



Comune di Novara

Determina Servizi Sociali/0000027 del 08/02/2016

Area / Servizio
Servizi Sociali Educativi
(23.UdO)

Proposta Istruttoria

Unità **Servizi Sociali Educativi**
(23.UdO)
Proponente **Scurato Evelina**

Nuovo Affare

Affare Precedente

Prot. N. _____ Anno _____

Cat. _____ Classe _____ Art. _____

Prot. N. ____ del _____

Cat. _____ Classe _____ Art. _____

Oggetto: Ricovero R.L. presso la RSA I Tigli . Periodo Febbraio/marzo 2016

Allegati: SI NO n° _____

IL DIRIGENTE

Premesso che

- il servizio sociale, ai sensi della deliberazione di C.C. n. 37 del 19/07/2010, che ha approvato i criteri per la definizione dell'integrazione della retta presso le strutture residenziali a favore delle persone anziane non in grado di coprire l'intero costo retta, integra il costo retta di alcuni anziani ricoverati in struttura;
- il sig. R.L. è ricoverato dal 2 febbraio 2016 presso la RSA " I Tigli" di Socialcoop Consorzio Cooperative Sociali Soc. Coop. Sociale, al costo giornaliera di € 47,87;

Preso atto che la pensione che l'anziano percepisce non gli consente di farsi carico dell'intera quota alberghiera;

Ritenuto di integrare il costo della retta impegnando la somma di € 1.446,20,00 per Febbrío/marzo 2016, al C.di R. 51 Int. 1100203 Cap. 770110/8 del Bil. 2016 ;

Accertato, ai sensi dell'art. 9, comma 1, del DL 78/2009 convertito in Legge 102/2009 che il programma dei pagamenti conseguenti all'impegno di spesa in oggetto è compatibile con i relativi stanziamenti di bilancio e con le regole di finanza pubblica;

Acquisito il visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria del presente provvedimento;

Visto l'articolo 163 del Dlgs 267/2000 e dato atto del rispetto delle disposizioni in esso contenute;

Visto i pareri espressi ai sensi dell'art. 107 del D.Lgs. 267/2000;

DETERMINA

- 1° di farsi carico, per le motivazioni espresse in premessa, dell'integrazione del costo retta di R.L. ricoverato presso la RSA I Tigli - Socialcoop Consorzio Cooperative Sociali Soc. Coop. Sociale, P.IVA 01017410059 CIG Z4A17D2D7D, per il periodo Febbraio/Marzo 2016;
- 2° di incrementare di € 1.446,20 l'impegno 238/16 centro di responsabilità 51 "Interventi a cittadini con disagio sociale" intervento 1.10.02.03 cap. 770110/8 del Bilancio 2016 ;
- 3° di attestare, ai sensi dell'art. 9, comma 1, del DL 78/2009 convertito in Legge 102/2009, che il programma dei pagamenti conseguenti all'impegno di spesa in oggetto è compatibile con i relativi stanziamenti di bilancio e con le regole di finanza pubblica;
- 4° di autorizzare il Servizio Contabilità Provveditorato al pagamento delle relative fatture emesse dall'Istituto ricoverante.

IL DIRIGENTE
(Dott. Marco Brusati)

E' parte integrante della determinazione dirigenziale
n. **Servizi Sociali/0000027 del 08/02/2016**

SERVIZIO PROPONENTE:
Servizi Sociali Educativi (23.UdO)

PARERE TECNICO (art. 49, c. 1 del D.Lgs. 267/2000 e smi)

Si esprime parere FAVOREVOLE., in ordine alla regolarità tecnica del presente provvedimento.

Novara,

IL DIRIGENTE SERVIZIO

.....

SERVIZIO BILANCIO

Sulla proposta della determinazione in oggetto:

- In ordine alla regolarità contabile, ai sensi dell'art. 49 del D.Lgs. n. 267 del 18/08/2000, esprime il seguente parere
.....
- Attesta che il parere non è stato espresso in quanto non comporta riflessi diretti o indiretti sulla situazione economico finanziaria o sul patrimonio dell'ente

Novara,

IL DIRIGENTE

Determinazione non soggetta a visto di regolarità contabile	Data	Il Dirigente
<u>Riservato al Servizio Finanziario</u> IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO Presa conoscenza del provvedimento sopra riportato appone, ai sensi dell'art. 151, 4° comma, del D.Lgs. n. 267 del 18.8.2000, il VISTO DI REGOLARITA' CONTABILE attestante la copertura finanziaria al	_____ _____	_____ _____

Attività – Azione		
51-2		
51-2-1		
Tipologia – Anno – CdR – Intervento/Risorsa – Capitolo – Articolo	€	del Bilancio
Spesa - 2015 - 051 - 1100203 - 770110 - 8	1.436,10	Impegno / Accertamento N.
	0,00	
	0,00	
	0,00	
	0,00	
	0,00	

e rende esecutiva la determinazione.

Data _____	IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO _____
---------------	--