

COMUNE DI CAMPOROTONDO DI FIASTRONE
Provincia di Macerata

COPIA DI DETERMINAZIONE
UFFICIO SEGRETERIA

DETERMINAZIONE NUMERO 57 DEL 16-10-2017 REG.GENERALE N.73

OGGETTO:

**Autorizzazione ospitalità Sig.ra O.A. presso la
struttura residenziale per anziani "Villa Serena"
di Sarnano a seguito degli eventi sismici 2016 ed
impegno di spesa fino al 28.02.2018 per comparte=**

L'anno duemiladiciassette il giorno sedici del mese di ottobre,

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

VISTO l'art. 107 del Testo Unico delle Leggi sull'Ordinamento degli Enti Locali n. 267/2000, il quale disciplina l'attribuzione ai dirigenti di tutti i compiti di attuazione degli obiettivi e dei programmi definiti con atti di indirizzo dall'organo politico;

VISTO l'art. 97, comma 4, lettera d), del medesimo T.U. secondo cui al Segretario Comunale compete oltre alle funzioni istituzionali stabilite dalla legge, ogni altra funzione assegnatagli dal Sindaco, dallo Statuto e dai Regolamenti comunali;

VISTO il decreto del Sindaco n.1/2014 con il quale il Segretario Comunale viene nominato Responsabile del Servizio;

Premesso che nella nottata del 24 agosto e successivi, il 26 e 30 ottobre 2016 e il 18 gennaio 2017 si sono verificati alcuni eventi sismici di notevole entità che hanno interessato il territorio comunale;

Visto che tali fenomeni hanno provocato nell'intero territorio comunale crolli e lesioni diffusi mettendo in pericolo la pubblica incolumità nonché la sicurezza dei beni pubblici e privati;

Considerato che a seguito del sisma si rende necessario porre in essere, in termini di somma urgenza, ogni azione utile a consentire la tutela degli interessi fondamentali della popolazione ed in particolare l'integrità della vita;

Dato atto che la Sig.ra O. A., residente nel Comune di Camporotondo di Fiastrone in via Vicolo Giglioni 1, è stata interessata con Ordinanza Sindacale n. 500 del 31/08/2016 e n. 631 del 24/02/2017 da provvedimento di sgombero dell'abitazione di residenza e dimora abituale;

Considerato che la Sig.ra O.A. ha avuto un aggravamento del quadro psico-fisico con problematiche di salute rilevanti, tale che non è più in grado di provvedere autonomamente alla propria assistenza;

Preso Atto che è stata individuata, dopo ricerca dell'Ambito Sociale competente e d'accordo con la famiglia della soggetta interessata, come centro di ricovero, la struttura per anziani "Villa Serena" di Sarnano;

Ricevuta l'autorizzazione ad accogliere la paziente da parte del Comune di Sarnano con nota Prot. n. 11738 del 11/10/2017 nella persona del responsabile del procedimento Dr.ssa Anna Marinozzi;

Considerato che la paziente è stata ricoverata presso la struttura per anziani "Villa Serena" di Sarnano in data 04/09/2017 e che pertanto da tale data dovrà essere imputata la quota alberghiera da corrispondere al Comune di Sarnano pari ad € 39,50 giornaliera;

Dato Atto che tale quota sarà rendicontata dal Comune di Sarnano all'Ufficio Ragioneria di questo Ente con nota ufficiale a firma del Responsabile del Procedimento.

Tutto ciò premesso, ritenuto doversi provvedere in merito;

DETERMINA

La premessa costituisce parte integrale e sostanziale del presente atto.

Di autorizzare l'immissione della Sig.ra O.A. presso la struttura per anziani "Villa Serena" di Sarnano a partire dal giorno 04/09/2017 dando atto che la quota sociale alberghiera è pari ad € 39,50 giornaliera e che alla stessa si farà fronte con i fondi stanziati per il rimborso delle spese sostenute per l'accoglienza in strutture sociosanitarie accreditate di persone non autosufficiente e/o fragili sfollate da domicilio;

Di imputare la presuntiva spesa fino al 28/02/2018 di € 6.991,50 al codice di bilancio 11.02-1.03.02.99.999 (ex Cap.1142).

Di disporre che la presente determinazione, comportando impegno di spesa, venga trasmessa al responsabile del servizio finanziario per la prescritta attestazione di regolarità contabile e copertura finanziaria ai sensi dell'art. 183, comma 9 del D.Lgs. n. 267/2000, dando atto che la stessa diverrà esecutiva con l'apposizione della predetta attestazione.

Di provvedere con successivo provvedimento al pagamento della quota di compartecipazione, previa presentazione di regolare rendiconto da parte del Comune di Sarnano.

Di trasmettere la presente Determina, unitamente alla rendicontazione della spesa, alla Regione Marche secondo le istruzioni all'uopo impartite tramite il sistema informativo CohesionWorkPA.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
F.to Dott.ssa Giuliana Serafini

PARERI SULLA PROPOSTA DELLA PRESENTE DETERMINAZIONE

UFFICIO RAGIONERIA

Ai sensi e per gli effetti dell'art.151, comma 4 del T.U. n.267 del 18.08.2000, il sottoscritto responsabile del servizio finanziario, attesta che l'impegno di spesa assunto con la determina in esame, ha la relativa COPERTURA FINANZIARIA.

IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO RAGIONERIA
F.to Dott.ssa Giuliana Serafini

Controllo preventivo di regolarità amministrativa e contabile dell'atto:

Si esprime parere favorevole di regolarità tecnica attestante la regolarità e la correttezza dell'azione amministrativa (art.147-bis D.Lgs.n.267/2000)

Il Responsabile del Servizio
F.to Dott.ssa Giuliana Serafini

Si esprime parere favorevole di regolarità contabile e visto attestante la copertura finanziaria (art.147-bis D.Lgs.n.267/2000)

Il Responsabile del Servizio
F.to Dott.ssa Giuliana Serafini

ATTESTATO DI PUBBLICAZIONE

-che la presente determina:

E' stata pubblicata all'Albo Comunale dal 16-10-17 ove rimarrà esposta per 15 giorni consecutivi.

E' stata pubblicata all'Albo Pretorio Telematico sul sito ufficiale del comune (www.comune.camporotondodifiastrone.mc.it) il 16-10-17

Camporotondo di Fiastrone li 16-10-17

IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO
F.to Rita Consoli

ESECUTIVITA' DELL'ATTO

La presente determinazione, ai sensi dell'art. 151, comma 4, del Testo Unico n. 267/2000, è divenuta esecutiva il giorno 16-10-17 con l'apposizione dell'attestazione di copertura finanziaria da parte del responsabile del servizio.

IL SEGRETARIO COMUNALE
F.to Dott.ssa Giuliana Serafini

E' copia conforme all'originale da servire per uso amministrativo ai sensi dell'art.14 legge 15/1968.

Dalla residenza municipale li 16-10-17

IL SEGRETARIO COMUNALE
SERAFINI GIULIANA

Il Segretario Comunale

***F.to SERAFINI**

GIULIANA

*Firma autografa sostituita con indicazione a stampa del nominativo del soggetto responsabile, ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D. Lgs n. 39/93.
