COMUNE DI CATENANUOVA
PROVINCIA DI ENNA

VERBALE DI DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA MUNICIPALE

N. 84/..... del Reg. data 11.09.2017

OGGETTO : Autorizzazione proroga ricovero disabile psichico presso la Comunità Alloggio "San Vincenzo" di Leonforte.

L'anno duemiladiciassette il giorno Undici del mese di Settembre alle ore 12:40 e segg., nell'aula delle adunanze, convocata dal Sindaco, si è riunita la Giunta Municipale con l'intervento dei Sigg.

		P	A	
1.	BIONDI Aldo	☒	☐	Sindaco
2.	BUA Vincenzo	☒	☐	Assessore
3.	COLICA Laura	☒	☐	Assessore
4.	GUAGLIARDO Antonio	☒	☐	Assessore
5.	PAPA Rosalia Rita	☒	☐	Assessore

5	/

Partecipa il Segretario Comunale Dott. Giuseppe Romano. Il Sindaco, constatato il numero legale degli intervenuti, dichiara aperta la riunione e li invita a deliberare sull'oggetto sopraindicato.

LA GIUNTA MUNICIPALE

Vista la proposta di deliberazione entro riportata;
Visti i pareri espressi ai sensi dell'art. 53 della L. n. 142/90, recepita con L.R. n. 48/91 e successive modificazioni;
Con voti unanimi favorevoli,

DELIBERA

☒ di approvare la entro riportata proposta di deliberazione, con le seguenti: (1)

☐ aggiunte/integrazioni(1).....

☐ modifiche/sostituzioni (1) .....

☒ con separata unanime votazione, dichiarare la presente immediatamente esecutiva, ai sensi dell'art 12, comma 2° della L.R. 44/91, e perciò soggetta a controllo eventuale per effetto del parere del C.G.A. n. 3/99; (1)

☐ con separata unanime votazione chiedere il controllo preventivo di legittimità sulla presente delibera; (1)

(1) Segnare con X le parti deliberate e depennare le parti non deliberate.

N.B. Il presente verbale deve ritenersi manomesso allorquando l'abrasione, l'aggiunta o la correzione al presente atto non sia affiancata dall'approvazione del Segretario verbalizzante.

PROPOSTA DI DELIBERAZIONE

OGGETTO : Autorizzazione proroga ricovero disabile psichico presso la Comunità Alloggio "San Vincenzo" di Leonforte.

Proponente **L'ASSESSORE** .....

COMUNE DI CATENANUOVA (EN)

Redigente: **IL RESP.SERVIZIO** .....

Richiamata la delibera di G.M. n.30 del 08/03/217 con la quale è stato disposto il ricovero del disabile M. C., presso la Comunità Alloggio "San Vincenzo" di Leonforte, per 180 giorni;

Che il DSM - CSM di Enna, con nota trasmessa mezzo fax in data 28/07/2017, ha relazionato in merito e propone di proseguire il trattamento già in corso e presso l'attuale struttura di accoglienza per ulteriori 180 giorni, valutabili periodicamente in base alle condizioni cliniche del momento relative al disabile;

Richiamate le circolari dell'Assessorato EE.LL. n. 7/99, n. 3/2000 e n. 7/2002 inerenti le direttive sulle modalità di ricovero presso strutture socio-assistenziali dei disabili mentali, nelle quali si ribadisce l'obbligo dei Comuni di provvedere al ricovero segnalato dal D.S.M. dei soggetti affetti da disabilità mentale;

Considerato che, in base alle vigenti disposizioni regionali (cfr. Decreto Assessoriale n. 867 del 25/06/1996, circolare n. 8 del 27/06/1996), l'accesso ai servizi residenziali è gratuito per i soggetti privi di reddito, mentre gli utenti in possesso di reddito proprio compartecipano al costo del servizio residenziale versando il 50% del reddito personale se autosufficienti ed il 65% se parzialmente o non autosufficienti sino alla concorrenza del costo del servizio medesimo e che ai titolari di pensione sociale è richiesta una compartecipazione pari rispettivamente ad 1/3 della pensione se autosufficiente ed ½ se non autosufficiente e che inoltre l'indennità di accompagnamento per l'accesso ai servizi residenziali concorre alla determinazione del reddito in quanto il ricovero avviene con onere a carico parziale della Pubblica Amministrazione;

