



# COMUNE DI PERFUGAS

## Provincia di Sassari

### Copia DETERMINAZIONE DI SETTORE

N. 100 del Registro di Settore	
N. 431 del Registro Generale	<b>SOCIO ASSISTENZIALE E CULTURALE</b>
Del <b>24-12-2015</b>	

<b>Oggetto:</b>	<b>FONDO PER LA NON AUTOSUFFICIENZA - PROGRAMMA REGIONALE "RITORNARE A CASA" - Art. 17, comma 1 L.R. 11/05/2006, n° 4 - Impegno di spesa in favore di un cittadino avente diritto.</b>
-----------------	--

L'anno **duemilaquindici** del mese di **dicembre** il giorno **ventiquattro**  
**IL RESPONSABILE DI SERVIZIO**

**VISTO** il Regolamento sull'ordinamento generale degli uffici e dei servizi, approvato con Deliberazione G.C. n° 12 del 28/02/2012, esecutiva ai sensi di legge;

**VISTA** la Deliberazione C.C. n° 25 del 20/04/2015, avente per oggetto “Bilancio di Previsione E.F. 2015 - Relazione Previsionale e Programmatica - Bilancio Pluriennale per il periodo 2015-2017;

**VISTA** la Deliberazione G.C. n° 32 del 20/04/2015, immediatamente esecutiva ai sensi di legge, avente per oggetto “Approvazione P.E.G. definitivo per l'anno 2015”;

**VISTO** il Decreto Sindacale n. 16 del 01/09/2015 al sottoscritto Responsabile del Servizio è stato attribuito l'incarico della Responsabilità del Settore Amministrativo Socio Assistenziale e Culturale con decorrenza in pari data;

**VISTO** il Decreto Sindacale n. 23 del 30.11.2015 con il quale viene individuato il Responsabili del Settore Finanziario;

**ATTESA** la competenza per materia del sottoscritto ad assumere atti a contenuto gestionale nel procedimento in esame, rispetto al quale agisce in qualità di Responsabile del Servizio e di Responsabile del Procedimento;

**VISTO** il vigente Regolamento comunale di contabilità;

**VISTO** il D.Lgs. n. 267/2000;

**VISTA** la Legge 8 novembre 2000, n. 328 “*Legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali*”;

**VISTA** la L.R. n. 23 del 23.12.2005 “*Sistema integrato dei servizi alla persona. Abrogazione della L.R. n. 4/88 Riordino delle funzioni socio-assistenziali*”;

**VISTO** l' art. 17, comma 1 L.R. 11/05/2006, n° 4 relativo al PROGRAMMA REGIONALE “RITORNARE A CASA” in base al quale al fine di promuovere la permanenza nel proprio domicilio di soggetti a rischio di

istituzionalizzazione, si prevede il finanziamento di progetti personalizzati che assicurino prestazioni di cura e assistenza rispondenti ai bisogni reali dei destinatari, promuovendo l'integrazione tra interventi sociali e sanitari;

**VISTA** la Deliberazione di Giunta Regionale n. 30/17 del 30/07/2013 con la quale si approvano le Linee di indirizzo per il Programma Regionale “Ritornare a casa”;

**DATTO ATTO** che il cittadino identificato con il **codice S401CA**, ha presentato istanza a questo Comune finalizzata al rinnovo per la seconda annualità del Progetto Personalizzato “*Ritornare a casa*” in favore in favore dell’assistito;

**DATO ATTO** che il Servizio Sociale di questo Ente, per le finalità della normativa in argomento, a seguito della valutazione e della progettazione integrata a carattere socio-assistenziale e sanitaria, operate nell’ambito dell’Unità di Valutazione Territoriale del Distretto Sanitario di Sassari – ASL n. 1, ha presentato istanza al competente Assessorato Regionale dell’Igiene e Sanità e dell’Assistenza Sociale – Direzione Generale delle Politiche Sociali - per l’ammissione a finanziamento della seconda annualità del Progetto personalizzato “*Ritornare a casa*”, in favore del cittadino identificato con il **codice S401CA** ;

**VISTA** la nota prot. nr. 21408 del 23/12/2015, pervenuta mezzo pec, acquisita al protocollo di questo Ente al nr. 8815 del 24/12/2015, con la quale *l’Assessorato Regionale dell’Igiene e Sanità e dell’Assistenza Sociale – Direzione Generale delle Politiche Sociali – Servizio Programmazione e Integrazione Sociale* – comunica a questa Amministrazione che *la Commissione Tecnica Regionale* nella seduta del 14/12/2015 (Verbale n. 85 del 14/12/2015 della 58° Commissione Tecnica Regionale “Ritornare a casa”), ha ammesso a finanziamento il Progetto personalizzato “Ritornare a casa”, in favore del cittadino identificato con il **codice S401CA**, per l’importo complessivo di € 20.000,00, di cui € 16.000,00 a carico della Regione ed € 4.000,00 a carico di questo Comune;

