



COMUNE DI TRABIA  
PROVINCIA

**COPIA DI DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA COMUNALE**

N. <b>80</b>	Reg.	<b>Oggetto: RICOVERO DISABILE PSICHICO LCM PRESSO LA COMUNITÀ ALLOGGIO “IL SORRISO” DI ALTAVILLA MILICIA GESTITA DALLA COOPERATIVA SOCIALE NUOVA GENERAZIONE CON SEDE LEGALE IN TRABIA</b>
Data <b>28/06/2018</b>		<b><u>IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA</u></b>

L'anno **DUEMILADICIOTTO** addì **VENTOTTO** mese di **GIUGNO**  
alle ore **12,45** e nella sala delle adunanze del Comune suddetto, in seguito a regolare convocazione, la Giunta Municipale, si è la medesima riunita nelle persone seguenti:

Rag. Ortolano	Leonardo	SINDACO	
Dott. Infantino	Fortunato	VICE SINDACO	
Dott.ssa Milone	Anna	Assessore	ASSENTE
Sig. Iacuzzi	Salvatore	Assessore	
Sig.ra Palmisano	Valeria	Assessore	ASSENTE

con l'assistenza del Segretario Comunale Dott.ssa Adriana Manta

il SINDACO constatato il numero legale degli intervenuti, dichiara aperta la riunione e li invita a deliberare sull'oggetto sopraindicato.

Il Responsabile dell' Area II Politiche Sociali e Pubblica Istruzione sottopone all'approvazione della Giunta Municipale la proposta di deliberazione avente ad oggetto: **“RICOVERO DISABILE PSICHICO LCM PRESSO LA COMUNITÀ ALLOGGIO “IL SORRISO” DI ALTAVILLA MILICIA GESTITA DALLA COOPERATIVA SOCIALE NUOVA GENERAZIONE CON SEDE LEGALE IN TRABIA”**

**PREMESSO:**

- **che**, ai sensi degli art.16 e 17 della L.R. n.22/86 di riordino dei servizi e delle attività socio-assistenziali in Sicilia, è stata attribuita ai Comuni la competenza per quanto attiene i ricoveri di soggetti affetti da disabilità psichica, per come ulteriormente ribadito con Circolare n.3 del 14/06/2000 emanata dall' Assessorato Regionale degli Enti Locali;
- **che** la disabile LCM è ricoverata presso la CTA Fauni di Castelbuono, per seguire un particolare percorso riabilitativo a termine.
- **che** con nota prot. n.674 del 11/01/2018 il Dipartimento Salute Mentale di Termini Imerese richiede, l'inserimento della disabile psichica LCM presso una Comunità Alloggio per disabili psichici ubicata vicino Trabia escludendo il territorio di Caccamo e Termini Imerese, in considerazione del fatto che il periodo di permanenza in CTA si è concluso ;
- **che** con nota prot. n. 10619 del 07/06/2018 il Dipartimento Salute Mentale di Termini Imerese sollecita l'inserimento in Comunità Alloggio della disabile psichica LCM in quanto in data 30.06.2018 sarà dimessa dalla CTA dove ha concluso il percorso riabilitativo;

**VISTA** la richiesta prot. n.1935 del 29/01/2018 nella quale si chiede alla Cooperativa Nuova Generazione la disponibilità di un posto presso la Comunità Alloggio “Il Sorriso” con sede in Altavilla Milicia.

**VISTA** la nota del 31/01/2018 della Cooperativa Nuova Generazione nella quale si comunica la disponibilità all'inserimento del disabile psichico LCM presso la Comunità Alloggio “Il Sorriso” con sede ad Altavilla Milicia.

**CONSIDERATO** che la Comunità Alloggio “Il Sorriso”, sita in Altavilla Milicia (PA) gestita dalla Coop. Soc. Nuova Generazione con sede legale in Trabia è iscritta al n.2549 dell'Albo Regionale degli Enti Assistenziali Pubblici e Privati, ai sensi dell'art. 26 della L.R. n. 22/86,per la stipula di convenzioni con i Comuni per lo svolgimento delle attività assistenziali in favore dei Disabili Psichici per una ricettività di n.10 unità;

**CONSIDERATO** che la retta giornaliera per l'anno in corso, rivalutata secondo l'indice ISTAT del 2018 è pari a €22.67 escluso Iva e il compenso fisso mensile è pari a €1.701,60 Iva esclusa;

**DATO ATTO** che il periodo di ricovero Luglio 2018/Dicembre 2019 del disabile LCM comporta un impegno di spesa di **€16.750,00** per l'anno 2018 e un impegno di spesa pari a **€ 33.500,00** per l'anno 2019 comprendente oltre all' Iva al 5% anche aggiornamenti annuali secondo gli indici ISTAT per complessivi **€50.250,00**;

**PROPONE**

- Il ricovero del disabile psichico LCM presso la Comunità Alloggio “Il Sorriso” di Altavilla Milicia gestita dalla Cooperativa Sociale Nuova Generazione con sede legale in Trabia per il periodo Luglio 2018/Dicembre 2019;
- Di demandare all'ufficio competente l'attivazione dell'impegno di spesa pari ad **€50.250,00** per il periodo Luglio 2018/Dicembre 2019 che troverà copertura finanziaria al capitolo 189300 denominato “Interventi ricoveri anziani,adulti,ecc.” Miss. 12, Progr. 01, Tit. 01, Macr. 03 nel modo seguente:
  - **€16.750,00**, periodo Luglio/ Dicembre 2018 sul bilancio 2018;
  - **€ 33.500,00**, periodo Gennaio/Dicembre 2019 sul bilancio 2019;
- Di dispensare dalla pubblicazione il nominativo dell'assistito in ottemperanza a quanto stabilito dalla legge sulla privacy,mentre per lo stesso motivo rimane agli atti e segretata da ogni accesso la nota del DSM Azienda ASL n.6 di Termini Imerese.
- Di dichiarare l'atto immediatamente esecutivo.

