



# COMUNE DI MOGLIANO

PROVINCIA DI MACERATA

Tel. 0733 557771 – Fax 0733 557319  
00244400438  
Sito internet: [www.comune.mogliano.mc.it](http://www.comune.mogliano.mc.it)

C.A.P. 62010  
C.C.P. 13555628

P.IVA e Cod. Fisc.  
E-mail: [info@comune.mogliano.mc.it](mailto:info@comune.mogliano.mc.it)

*Copia*

## DETERMINAZIONE DELL' AREA AMMINISTRATIVA - AREA I<sup>^</sup>

**N. 189 DEL 12-12-2019**

Registro Generale n. 482

**Oggetto: Emergenza Sisma 2016. Impegno di spesa e liquidazione rimborso quota sociale della retta per l'accoglienza di soggetti fragili e/o non autosufficienti c/o strutture sociali e socio-sanitarie. 3<sup>^</sup> periodo di rendicontazione da Settembre a Dicembre 2018**

### IL RESPONSABILE DELL' AREA AMMINISTRATIVA - AREA I<sup>^</sup>

**CONSIDERATO** che il Bilancio di Previsione per l'anno 2019-2021 è stato approvato con delibera di Consiglio n.11 del 29/03/2019;

**RICHIAMATO** l'atto di giunta Comunale n. 35 del 9/04/2019, immediatamente eseguibile, con il quale è stato approvato il Piano Esecutivo di Gestione P.E.G. per l'anno 2019 ed attribuite le risorse ai responsabili dei singoli servizi;

**RICONOSCIUTA** per gli effetti di cui al D.Lgs. n. 267/2000 la propria competenza a dichiarare la regolarità tecnica della presente determinazione;

**PREMESSO che:**

- successivamente agli eventi sismici che hanno interessato il territorio comunale la Casa di riposo sita in via S.Colomba è stata dichiarata inagibile con ordinanze del Sindaco n. 34 del 24/08/2016 e n.92 del 4/11/2016;

- a seguito dei provvedimenti sindacali, il Comune si è trovato nella necessità ed urgenza di trasferire gli ospiti della struttura in altri locali idonei ed inoltre ha dovuto provvedere alla accoglienza delle persone anziane fragili e/o non autosufficienti la cui abitazione è andata distrutta o è risultata inagibile;

**VISTA** la comunicazione della Regione Marche 1277098/24/10/2019/R\_MARCHE/GRM/SPO/P/520.50/2017/SPO/3 acquisita al Prot.n. 9640 del 25/10/2019, con la quale venivano indicate le linee guida di attuazione per la rendicontazione e la liquidazione del 3^ periodo da Settembre a Dicembre 2018 della quota sociale della retta per l'accoglienza – a causa degli eventi sismici di agosto ed ottobre 2016 - in strutture socio sanitarie di soggetti fragili e/o non autosufficienti;

**CONSIDERATO :**

-che per “soggetti fragili” si intendono sia soggetti non autosufficienti che soggetti autosufficienti con particolari fragilità per i quali l'autorità competente, a causa del sisma, ha dovuto disporre l'allontanamento dalla loro stabile dimora o dalla struttura nella quale ricevevano assistenza;

- che nello specifico tale quota sociale è riconosciuta, per i cittadini provenienti da domicilio, a seguito di certificazione da parte dell'amministrazione comunale sulla necessità e inderogabilità di un trasferimento in una struttura socio sanitaria al fine di assicurare gli interventi di tutela adeguati alle condizioni dei singoli individui, per i cittadini che prima degli eventi sismici erano già ospitati presso struttura socio sanitaria se trasferiti in altra struttura socio sanitaria a causa dell'inagibilità e non sicurezza della stessa;

- che la presentazione della domanda di rimborso compete al Comune, anche se in prossimità del cratere sismico, nel quale si trova la struttura che ospitava il soggetto sfollato e/o al Comune, anche se in prossimità del cratere sismico, nel quale il soggetto fragile dimorava al momento del sisma;

**RITENUTO** che, nei termini indicati dalla Regione Marche, lo scrivente Servizio ha provveduto, per il periodo sopraindicato, a svolgere tutta la fase istruttoria finalizzata all'ottenimento della “spesa” sociale, ovvero la quota sociale della retta prevista dalle strutture ospitanti;

