



# COMUNE DI GIOVINAZZO

PROVINCIA DI BARI

ASSESSORATO ALLA SOLIDARIETA' SOCIALE

P.zza Vittorio Emanuele II - Tel./Fax 080/39495073 - C.F. 80004510725

Settore Servizi alla Città

n. 77

data 5/4/2013

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

COPIA

N. 156 del 7/4/2013

Oggetto: Inserimento in struttura socio- assistenziale "Opera S. Francesco" (art. 58 Reg. Reg. n. 04/2007) della Sig. ra De Pascale Rosa. Determinazioni.

Emessa ai sensi

- Degli artt. 97, comma 4°, lett.d) e 107, del D.Lgs.vo 267 del 18.8.2000 (T.U. Leggi sull'ordinamento degli EE:ll.);
- Degli artt. 4, comma 2° e 17, D.Lgs.vo n. 165 del 30.3.2001;
- Dello Statuto Comunale;
- Del Regolamento di Contabilità;
- Della Delibera di Giunta Comunale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ di approvazione del PEG ;
- Della Delibera di Consiglio Comunale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;
- Del Decreto Sindacale n.3 del 2.10.2012 prot.n.21319 con cui è stato conferito al Segretario Generale l'incarico di dirigente ad interim del Settore Servizi alla Città.

Premesso

Che la Regione Puglia, in attuazione della legge regionale n. 19/2006 e del Regolamento n. 4/2007 e successive modificazioni ed integrazioni, ha programmato la realizzazione di un "Sistema integrato di interventi e Servizi Sociali a garanzia della qualità della vita e dei diritti di cittadinanza, secondo principi di responsabilità, sussidiarietà e partecipazione;

Che la predetta normativa individua nel Piano di Zona lo strumento per l'attuazione delle politiche concernenti gli interventi sociali e socio-sanitari;

Che con deliberazione di Consiglio Comunale n. 7 del 19.02.2010 del Comune di Molfetta e con deliberazione del Consiglio Comunale n. 12 del 30.04.2010 del Comune di Giovinazzo è stato approvato il 2° Piano Sociale di Zona dell'ambito territoriale Molfetta – Giovinazzo Distretto Socio Sanitario n. 1 ASL BA per il triennio 2010/2012;

Che tra i servizi previsti nell'anzidetto 2° Piano di Zona vi è il servizio residenza socio sanitaria per diversamente abili (RSSA) di cui all'art. 58 del Regolamento n. 4/2007 e succ. mod. e int. e che tale servizio è rivolto a persone con gravi deficit psico fisici in età compresa tra i 18 e i 64 anni, che non necessitano di prestazioni sanitarie complesse ma che richiedono un alto grado di assistenza alla persona;

Che invero, da tempo, è all'attenzione del Servizio Sociale professionale del Comune di Giovinazzo il caso della sig.ra De Pascale Rosa nata a Bari il 20.05.1984 e residente a Giovinazzo in Via Cavour, 13;

Che la Sig.ra De Pascale Rosa, priva di qualsiasi validi riferimenti familiari e in grave situazione di disagio psico - fisico, necessita di idonee risposte ai bisogni di cui la stessa è portatrice;

Che, l'Unità di Valutazione Multidimensionale (U.V.M.) del Distretto Socio Sanitario n. 1, con verbale n. 28 dell'08.03.2013, esaminando il caso nonché la documentazione sanitaria dell'assistita, esprimeva valutazione favorevole all'ospitalità della Sig.ra De Pascale Rosa presso la struttura RSSA disabili "Opera S. Francesco" di Molfetta per un periodo di 3 mesi (180 gg.) a partire dalla data di ingresso, ai sensi dell'art. 58 Reg. Reg. n. 4/2007 e succ. mod. e int.;

Che la retta giornaliera della struttura socio assistenziale per disabili "Opera S. Francesco" di Molfetta è pari a € 64,00, di cui il 50% è a carico dell'ASL ed il restante 50% (€ 32,00 iva esente) è a carico di questo Comune, non essendo i familiari in grado di provvedere;

Determinata la spesa necessaria per la permanenza presso la residenza socio sanitaria della Sig.ra Pascale Rosa per 3 mesi (180 gg.), nella misura di € 5.760,00 (IVA esente);

Accertato che sul Cap. 31182 R.P. del Piano Sociale di Zona del bilancio corrente in corso di formazione del Comune di Molfetta ente capofila dell'Ambito Molfetta – Giovinazzo esistono sufficienti disponibilità finanziarie;

Visto il D.Lgs.n.267/2000;

## **DETERMINA**

Per tutto quanto espresso in premessa, che qui si intende integralmente richiamato:

1. Di inserire la sig. ra De Pascale Rosa nella struttura socio assistenziale per disabili "Opera S. Francesco" di Molfetta per 3 mesi (180gg) a partire dalla data di inserimento, ai sensi dell'art.58 del Reg. Reg.n.4/2007 e successive mod. e int..
2. Di dare atto che la quota a carico di questo Ente è pari a € 32,00 giornalieri (50% della retta) e grava sulle risorse del Piano Sociale di Zona 2010/2012 dell'ambito Molfetta - Giovinazzo.
3. Di impegnare la spesa di € 5.760,00 (Iva esente) con imputazione al Cap. 31182 R.P. del bilancio corrente in corso di formazione del Comune di Molfetta Ente capofila.
4. Di liquidare e pagare a "Opera S. Francesco" di Molfetta la somma dovuta mediante accredito c/o Banca Carime S.p.a Agenzia di Molfetta IBAN: IT 80X030674156000000000528 previo invio di rendicontazione contabile.
5. Di dare atto che, qualora nel periodo di inserimento ci fossero variazioni nelle condizioni economiche dell'utente, l'onere dell'integrazione a carico di questo Ente sarà rivalutato alla luce del reddito percepito.
6. Di designare quale responsabile del procedimento l'Assistente Sociale Mariantonietta Lezzi.
7. Di trasmettere copia della presente ai Dirigenti del Settore Socio-Educativo e Finanze del Comune di Molfetta, nonché all'Assessore alla Solidarietà Sociale e al Capo Settore Finanza del Comune di Giovinazzo.

Il Dirigente 1° Settore ad Interim  
F.to dr.ssa Teresa De Leo

PUBBLICAZIONE

- 8 APR. 2013

Pubblicata all'Albo Pretorio del Comune al n. 588 il \_\_\_\_\_  
e vi rimarrà

per 15 giorni.

**IL MESSO COMUNALE**

*Adm*

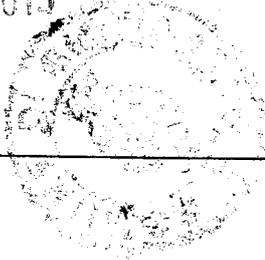
**IL SEGRETARIO GENERALE**  
F.to **Dott. Teresa De Leo**

---

Copia conforme per uso amministrativo

Giovinazzo, li

8 APR. 2013



*Teresa De Leo*

---