Vista la successiva deliberazione di G.R. n° 726 in data 15 Novembre 2016 con la quale viene confermato l'atto di indirizzo di cui sopra;

Vista la D.G.R. n.112/2017 con la quale si approvava la nuova tabella per il calcolo della compartecipazione a carico dell'utente e/o Comune di residenza per le prestazioni socio-sanitarie in regime residenziale e semiresidenziale – anno 2017;

Vista la nota della Comunità Montana "Montagna Marsicana" prot. n° 2488/RIS dell'08.09.2017 con la quale vengono inviati i modelli di AVVISO e di DOMANDA rivolti ai pazienti ricoverati in RSA, per la richiesta di consenso preventivo alla compartecipazione di cui al Decreto Regionale n. 6/Reg. del 23.12.2014 finalizzato alla relativa compartecipazione per l'anno 2017;

Visto l'avviso prot. n° 8649 del 05.10.2017, che fissava al 31.12.2017 i termini per presentare istanza di consenso preventivo ai fini della compartecipazione del Comune alle spese di ricovero in residenze sanitarie assistite;

Preso atto che nei termini su riportati sono state presentate al Comune n° 2 istanze di consenso alla compartecipazione, una delle quali da parte della Sig.ra M.P., ricoverata per parte dell'anno 2017 nella R.S.A. RIO OASI s.r.l. di Riofreddo, domanda rispondente ai requisiti richiesti dal bando e, pertanto, dichiarata "ammissibile";

Vista la nota della Comunità Montana "Montagna Marsicana" prot. n° 309/RIS del 6 Febbraio 2018, con la quale viene richiesta la spesa complessiva di compartecipazione che il Comune, a seguito delle domande prodotte, dovrà impegnare per il pagamento delle rette sociali in favore delle strutture per gli utenti non autosufficienti;

Rilevato che, a riscontro della succitata nota e della successiva prot. n° 818/RIS del 3 Aprile 2018, Questo Ufficio ha provveduto a trasmettere l'ammontare della spesa necessaria al pagamento dei ricoveri nonché rendiconto redatto sul Modello 1 regionale per la rendicontazione dei costi relativi alla compartecipazione dei Comuni alle prestazioni socio-sanitarie per l'anno 2017;

Che la spesa complessiva totale rendicontata ammonta ad € 8.451,91, di cui € 1.170,59 relativa al ricovero della Sig.ra M.P. presso la menzionata struttura Rio Oasi di Riofreddo;

Vista, infine, la nota della Comunità Montana "Montagna Marsicana" prot. n° 1124 in data 8 maggio 2018, con la quale viene comunicata l'assegnazione del contributo di € 8.451,91 a sostegno delle spese a carico del Comune per la compartecipazione per le prestazioni socio-sanitarie residenziali e semiresidenziali in oggetto, riferita a n° 2 utenti;

Vista la Fattura n° 321/1/2018 del 04.04.2018 trasmessa dalla Residenza RIO OASI s.r.l. con sede in Piazza Antonio Sebastiani snc a Riofreddo – C.F e P.I. 05456541001, dell'importo di € 1.170,59 + € 2.00 per bollo, relativo al ricovero in R.S.A. della Sig.ra M.P. – identificata in atti – per il periodo 07/07/2017 – 13/11/2017 e ritenuto dover procedere alla relativa liquidazione;

Visto lo Statuto Comunale;

Visto il Regolamento degli Uffici e dei Servizi;

Visto il T.U.E.L.

Visto il Regolamento di Contabilità;

DETERMINA

Per quanto esposto in narrativa, che qui si intende integralmente richiamato e trascritto, liquidare in favore della RIO OASI s.r.l. con sede in Piazza Antonio Sebastiani snc a Riofreddo – C.F e P.I. 05456541001, la Fattura n° 321/1/2018 del 04.04.2018 relativa al ricovero in R.S.A. della Sig.ra M.P. – identificata in atti – per il periodo 07/07/2017 – 13/11/2017, per un importo totale di € 1.170,59 + € 2.00 per bollo;

Di imputare, ai sensi dell'articolo 183 del D.Lgs. n 267/2000 e del principio contabile applicato della contabilità finanziaria, allegato 4/2 al D.Lgs. n. 118/2011, la somma di € **1.172,59** corrispondente ad obbligazione giuridicamente perfezionata, alla missione 12 programma 4 titolo I macroaggregato 3 del corrente bilancio in cui la stessa è esigibile, dando atto che la spesa, anticipata per conto della Regione, sarà rimborsata dall'Ente d'Ambito Sociale Comunità Montana "Montagna Marsicana", come da nota della stessa prot. n° 1124/RIS dell'08.05.2018;

La presente determinazione, avrà esecuzione dopo l'apposizione del visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria e l'inserimento nella raccolta di cui all'art. 183 c. 9°, del Decreto Lgv. 267/00 (T.U.);

Ai fini della pubblicità degli atti e della trasparenza amministrativa, sarà pubblicata all'Albo Pretorio on line per 15 giorni consecutivi e nell'apposita sezione presente sul sito istituzionale dell'Ente.

PARERE DI REGOLARITA' TECNICA

Si attesta la regolarità e la correttezza dell'azione amministrativa del presente atto, ai sensi dell'art. 147 bis del T.U.E.L.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
F.to Dott. sa Marzano Sabrina

PARERE DI REGOLARITA' CONTABILE

Si attesta la regolarità contabile del presente atto nonché la copertura finanziaria, ai sensi degli artt. 147 bis e 151 c. 4 del T.U.E.L.

IMP. N. 17211 DEL 02/08/2018

Carsoli li 02/08/2018

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
FINANZIARIO
F.to Dott.sa Anna Maria D'Andrea

Prot. n. 6776 del 03/08/2018

La presente determinazione viene trasmessa oggi 03/08/2018 :

- X All'Albo Pretorio On Line
- X Sito istituzionale dell'Ente

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
F.to Dott.ssa Sabrina Marzano

LIQUIDAZIONE AMMINISTRATIVA E CONTABILE
SERVIZIO FINANZIARIO

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE

Effettuati i controlli ed i riscontri amministrativi, contabili e fiscali degli atti pervenuti;

Visto che le fatture liquidate con il provvedimento che precede:

- sono state redatte in carta intestata dalle ditte creditrici e riportano l'indicazione del codice fiscale;
- sono regolari agli effetti dell'I.V.A. e/o della tassa di quietanza;

Accertato che la spesa liquidata rientra nei limiti dell'impegno;

A U T O R I Z Z A

l'emissione del mandato di pagamento di € _____ a favore delle Ditte creditrici

come sopra identificate, sull'intervento n. _____ dell'esercizio finanziario _____

(impegno n. _____ anno _____).

Dalla Residenza Comunale, li _____

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE
DEL SERVIZIO FINANZIARIO

Emesso mandato n. _____ in data _____

IL CONTABILE
