

Det. dell'Uff.Serv.Soc.
N. 99 del 03.11.2015



COMUNE DI CALATABIANO
(PROVINCIA DI CATANIA)
Servizio: Ufficio Servizi Sociali

Ufficio
Ragioneria
Segretario Com.le
Albo
Segreteria

DETERMINAZIONE del Registro Gen. N° 831 DEL 05/11/2015

OGGETTO: Liquidazione fattura elettronica n. 275/6 del 08.10.2015 all'ASP di Catania per quota sociale anno 2014 per ricovero in R.S.A.

IL Responsabile dell'Area Amministrativa

Vista la determinazione del Servizio Sociale n. 736 del 29.09.2015 (n. int. 85 del 28.09.2015) avente per oggetto: " Impegno di spesa per rimborso rette ricovero in R.S.A. anno 2015".

Vista la fattura elettronica n.275/6 del 08/10/2015 di € 6.173,53 trasmessa dall'Azienda Sanitaria Provinciale di Catania per il recupero della quota a carico del Comune di Calatabiano per quota sociale anno 2014 per ricovero in RSA come da elenco prot. n. 13042 del 16/10/2015.

Visto il Decreto del 25.01.2013 dell'Assessore per la Salute della Regione Siciliana che stabilisce gli aspetti tariffari per le prestazioni socio-sanitarie e riabilitative concernente indirizzi per la riorganizzazione e il potenziamento della rete regionale di residenzialità per i soggetti fragili;

Visto il Punto 10 dell'art. 1 del suddetto decreto " Alle RSA va riconosciuta una retta giornaliera determinata in euro 111,80 comprensiva di tutte le prestazioni socio-sanitarie e riabilitative erogate dalla struttura fatta eccezione per le prestazioni...."

Rilevato che la retta va corrisposta con onere a totale carico del SSR per i ricoveri della durata massima di 60 giorni;

Considerato che ai sensi dell'anzidetto D.A. del 25.01.2013 dal 61° giorno ed entro il 12° mese di ricovero viene riconosciuta alla RSA una retta di € 106,20 di cui il 50% a carico del Servizio Sanitario Regionale ed il restante 50% del costo a carico del Comune di residenza dell'assistito, fatta salva l'eventuale compartecipazione di quest'ultimo in relazione alla propria capacità contributiva;

Viste le note dell'A.S.P.:

prot. n. 505 del 14.01.2015,assunta al prot. del comune al n. 1057 del 22.01.2015 relativa al ricovero della Sig.ra " Omissis " per un totale di giorni 9 relativi all'anno 2014,con un costo di € 326,60 a carico di questo Ente;

prot. n. 5607 del 22.04.2015,assunta al prot. del comune al n.5531 del 30.04.2015 relativa al ricovero del Sig " Omissis " per un totale di giorni 85 relativi all'anno 2014,con un costo di € 1.491,21 a carico di questo Ente;

prot. n.824 del 21.01.2015,assunta al prot. del comune al n.1317 del 27.01.2015 relativa al ricovero della Sig.ra " Omissis " per un totale di giorni 120 relativi all'anno 2014,con un costo di € 4.355,72 a carico di questo Ente;

Accertato che detto servizio è obbligatorio per legge;

Vista la L.R. 18 aprile 1981 n. 68;

Vista la L.R. 9 maggio 1986 n. 22 "riordino dei servizi e delle attività socio-assistenziali in Sicilia";

Visto l'O.A.EE.LL. vigente nella Regione Siciliana;

Visto il vigente Regolamento di contabilità;

DETERMINA

per i motivi di cui in premessa, che qui si intendono interamente riportati e trascritti:

Liquidare all'ASP di Catania, Via Santa Maria La Grande, 5 Catania, partita IVA: IT04721260877, la somma complessiva di € 6.173,53 a saldo della fattura elettronica nr. 275/6 del 08/10/2015 per quota sociale anno 2014 – ricovero in R.S.A. assistiti residenti in questo Comune;

Dare atto che in riferimento all'istruttoria ed all'adozione del presente atto non ricorrono situazioni di conflitto di interesse, neanche potenziale, con l'impresa interessata al procedimento, capace di incidere negativamente sull'imparzialità del Responsabile di Area/Responsabile di Servizio/del Responsabile di Procedimento, ne sussistono tra Responsabile di Area/Responsabile di Servizio/Responsabile di Procedimento, con il/i soggetti (titolari, soci, amministratori e dipendenti) relazioni di parentela o di affinità entro il quarto grado;

Dare atto, altresì, che il Responsabile Unico della Procedura di affidamento e di esecuzione del contratto pubblico in oggetto ai sensi dell' art. 10 del D.Lgs. n. 163/06 è il Resp.le dell'Area Amministrativa Comm. Isp. Sup. Carmelo Paone.

Dare atto che la presente fattura non è soggetta al sistema dello split payment;

Dare atto che la spesa complessiva di € 6.173,53 trova imputazione al cod. 11040306/1 (impegno n.1009/2015);

Emettere, in esecuzione del presente provvedimento mandato di pagamento in favore dell'ASP di Catania, con sede legale in Catania Via Santa Maria La Grande, 5, partita IVA IT04721260877, codice fiscale 04721260877, per € 6.173,53 escluso Iva mediante bonifico bancario presso la Banca Nazionale del Lavoro SPA -Tesoreria - Azienda Sanitaria Provinciale, A.B.I. 01005 C.A.B. 16900 C/C 218700 CIN.A.IBAN:IT20A0100516900000000218700 a saldo della fattura nr. 275/6 del 08.10.2015.

Trasmettere copia del presente provvedimento al Servizio Finanziario, nonché, all'ufficio di Segreteria per essere pubblicato per 15 giorni all'Albo pretorio comunale.

Il Responsabile del Servizio.
(Sig.ra Antonina Samperi)

Antonina Samperi

Il Responsabile dell'Area Amministrativa
(Comm. Isp. Sup. Carmelo Paone)

Carmelo Paone