



Città di Modica

572

DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE  
Settore IX  
Politiche Sociali

n. 661 del 22 MAR 2017

**OGGETTO:** F.N.A. 2013. Progetti di disabilità gravissima DSS45 – Utente T.O. - Liquidazione spese assistenza periodo luglio/settembre 2016.

IL RESPONSABILE DEL SETTORE

*Visto* il Decreto Assessoriale n. 1503 del 17/10/13 con il quale si è data attuazione alla deliberazione di Giunta Regionale n. 273 del 30/07/13 che ha approvato il programma attuativo concernente gli interventi afferenti le risorse finanziarie del F.N.A. 2013, riservando una quota per interventi in favore di persone in condizioni di disabilità gravissima;

*Vista* la deliberazione di Giunta Regionale n. 410 del 30/12/13 per il cofinanziamento regionale aggiuntivo alle risorse relative al F.N.A. 2013;

*Vista* la nota prot. n. 1414 del 17/01/2014 con la quale sono state emanate le Linee Guida per i Distretti Socio Sanitari dell'Isola per la presentazione di progetti assistenziali per persone in condizioni di disabilità gravissima;

*Che*, a seguito di ciò, il DSS 45, in data 12/02/2014, ha proceduto all'emanazione dell'avviso pubblico;

*Che*, con nota n. 52993 del 30/10/2014, sono stati trasmessi all'Assessorato regionale i progetti assistenziali;

*Visto* il D. D. n. 2808 del 18/12/2014 con il quale sono state assegnate le somme al Distretto Socio Sanitario 45, per l'attuazione dei progetti assistenziali per persone in condizione di disabilità gravissima;

*Vista* la nota prot. n. 578 del 12/01/15, acquisita agli atti in data 15/01/2015 al n. 2301, con la quale l'Assessorato regionale competente invita gli Enti interessati a comunicare l'avvio dei progetti al fine di procedere all'erogazione della I° tranche pari al 50% del contributo concesso;

*Vista* la nota n. 55750 del 02/12/2015 con la quale il Coordinatore del Gruppo Piano del Distretto Socio Sanitario 45 comunicava l'avvenuto avvio dei progetti in pari data;

*Visto* che con determine n. 603 del 08/03/2016 e 883 del 05/04/2016 si è proceduto ad introitare ed impegnare la I° tranche del F.N.A. 2013 e del cofinanziamento regionale;

*Preso atto* che l'intervento assistenziale dei soggetti con disabilità gravissima avviene attraverso l'elaborazione di un progetto personalizzato e finalizzato all'erogazione di assistenza continua H24 a domicilio;

*Preso atto* ancora che, ai sensi della nota regionale n. 5393 del 13/02/2014, ad integrazione delle Linee Guida emanate con la nota n. 1414/2014 anzi citata, è possibile, per i progetti di assistenza, l'utilizzo di assistenti familiari iscritti nell'apposito albo;

*Visto* che la Sig.ra F.C., in qualità di procuratore legale e richiedente dei servizi assistenziali di cui al F.N.A. 2013 per il proprio familiare T.O., ha comunicato che la gestione del progetto di assistenza avviene attraverso l'assistente familiare Sig.ra T. G. iscritta all'albo regionale degli assistenti familiari, al n. 90 con qualifica "Attestato di assistenti familiari e caregiver di pazienti affetti da sclerosi laterale amiotrofica", giusta denuncia di rapporto di lavoro domestico n° 9516014634-72 del 14/01/2016;

Visto la nota prot. n. 4816 del 27/01/2017 con la quale la Sig.ra F.C. ha trasmesso le fotocopie delle retribuzioni nette liquidate all'assistente familiare nei mesi di luglio, agosto e settembre 2016 e del versamento contributivo effettuato in data 25/01/2017, per un importo totale di € 1.307,56, e che nulla osta al pagamento delle stesse;

Ritenuto, pertanto, di procedere alla liquidazione delle spese anzidette, sostenute dalla Sig.ra F. R. per l'assistenza al proprio familiare, e pari ad € 1.307,56;

Vista la L.r. 48/91;

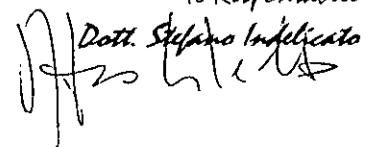
Visto l' O.R.E.L.

