



N. 11/c

del

08/03/2023

DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

OGGETTO: Impegno e liquidazione quota di compartecipazione per l'accesso alle prestazioni socio-sanitarie per il ricovero della Sig.ra *** presso la RSA DI Castel di Sangro

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Visto lo statuto comunale;

Visto il D.Lgs. 18 agosto 2000 n. 267;

Visto il regolamento comunale sul funzionamento degli uffici e dei servizi;

Visto il regolamento per l'accesso ai servizi sociali e la partecipazione al costo delle prestazioni sociali agevolate "dell'Ambito sociale distrettuale n. 6 Sangrino, con cui il Comune di Opi è convenzionato;

Dato atto che il Regolamento dell'E.C.A.D. Sangrino, disciplina le modalità di accesso ai servizi residenziali e semiresidenziali sociosanitari; nonché le modalità di istruttoria delle relative domande e le modalità di determinazione della quota di compartecipazione alla spesa da parte del richiedente del contributo;

Richiamata la domanda registrata al protocollo 22/07/2020 n. 2771 con cui si chiede a questo Ente la compartecipazione al costo delle prestazioni di natura non sanitaria per il ricovero presso la struttura RSA di Castel Di Sangro;

Rilevato che la Signora percepisce l'indennità di accompagnamento pari ad € 520,00 e che pertanto, in base alla situazione ISEE ha diritto alla compartecipazione del Comune nella quota pari all'80%;

DETERMINA

Di impegnare la somma per l'anno 2023, salvo sospensioni, ritiri o altri motivi, pari ad € 5721.28 al capitolo di bilancio 110402/7, disponibilità impegno 10/2023 a favore della RSA Unisanitas srl, Via Sangro, 35-67031 Castel di Sangro (AQ), p.Iva: 01977280666;

Di liquidare la spesa dietro presentazione di regolare fattura mensile posticipata;

La presente determinazione esecutiva a norma di legge , viene pubblicata all'albo pretorio per 15 giorni e diverrà esecutiva al momento della pubblicazione stessa.

Ai sensi dell'art. 151 comma 3 del Dl.gvo n. 267/2000
Visto di regolarità
Il Responsabile del servizio finanziario
Dott. ssa D'Addezio Cecilia

Il Responsabile del Servizio
Dott.ssa D'Addezio Cecilia

ATTESTATO DI PUBBLICAZIONE

La presente determinazione viene pubblicata all'Albo Pretorio in data.....fino al.....

Opi

IL MESSO NOTIFICATORE