**Il Resp. Dell'Area II Pol. Soc. e Pubbl. Amm.**  
f.to Giuseppina Valentino

## **LA GIUNTA COMUNALE**

Vista la superiore proposta di deliberazione;

Visti i pareri resi dai Responsabili di P.O. in ordine alla regolarità tecnica nonché alla regolarità contabile ai sensi dell'art. 12 della legge Regionale n. 30/2000;

Con voti favorevoli unanimi espressi per alzata di mano;

### **D E L I B E R A**

Di approvare la superiore proposta di deliberazione, che qui si intende integralmente riportata

## **LA GIUNTA COMUNALE**

Successivamente rilevata l'urgenza di provvedere in merito, con separata unanime votazione, dichiara la presente deliberazione immediatamente esecutiva, ai sensi dell'art. 134, comma 4 del T.U.E.L. n. 267/2000.

**Il Sindaco**  
f.to Leonardo Ortolano

**L'Assessore Anziano**  
f.to Salvatore Iacuzzi

**Il Segretario Comunale .**  
f.to Adriana Manta

<p>E' copia conforme per uso amministrativo.</p> <p>Lì .....</p> <p style="text-align: center;"><b>Il Segretario Comunale</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE</b></p> <p>Il sottoscritto Segretario certifica, su conforme attestazione dell' Addetto, che la presente deliberazione:</p> <p>E' stata pubblicata all' Albo Pretorio il giorno ..... e vi rimarrà per 15 gg. consecutivi.</p> <p>Dal ..... al .....</p> <p>Lì .....</p> <p style="text-align: center;"><b>L'Addetto</b> .....</p> <p style="text-align: right;"><b>Il Segretario Comunale</b> .....</p>
---	---

---

**CERTIFICATO DI ESECUTIVITÀ**

Si certifica che la presente deliberazione è divenuta esecutiva **IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA**

Lì 28/06/2018

**Il Segretario Comunale**  
f.to Adriana Manta

---

---

E' copia conforme all'originale.  
Lì .....

**Il Segretario Comunale**  
.....

---

PROPOSTA DI DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA COMUNALE

UFFICIO PROPONENTE

SERVIZIO INTERESSATO

OGGETTO RICOVERO DISABILE PSICHICO LCM PRESSO LA COMUNITA' ALLOGGIO "IL SORRISO" DI ALTAVILLA MUCCIA GESTITA DALLA COOP. SOC. NUOVA GENERAZIONE CON SEDE LEGALE IN TRABIA.

Cap. \_\_\_\_\_  Competenza  Residui

Somma stanziata.....(+)	€			
Variazioni in aumento.....(+)	€			
Variazioni in diminuzione.....(-)	€			
Somme già impegnate.....(-)	€			
Somma disponibile €				

Il sottoscritto responsabile del servizio finanziario, a norma dell'art. 13, della legge regionale 3 dicembre 1991, n. 44, che testualmente recita:

«Gli impegni di spesa possono essere assunti senza attestazione della relativa copertura finanziaria da parte del responsabile del servizio finanziario. Senza tale attestazione l'atto è nullo di diritto». Essendo valido ed effettivo l'equilibrio tra entrate accertate e le uscite impegnate.

attesta

come dal prospetto che segue la copertura della complessiva spesa di € \_\_\_\_\_

Impegno prenotato N. 27 DEL 27/06/2018

per € 16.750,00

Data \_\_\_\_\_

Il Ragioniere Capo

Ai sensi dell'art. 53 della legge 8 giugno 1990, n. 142, (come recepito con l'art. 1, comma 1, lettera i) della legge regionale 11 dicembre 1991, n. 48) che testualmente recita:

1. Su ogni proposta di deliberazione sottoposta alla giunta ed al consiglio deve essere richiesto il parere, in ordine alla sola regolarità tecnica e contabile, rispettivamente del responsabile del servizio interessato e del responsabile di ragioneria, nonché del segretario comunale o provinciale sotto il profilo di legittimità. I pareri sono inseriti nella deliberazione.
2. Nel caso in cui l'ente non abbia funzionari responsabili dei servizi, il parere è espresso dal segretario dell'ente, in relazione alle sue competenze.
3. I soggetti di cui al comma 1 rispondono in via amministrativa e contabile dei pareri espressi.
4. I segretari comunali e provinciali sono responsabili degli atti e della procedura attuativa delle deliberazioni di cui al comma 1, unitamente al funzionario proposto.

sulla proposta deliberazione i sottoscritti esprimono il parere di cui al seguente prospetto:

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO INTERESSATO  
 Per quanto concerne la regolarità tecnica esprime parere:  
FAVOREVOLE  
 Data \_\_\_\_\_ Il Responsabile \_\_\_\_\_

IL RESPONSABILE DI RAGIONERIA  
 Per quanto concerne la regolarità contabile esprime parere:  
FAVOREVOLE  
 Data 27/06/2018 Il Ragioniere Capo Antonio Cocchi

IL SEGRETARIO COMUNALE  
 Sotto il profilo della legittimità esprime parere:  
 \_\_\_\_\_  
 Data \_\_\_\_\_ Il Segretario \_\_\_\_\_

DATA DELLA SEDUTA	Ordini del giorno numero	DETERMINAZIONE DELLA GIUNTA COMUNALE	IL VERBALIZZANTE

DELIBERAZIONE NUMERO

80

- Soggetta a controllo preventivo di legittimità deve essere inviata alla sezione  centrale  provinciale  
 Non soggetta a controllo preventivo di legittimità deve essere inviata ai Capigruppo consiliari