#### DETERMINA

Per quanto in premessa espresso;

1. **Di dare atto** che questo Comune capofila del "Distretto 45" risulta assegnatario del finanziamento per l'attuazione dei progetti assistenziali per persone in condizione di disabilità gravissima previsto dal Fondo Nazionale per le non autosufficienze e del relativo cofinanziamento regionale;
2. **Di dare atto** che, con determine n. 603 del 08/03/2016 e 883 del 05/04/2016, si è provveduto ad introitare ed impegnare la I° tranche del F.N.A. 2013 e del cofinanziamento regionale assegnata al Distretto Socio Sanitario 45;
3. **Di dare atto** che la Sig.ra F.C., nella qualità di procuratrice del familiare T.O. come meglio specificato in premessa, ha trasmesso le fotocopie delle retribuzioni nette liquidate all'assistente familiare nei mesi di luglio, agosto e settembre 2016 e del versamento contributivo effettuato in data 25/01/2017, per l'assistenza del familiare anzidetto in situazione di disabilità gravissima, per un importo complessivo di € 1.307,56, e che nulla osta al pagamento delle stesse;
4. **Di dare atto** che la relativa documentazione è agli atti dell'Ufficio dei Servizi Sociali;
5. **Di dare atto** che, ai fini della liquidazione al soggetto avente diritto, nel rispetto della normativa sulla privacy, l'allegata scheda completa di tutti i dati necessari all'Ufficio Ragioneria per effettuare il pagamento non può essere pubblicata;
6. **Di liquidare** la somma complessiva di € 1.307,56 alla Sig.ra F.C. mediante accredito su c/c bancario;
7. **Di prelevare** la superiore somma di € 1.307,56 dal cap. 13000 del redigendo bilancio 2017, impegni 474/16 e 223/17, acc. 370/17, *sottoconti informatici n. 19 e 21/2016*, giuste determine nn. 603 e 883/2016;
8. **Di disporre** la pubblicazione del presente provvedimento sul sito web dell'Ente.

Il Responsabile  
Dot. Stefano Indelicato



**SERVIZIO FINANZIARIO**

**ATTESTAZIONE DELLA COPERTURA FINANZIARIA DELLA SPESA**

Si attesta, ai sensi dell'art. 153, comma 5, del D.Lgs. n. 267/2000, la copertura finanziaria della spesa in relazione alle disponibilità effettive esistenti negli stanziamenti di spesa e/o in relazione allo stato di realizzazione degli accertamenti di entrata vincolata, mediante l'assunzione dei seguenti impegni contabili, regolarmente registrati ai sensi dell'art. 191, comma 1, del D.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267:

Impegno	Data	Importo	Intervento/Capitolo	Esercizio
223/17	21/3/17	€ 1307,56	13 900,00	2017

Modica, 21/3/17

Il Responsabile del servizio finanziario



Con il suddetto visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria, il presente provvedimento è esecutivo, ai sensi dell'art. 151, comma 4, del d.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267.

**VISTO PER LA LIQUIDAZIONE**

Visto per i controlli e riscontri amministrativi, contabili e fiscali sulle liquidazioni di cui al presente provvedimento, ai sensi dell'art. 184, comma 4, del D.L.vo 267/2000.

Modica, 21/3/17

Il Responsabile del Servizio Finanziario



**PUBBLICAZIONE**

La presente determinazione è pubblicata all'Albo Pretorio online del Comune di Modica, per gg.15 dal 25 MAR. 2017. al - 8 APR. 2017, ed è repertoriata nel registro delle pubblicazioni al n. \_\_\_\_\_.

Modica, \_\_\_\_\_

Il Responsabile della pubblicazione