**CONSIDERATO** che al fine di procedere alla liquidazione delle somme erogate dalla Regione Marche si è provveduto a richiedere alla struttura socio assistenziale interessata la fatturazione relativa ai periodi di permanenza dei soggetti fragili e/o non autosufficienti residenti presso il Comune di Mogliano;

**RILEVATO** che la struttura socio assistenziale che ha ospitato i predetti soggetti è il KOS CARE S.r.l. di Milano (MI), già Istituto di riabilitazione S. Stefano S.r.l. di Potenza Picena;

**RILEVATO** che questo Servizio provvedeva a richiedere alla struttura socio assistenziale suindicata la fatturazione relativa al periodo da Settembre a Dicembre 2018 per il servizio svolto a vantaggio dei soggetti fragili e/o non autosufficienti residenti presso il Comune di Mogliano;

**VISTE** le fatturazioni del servizio effettuato della struttura relativa al periodo sopracitato per un totale complessivo di € 11.224,00;

**CONSIDERATO** che con decreto n. 1283 del 04/12/2019 la Regione Marche ha provveduto a liquidare al Comune di Mogliano la somma di € 11.224,00 quale rimborso della quota sociale della retta per l'accoglienza di soggetti fragili e/o non autosufficienti in strutture sociali e socio-sanitarie per il periodo da Settembre a Dicembre 2018;



# COMUNE DI MOGLIANO

PROVINCIA DI MACERATA

Tel. 0733 557771 – Fax 0733 557319  
00244400438  
Sito internet: [www.comune.mogliano.mc.it](http://www.comune.mogliano.mc.it)

C.A.P. 62010  
C.C.P. 13555628

P.IVA e Cod. Fisc.  
E-mail: [info@comune.mogliano.mc.it](mailto:info@comune.mogliano.mc.it)

**RITENUTO NECESSARIO** procedere all'assunzione di un apposito impegno di spesa onde procedere alla susseguente liquidazione della fatturazioni de quo, indicate nell'allegato prospetto;

**VISTO** il D. Lgs. n. 267/2000;

**VISTO** il vigente Regolamento di contabilità dell'Ente;

**ACQUISITO** il visto di regolarità contabile del Responsabile dell'Ufficio del Servizio Finanziario attestante;

**VISTO** il Regolamento relativo al codice di comportamento dei dipendenti pubblici, ai sensi dell'art. 54 del D. Lgs. 165/2001 ed appurata l'assenza di conflitti di interesse dello scrivente ai sensi dell'art. 4 del Codice di comportamento approvato con Delibera di Giunta n. 9 del 30/01/2014;

## DETERMINA

1. Di ritenere la premessa parte integrante e sostanziale del presente atto;
2. Di imputare la spesa di € 11.224,00 al cap. 14805 codice di bilancio 12.07.-1.04.04.01.001 del bilancio di previsione 2019-2021 imp. 525;
3. Di liquidare gli importi delle fatture emesse ed elencate in premessa come segue:
  - alla struttura socio assistenziale KOS CARE S.r.l. di Milano (MI) l'importo di € 5.612,00.
  - al Sig. Bellabarba Gastone l'importo di Euro 5.612,00;
4. Di trasmettere il presente atto all'ufficio ragioneria per il seguito di competenza.

IL RESPONSABILE  
DEL PROCEDIMENTO  
F.to SONIA STORTONI

IL RESPONSABILE  
DELL' AREA AMMINISTRATIVA - AREA I^  
F.to FLAVIO ZURA

---

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

Motivazione

Mogliano lì 12-12-2019

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO  
F.to LUANA RAMACCIONI

---

**CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE**

Il sottoscritto Collaboratore Amministrativo Messo del Comune di Mogliano certifica che copia della presente determinazione viene pubblicata all'Albo Pretorio presente nel sito web istituzionale di questo Comune <http://www.comune.mogliano.mc.it/albo-pretorio/> dal 31-01-2020 al 15-02-2020 per 15 giorni consecutivi, accessibile al pubblico (ai sensi dell'art.32 comma 1 della L.18 giugno 2009 n. 69).

Mogliano lì 31-01-2020

IL MESSO COMUNALE  
F.to MALVESTITI EGIDIO



Copia conforme all'originale.

Mogliano, lì 31-01-2020

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO