



COMUNE DI CORTINO

PROVINCIA DI TERAMO

Frazione Pagliaroli

C.F. 80004350676

Frazione Pagliaroli – 64040 Cortino (TE)

Tel. 0861.64112 – Fax 0861.64331

COPIA

DETERMINAZIONE AREA AMMINISTRATIVA

N. **19**

del 10-05-2021

Reg. Gen. **95**

OGGETTO: PRESTAZIONI SOCIO SANITARIE CASA DI RIPOSO "FILIPPO ALESSANDRINI DI CIVITELLA DEL TRONTO. LIQUIDAZIONE COMPENSI COMPARTECIPAZIONE AGLI AVENTI DIRITTO.ANNO 2019

CIG. N.	
---------	--

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO AREA AMMINISTRATIVA

VISTI: Il DPCM 14 febbraio 2001 (Atto di indirizzo e coordinamento in materia di prestazioni socio-sanitarie);

- Il DPCM 29 novembre 2001 (Definizione dei livelli essenziali di assistenza); che hanno previsto l'obbligo di compartecipazione degli utenti e/o dei Comuni di residenza per l'accesso alle prestazioni socio-sanitarie;

VISTO il Decreto del Presidente della Giunta della Regione Abruzzo riguardo alle domande di accesso alla compartecipazione dei comuni ai tickets Sanitari previsti dai decreti del Commissario ad acta nn. 91 -92 -103 – 104 – 105 /2014, ai sensi del Regolamento Regionale pubblicato sul Bura n. 52 del 31.12.2014;

VISTE le domande pervenute al Comune di Cortino da parte dei familiari dei ricoverati nella casa di riposo F. Alessandrini di Civitella del Tronto per l'anno 2019, tendente ad ottenere il rimborso della quota a carico della famiglia;

PRESO ATTO delle n. 3 domande pervenute e precisamente:

1. **D.B.G.** ricoverato presso Casa di Riposo Filippo Alessandrini;
2. **D.B.M.** ricoverato presso Casa di Riposo Filippo Alessandrini;
3. **D.A.A.** ricoverato presso Casa di riposo Filippo Alessandrini,

VERIFICATO che il sig. D.B.M. è deceduto in data 16.02.2019, quindi ha diritto al rimborso per n.47 giorni;

DATO ATTO che il suddetto Decreto, , stabilisce le “Tipologie di prestazioni socio-sanitarie soggette all'obbligo di compartecipazione” e prevede la “quota di compartecipazione alla spesa a carico dell'utente e/o del Comune”;

RICHIAMATA la nota inviata dall'Unione dei Comuni Monti della Laga riguardo al rendiconto dei costi relativi alla compartecipazione dei comuni alle prestazioni socio sanitarie dalla quale si evince la somma dovuta ad ogni utente (6.699,62), per n.2 UTENTI e € 862,92 per l'utente D.B.M., deceduto il 16 febbraio 2019, per un totale di € 14.262,16;

VISTA la nota dell'ASP N. 1 DELLA PROVINCIA DI Teramo con la quale il direttore precisa che i pagamenti presso la struttura di accoglienza F. Alessandrini di Civitella sono regolari e pertanto ogni utente ha diritto al rimborso quota stabilito dalla Regione Abruzzo;

VISTE le domande dei familiari dei beneficiari relative all'anno 2019;

ACCERTATA la sussistenza del diritto alla compartecipazione per gli utenti inseriti in tali strutture, essendo residenti nel Comune di Cortino al momento della presa in carico da parte della struttura;

CONSIDERATO il Rendiconto, redatto ai sensi della Nota Circolare della Regione Abruzzo, allegato alla presente a formarne parte integrante e sostanziale;

VISTO gli artt. 4 e 17 del D.Lgs del 30 marzo 2001, n. 165 e successive modificazioni ed integrazioni;

VISTO il D.Lgs 28 agosto 2000, n. 267 "Testo Unico delle leggi sull'ordinamento degli Enti Locali";

VISTO lo Statuto Comunale ed i vigenti Regolamenti Comunali di Contabilità ed Economato;

DETERMINA

1=la premessa costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto;

2=prendere atto della liquidazione

BENEFICIARIO	PERIODO	FAMILIARE RICHIEDENTE	IMPORTO
D.B.G.	ANNO 2019	D.B.A.	€ 6.699,62
D.B.M.	ANNO 2019	D.B.D.	€ 862,92
D.A.A.	ANNO 2019	D.A.G.	€ 6.699,62
TOTALE			€ 14.262,16

3=Di dare atto che la suddetta spesa di €14.262,16 trova imputazione al cap. 1896" Spese interventi socio- assistenziali del bilancio corrente esercizio finanziario ,

5=Prendere atto che il Rendiconto allegato è inerente alla spesa di compartecipazione è relativa all'anno 2019;

5=Di dare atto che detta spesa verrà rimborsata per intero dalla Regione Abruzzo in base alle direttive e disposizioni riportate nella premessa del presente atto;

6=Di trasmettere il presente provvedimento all'Ufficio ragioneria per la prescritta attestazione di regolarità contabile intendendola qui integralmente richiamata

La presente determinazione è firmata in originale, pubblicata all'Albo Pretorio, ed inserita nella raccolta di cui all'art. 183 c. 9 d.lgs. 18 agosto 2000 n. 267.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
F.to Di Domenico Esterina

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

Comportando impegno di spesa, ai sensi dell'art. 151 c. 4 d.lgs. 18 agosto 2000 n. 267, in relazione alla presente determinazione:

- ✓ Appone il visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria della presente determinazione, che pertanto, in data odierna diviene esecutiva.

Cortino 10-05-2021

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO
F.to Marcone Irena

PUBBLICAZIONE ALBO PRETORIO

Reg. n. 161

La presente determinazione, ai fini della pubblicazione degli atti e della trasparenza amministrativa, viene pubblicata all'Albo Pretorio di questo Comune per 15 giorni consecutivi dal 12-05-2021 al 27-05-2021.

Cortino 12-05-2021

IL RESPONSABILE DELLA PUBBLICAZIONE
F.to Di Domenico Esterina

PER COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE

Cortino, lì _____

IL FUNZIONARIO INCARICATO
