



COMUNE DI GUALDO

Provincia di Macerata
Viale Vittorio Veneto, 4 – 62020 Gualdo (MC)
C.F. 83002290431 P.IVA 00287090435

COPIA DETERMINAZIONE DEL SETTORE RAGIONERIA N. 28 DEL 29-10-2019

Registro Generale n. 135

Oggetto: EMERGENZA SISMA 2016. LIQUIDAZIONE RIMBORSO AI PRIVATI ED AL COMUNE DI PENNA SAN GIOVANNI DELLA QUOTA SOCIALE DELLA RETTA PER L'ACCOGLIENZA DEI SOGGETTI FRAGILI E/O NON AUTOSUFFICIENTI SFOLLATI PRESSO STRUTTURE SOCIALI E SOCIO-SANITARIE. PERIODO SETTEMBRE 2018- DICEMBRE 2018

L'anno duemiladiciannove addì ventinove del mese di ottobre,

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

RICHIAMATE:

- la Deliberazione del Consiglio dei Ministri del 25 agosto 2016 per i territori delle Regioni Abruzzo, Lazio, Marche ed Umbria colpite dal sisma del 24 agosto 2016 recante la dichiarazione, ai sensi e per gli effetti dell'art. 5 commi 1 e 1-bis della legge 24 febbraio 1999, n. 225, fino al centottantesimo giorno dalla data del presente provvedimento, dello stato di emergenza in conseguenza degli eccezionali eventi sismici che il giorno 24 agosto 2016 hanno colpito il territorio delle regioni Abruzzo, Lazio, Marche e Umbria;

- l'Ordinanza n. 388 della Presidenza del Consiglio dei Ministri - Dipartimento della Protezione Civile del 26/08/2016 avente ad oggetto: "Primi interventi urgenti di protezione civile conseguenti all'eccezionale evento sismico che ha colpito il territorio delle Regioni Lazio, Marche, Umbria ed Abruzzo il 24 agosto 2016" ed in particolare l'articolo 3;

- il Decreto del Presidente della Giunta Regionale n. 98 del 26.08.2016 avente ad oggetto: "Art.7 L.R. 32/2001 Disposizioni organizzative per consentire la piena attuazione delle attività connesse al soccorso della popolazione della Regione Marche colpita dalla crisi sismica iniziata il 24.08.2016";

- il D.G.R. n. 334/2017 che ha assegnato al Servizio Politiche Sociali e Sport la responsabilità della gestione operativa ed amministrativo-finanziaria della misura denominata "Rimborso quota sociale per accoglienza di soggetti fragili in strutture socio sanitarie";

ATTESO che nella giornata del 30 Ottobre 2016:

- le Sigg.re Giannini Ottorina e Orlandi Rosaria, a seguito dell'inagibilità totale della propria abitazione, sono state ospitate presso la Casa di Riposo/Residenza Protetta "P.Burocchi" di Penna San Giovanni;

- i Sigg.ri Tiburzi Marino e Finucci Norina, a seguito dell'inagibilità totale della propria abitazione, sono stati ospitati presso la Casa di Riposo/Residenza Protetta "Le Grazie" a decorrere dal 03.12.2016;

DATO ATTO che tali soggetti risultano fragili e/o non autosufficienti e che tale forma di ospitalità è risultata, nell'emergenza, l'unica adeguata alle loro condizioni socio-sanitarie;

EVIDENZIATO che questo Ente ha provveduto a rendicontare alla Regione Marche, tramite apposita sezione del Portale Cohesion Work Pa, le quote

sociali delle rette di degenza dei soggetti sopra indicati per il periodo 1 settembre - 31 dicembre 2018;

VISTO il decreto del Soggetto Attuatore Sisma n. 1140 del 23.10.2019;

VISTE le seguenti fatture emesse dal Comune di Penna San Giovanni relative al rimborso della quota sociale della retta di accoglienza dei soggetti sopra indicati:

- n. 17 del 27.05.2019 per € 2.640,00 (SETTEMBRE 2018)
 - n. 18 del 27.05.2019 per € 2.728,00 (OTTOBRE 2018)
 - n. 19 del 27.05.2019 per € 2.640,00 (NOVEMBRE 2018)
 - n. 20 del 27.05.2019 per € 2.728,00 (DICEMBRE 2018)
- per un totale di € 10.736,00;

VISTE le schede Cohesion Work PA relative ai Sigg.ri Tiburzi Marino e Finucci Norina ospitati presso la Casa di Riposo/Residenza Protetta "Le Grazie" :

- Finucci Norina SETTEMBRE 2018 € 1.140,00
- Tiburzi Marino SETTEMBRE 2018 € 1.200,00
- Finucci Norina OTTOBRE 2018 € 1.178,00
- Tiburzi Marino OTTOBRE 2018 € 1.240,00
- Finucci Norina NOVEMBRE 2018 € 1.140,00
- Tiburzi Marino NOVEMBRE 2018 € 1.200,00
- Finucci Norina DICEMBRE 2018 € 1.178,00
- Tiburzi Marino DICEMBRE 2018 € 1.240,00

per un totale complessivo di € 9.516,00 ;