Che in relazione alle specifiche prestazioni connesse alla tipologia dell'utenza l'Amministrazione Comunale d'intesa con l'Azienda Sanitaria Provinciale competente, corrisponde un'integrazione al compenso fisso mensile, in relazione ai maggiori oneri sostenuti per il personale aggiuntivo (sanitario e/o assistenziale) connesso alle suddette prestazioni e che detta integrazione, ai sensi delle vigenti disposizioni, graverà sul Fondo Sanitario nei cui confronti l'Amministrazione Comunale provvederà ad esercitare azione di rivalsa;

Che l'Assessorato regionale della Famiglia eroga un contributo, annualmente, a supporto della spesa finanziaria sostenuta dai Comuni nell'ambito dei servizi o interventi sociali, finalizzato al mantenimento dei disabili mentali ospiti di strutture residenziali di tipo comunitario (Comunità alloggio, case Famiglia) in attuazione delle vigenti disposizioni (L.R. n. 22/86, D.A. Sanità 30/12/96) con utilizzo di specifico stanziamento del bilancio regionale ex art. 127, comma 47, L.R. n. 17/2004, da ripartire in rapporto all'utenza assistita;

Vista la delibera di G.M. n.19 del 25/08/2017 con la quale è stato approvato il bilancio di previsione 2017, con allegata la relazione previsionale e programmatica, bilancio pluriennale 2017 – 2019;

PROPONE
CHE LA GIUNTA MUNICIPALE
DELIBERI

Per quanto espresso nella premessa narrativa, che fa parte integrante del presente dispositivo costituendone motivazione ai sensi dell'art. 3 della l.r. n. 10/1991:

1. di prendere atto della proposta del DSM – CSM di Enna e di conseguenza autorizzare la proroga del ricovero del disabile mentale M.C. presso la Comunità Alloggio "San Vincenzo" di Leonforte, per ulteriori 180 giorni;
2. di dare mandato al responsabile del settore solidarietà sociale di provvedere ai successivi atti compreso l'impegno della spesa per il pagamento rette mensili per il ricovero dei disabili psichici presso strutture adeguate.

Proposta di Deliberazione n. 94 del 04/09/2017

Parere in ordine alla regolarità tecnica: Favorevole/Contrario per i seguenti motivi: .....

.....

.....

Lì, 04-09-2017

IL RESPONSABILE DEL SETTORE

.....

Parere in ordine alla regolarità contabile: Favorevole/Contrario per i seguenti motivi: .....

.....

.....

Lì, 04/09/2017

IL RESPONSABILE DEL SETTORE FINANZIARIO

.....

ATTESTAZIONE DI COPERTURA FINANZIARIA

Si attesta imputazione e relativa capienza, nonché la copertura finanziaria ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 della L.R. n. 44/91 e successive modificazioni, ai seguenti capitoli:

Capitolo	Codice/Intervento	Gestione	Previsione	Impegni ad oggi	Disponibilità
.....	.....	comp./res. 200...	€.	€.	€. .....
.....	.....	comp./res. 200...	€.	€.	€. .....
.....	.....	comp./res. 200...	€.	€.	€. .....

Lì .....

Il RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

Il presente verbale dopo la lettura si sottoscrive.

L'ASSESSORE ANZIANO **IL SINDACO** **IL SEGRETARIO GENERALE**

È copia conforme per uso amministrativo

IL RESPONSABILE

Lì, ...

La presente deliberazione è stata trasmessa per l'esecuzione all'ufficio:

SINDACO	X	SETTORE AMM.VO	
PRESIDENTE C.C.		SETTORE ECON. FINANZ.	X
ASSESSORI		SETTORE U.T.C.	
_____		SETTORE SOLID. SOCIALE	X
_____		SETTORE POLIZIA MUNICIPALE	

Lì, 12.09.2017

IL RESPONSABILE

Il presente atto è stato pubblicato all'Albo pretorio on-line in data 12-09-2017

Lì 12/09/2017

IL MESSO COMUNALE

Si attesta che avverso il presente atto, nel periodo dal ..... al ....., non sono pervenuti reclami e/o opposizioni.

IL RESPONSABILE SERVIZIO PROTOCOLLO

Lì, ...

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Il sottoscritto responsabile certifica, su conforme attestazione del Messo e del Responsabile del servizio protocollo, che la presente deliberazione è stata pubblicata all'Albo il giorno festivo dal ..... al ..... a norma dell'art. 197 del vigente O.EE.LL. e che contro la stessa – **non** – sono stati presentati reclami.

IL RESPONSABILE

Lì, ...

La presente deliberazione è divenuta esecutiva ai sensi dell'art. ...12..... comma 2° ..... della L.R. n. 44/91 e successive modifiche ed integrazioni.

Lì, 11-09-2017

IL RESPONSABILE