**DATO ATTO** che si è provveduto a comunicare al cittadino identificato con il **codice S401CA** l’ammissione a finanziamento del Progetto “Ritornare a casa” – rinnovo per la 2° (seconda) annualità;

**RITENUTO** di avviare la seconda annualità del Progetto personalizzato “*Ritornare a casa*” in favore del cittadino identificato con il **codice S401CA**, secondo le seguenti modalità, stante quanto previsto nel progetto personalizzato e di procedere al relativo impegno di spesa:

#### **Beneficiario codice S401CA**

*Durata complessiva del progetto finanziato dalla Regione: 12 mesi*

*Modalità di gestione: indiretta*

*Data di decorrenza del progetto: 12/09/2015* (poiché trattasi di rinnovo, come previsto dalle Linee guida regionali, l’intervento è continuativo rispetto alla chiusura della prima annualità)

*Data di conclusione del progetto: 11/09/2016*

*Costo complessivo per n. 12 mesi a carico della Regione: € 16.000,00*

*Costo complessivo per n. 12 mesi a carico del Comune: € 4.000,00*

*Costo complessivo del progetto: € 20.000,00*

#### **DETERMINA**

*per i motivi summenzionati che si intendono integralmente richiamati,*

**DI AVVIARE**, secondo le modalità di seguito indicate, la seconda annualità del Progetto Personalizzato di cui al *Programma Regionale “Ritornare a casa”*, finanziato dalla Regione ai sensi dell’ art. 17, comma 1 L.R. 11/05/2006, n° 4, in favore del cittadino identificato con il **codice S401CA** (*le cui generalità sono riportate nell’allegato denominato “Allegato A”, non formalmente allegato al presente provvedimento al fine di tutelare la privacy, bensì custodito agli atti dell’ufficio Servizi Sociali, nonché trasmesso al Servizio Finanziario per gli adempimenti di competenza*), secondo le seguenti modalità, stante quanto previsto nel progetto personalizzato:

**Beneficiario codice S401CA**

*Durata complessiva del progetto finanziato dalla Regione:* 12 mesi

*Modalità di gestione:* indiretta

*Data di decorrenza del progetto:* 12/09/2015 (poiché trattasi di rinnovo, come previsto dalle Linee guida regionali, l'intervento è continuativo rispetto alla chiusura della prima annualità)

*Data di conclusione del progetto:* 11/09/2016

*Costo complessivo per n. 12 mesi a carico della Regione:* € 16.000,00

*Costo complessivo per n. 12 mesi a carico del Comune:* € 4.000,00

*Costo complessivo del progetto:* € 20.000,00

**DI IMPEGNARE** in favore del cittadino identificato con il **codice S401CA** la somma complessiva di € 20.000,00 secondo le seguenti modalità:

- € 16.000,00 con i fondi di cui al capitolo 24612 titolo 1 – Funzione 10 – Servizio 04 – Intervento 05 – conto competenza.

- € 4.000,00 con i fondi di cui al capitolo 24613 titolo 1 – Funzione 10 – Servizio 04 – Intervento 05 – conto competenza.

**DI DARE ATTO** che i dati di cui al presente provvedimento sono soggetti agli obblighi previsti dall'art. 26 del D.Lgs. n. 33/2013, recante *"Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni"*.

**DI TRASMETTERE** copia del presente atto al Servizio Finanziario, unitamente all'allegato denominato "Allegato A", per gli adempimenti di competenza.

---

**Il Responsabile del Procedimento**  
**F.to Dott. Decandia Domenico**

**Il Responsabile del Servizio**  
**F.to Dott. Decandia Domenico**

---

Visto di compatibilità monetaria  
(art. 9 c. 1 lettera a) punto 2 d.l. 78/2009.  
Il Responsabile del Servizio  
**F.to Dott. Decandia Domenico**

---

Visto: per attestazione di copertura finanziaria  
(art. 151 D. Lgs. 18 Agosto 2000, n. 267).  
Il Responsabile del Servizio Finanziario  
**F.to RAG. Nicolina Piga**

## **ATTESTAZIONE DI PUBBLICAZIONE**

Copia della presente Determinazione viene pubblicata mediante affissione all'Albo Pretorio del Comune per rimanervi quindici giorni consecutivi.

Perfugas, 11-01-2016

---

L'INCARICATO DELLA PUBBLICAZIONE  
**F.to BARABINO LUCIA**

Copia Conforme all'Originale

Il RESPONSABILE DEL SERVIZIO  
**Dott. Decandia Domenico**