EVIDENZIATO che la Regione Marche ha liquidato a questo Ente a titolo di rimborso delle quote sociali, per il periodo 01/09/2018-31/12/2018, riferite ai soggetti fragili e/o non autosufficienti sfollati di cui sopra, la somma complessiva di € 20.252,00;

RITENUTO, pertanto, provvedere al pagamento delle fatture emesse dal Comune di Penna San Giovanni ed al rimborso delle rette pagate nel periodo dai Sigg.ri Tiburzi Marino e Finucci Norina con impegno della relativa spesa di € 20.252,00 al Cod. 99.01-7.01.99.99.999 (Cap. 2970) del B.P. 2019 gestione competenza;

Visto il D. Lgs. 267/2000 e s.m.i. ;

Visto lo statuto comunale;

DETERMINA

1. La premessa forma parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
2. Di liquidare e pagare le seguenti fatture emesse dal Comune di Penna San Giovanni relative al rimborso della quota sociale della retta di accoglienza dei soggetti sopra indicati:
 - n. 17 del 27.05.2019 per € 2.640,00 (SETTEMBRE 2018)
 - n. 18 del 27.05.2019 per € 2.728,00 (OTTOBRE 2018)
 - n. 19 del 27.05.2019 per € 2.640,00 (NOVEMBRE 2018)
 - n. 20 del 27.05.2019 per € 2.728,00 (DICEMBRE 2018)per un totale di € 10.736,00;
3. Di rimborsare ai Sigg.ri Tiburzi Marino e Finucci Norina la quota sociale della retta di degenza presso la Casa di Riposo/Residenza Protetta "Le Grazie" come risultante dalle schede Cohesion Work PA:
 - Finucci Norina SETTEMBRE 2018 € 1.140,00
 - Tiburzi Marino SETTEMBRE 2018 € 1.200,00
 - Finucci Norina OTTOBRE 2018 € 1.178,00
 - Tiburzi Marino OTTOBRE 2018 € 1.240,00
 - Finucci Norina NOVEMBRE 2018 € 1.140,00
 - Tiburzi Marino NOVEMBRE 2018 € 1.200,00
 - Finucci Norina DICEMBRE 2018 € 1.178,00
 - Tiburzi Marino DICEMBRE 2018 € 1.240,00per un totale complessivo di € 9.516,00 ;

4. Di impegnare la spesa complessiva di € 20.252,00 al codice di bilancio 99.01-7.01.99.99.999 (Cap. 2970) del B.P. 2019 gestione competenza;
5. Di provvedere all'emissione dei relativi mandati di pagamento;
6. Di comunicare il presente atto ai soggetti interessati;
7. Di provvedere a rendicontare la spesa di cui sopra alla Regione Marche;
8. Di dare atto che il programma dei pagamenti conseguenti all'assunzione degli impegni di spesa del presente provvedimento, è compatibile con i relativi stanziamenti di cassa e con le regole di finanza pubblica, ai sensi dell'articolo 183, comma 8, D.Lgs 267/2000, convertito così modificato dall'art. 74 del D.Lgs. 118/2011, introdotto dal D.Lgs 126/2014;
9. DI RENDERE NOTO ai sensi degli articoli 4 e ss. della Legge n. 241/1990 che il Responsabile del procedimento è la scrivente Dott.ssa Sonia Vita;
10. DI ACCERTARE, ai fini del controllo preventivo di regolarità amministrativo-contabile, la regolarità e la correttezza del presente atto ai sensi e per gli effetti di quanto dispone l'articolo 147-bis del D.Lgs. 267/2000, il cui parere favorevole è reso unitamente alla sottoscrizione del presente provvedimento;
11. DI ATTESTARE che non sussistono situazioni di conflitto di interessi, anche potenziali, come disposto dall'articolo 6 bis della Legge n. 241/1990 e dall'articolo 6 del D.P.R. n. 62/2013;
12. DI DARE ATTO che la presente determinazione, ai fini della pubblicità degli atti e della trasparenza dell'azione amministrativa, sarà pubblicata all'Albo on line dell'Ente per 15 giorni consecutivi e nella sezione "Amministrazione Trasparente" in ottemperanza a quanto stabilito dall'articolo 23, comma 1, lettera b), del D.Lgs. 14 marzo 2013, n. 33.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO
F.to Dott.ssa Sonia Vita

=====

VISTO di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria
(Art. 183, comma 7, del D.Lgs. 18.08.2000, n. 267).

lì , _____

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO
F.to Dott.ssa Sonia Vita

=====

PARERE DI REGOLARITA' TECNICA ATTESTANTE LA REGOLARITA' E CORRETTEZZA
DELL'AZIONE AMMINISTRATIVA (art. 147-bis del D.Lgs. 18.08.2000, n.
267).

lì , _____

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO
F.to Dott.ssa Sonia Vita

=====

Effettuati i controlli amministrativi, contabili e fiscali, si attesta
la regolarità della liquidazione.

lì , _____

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO
F.to Dott.ssa Sonia Vita

=====

Per copia conforme all'originale.

lì , _____

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO
Dott.ssa Sonia Vita

=====

ATTESTATO DI PUBBLICAZIONE

Reg. n. _____
Si attesta che copia del presente atto viene pubblicato all'Albo Pretorio
di questo Comune per giorni 15 consecutivi a partire dal
_____.

lì, _____

L'ADDETTO ALLE PUBBLICAZIONI