



COMUNE DI PERFUGAS

Provincia di Sassari

Copia DETERMINAZIONE DI SETTORE

N. 86 del Registro di Settore	
N. 366 del Registro Generale	SOCIO ASSISTENZIALE E CULTURALE
Del 02-12-2015	

Oggetto:	L.R. 11/05/2006 n 4, art. 17, comma 1 - Programma Regionale "Ritornare a casa". Impegno di spesa in favore di un cittadino avente diritto -
-----------------	--

L'anno **duemilaquindici** del mese di **dicembre** il giorno **due**
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 con il quale 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 l'Amministratore di sostegno del cittadino identificato con il **codice M4B**, ha presentato istanza a questo Comune finalizzata al rinnovo per la sesta annualità del Progetto Personalizzato “*Ritornare a casa*” in favore in favore dell'assistito;

DATTO 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 sesta annualità del Progetto personalizzato “*Ritornare a casa*”, in favore del cittadino identificato con il codice **M4B**;

VISTA la nota prot. nr. 20228 del 02/12/2015, pervenuta mezzo pec, acquisita al protocollo di questo Ente al nr. 8297 del 02/12/2015, 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 02-03/11/2015 (Verbale n. 83 del 02-03/11/2015 della 56° Commissione Tecnica Regionale “*Ritornare a casa*”), ha ammesso a finanziamento il Progetto personalizzato “*Ritornare a casa*”, in favore del cittadino identificato con il **codice M4B**, 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;

DATTO ATTO che con nota prot. n. 8299 del 02/12/2015 questo Ente provvedeva a comunicare all'Amministratore di sostegno del cittadino identificato con il **codice M4B** l'ammissione a finanziamento del Progetto “*Ritornare a casa*” – rinnovo per la 6° (sesta) annualità - in favore del suo assistito;

DATTO ATTO che l'Amministratore di sostegno del cittadino identificato con il **codice M4B**, ha fatto pervenire al protocollo di questo Ente apposita nota con la quale comunica che i contratti di lavoro stipulati con le assistenti domiciliari in data 03/12/2012 sono a tempo indeterminato e proseguono invariati, allegandone relativa copia;

RITENUTO di avviare la sesta annualità del Progetto personalizzato “*Ritornare a casa*” in favore del cittadino identificato con il codice **M4B**, secondo le seguenti modalità, stante quanto previsto nel progetto personalizzato e di procedere al relativo impegno di spesa:

Beneficiario codice M4B

Durata complessiva del progetto finanziato dalla Regione: 12 mesi

Modalità di gestione: indiretta

Data di decorrenza del progetto: 23/07/2015 (poiché trattasi di rinnovo, come previsto dalle Linee guida regionali, l'intervento è continuativo rispetto alla chiusura della quinta annualità)

Data di conclusione del progetto: 22/07/2016

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 sesta 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 **M4B** (*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*), stante quanto previsto nel progetto personalizzato:

Beneficiario codice M4B

Durata complessiva del progetto finanziato dalla Regione: 12 mesi

Modalità di gestione: indiretta

Data di decorrenza del progetto: 23/07/2015 (poiché trattasi di rinnovo, come previsto dalle Linee guida regionali, l'intervento è continuativo rispetto alla chiusura della quinta annualità)

Data di conclusione del progetto: 22/07/2016

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 **M4B** 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, 11-12-2015

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

Copia Conforme all'Originale

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