



**CITTA' DI MESAGNE**  
(Provincia di Brindisi)

**AREA II - SERVIZI SOCIALI**

Servizio: Ufficio Servizi Sociali

**COPIA DETERMINAZIONE N. 921 del 06/05/2020**

Oggetto: Integrazione rette di ricovero anziani. Liquidazione fatture in favore di "Operatori Sanitari Associati soc. coop. Sociale"- mesi di gennaio-febbraio-marzo 2020

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

**VISTO** il D. Lgs. nr.267 del 18/08/2000;

**VISTO** l'art.4 della Legge nr.165/2001;

**VISTO** l'art.44 dello Statuto Comunale;

**VISTO** il Regolamento di contabilità;

**VISTI** gli artt.184 e 191 del T.U. degli Enti Locali approvato con D. Lgs. nr.267 del 18/08/2000;

**VISTO** il Decreto Sindacale n° 3 del 31/01/2020, con il quale è stato conferito l'incarico di Responsabile dell' Area II –Servizi Sociali-, alla Dott.ssa Concetta Franco, ai sensi dell'Art. 109 del D.Lgs 267/2000;

**PREMESSO** che per effetto della L.R. n°19/06 e il Regolamento Regionale n. 4 del 18.1.2007, il Comune è chiamato a garantire il pagamento delle integrazioni delle rette di ricovero in favore delle strutture Socio Sanitarie Assistenziali, RSA e RSSA, nonché Comunità Alloggio che ospitano anziani indigenti ricoverati, a cura dello stesso Ente;

**RICHIAMATA:** la determina nr. 454 del 27/02/2020 con la quale è stato assunto impegno di spesa per il pagamento delle rette di ricovero a favore di Istituti Assistenziali, RSSA e Case Famiglia che ospitano anziani e soggetti con problematiche sociali e sociosanitarie, residenti nel Comune di Mesagne per l'anno 2020;

**VISTE** le seguenti fatture:

- Fattura VU20/02403 del 23/03/2020 - prot. nr. 8633 del 24/03/2020 di € 39,90 (IVA compresa) ;
- Fattura VU20/02903 del 11/04/2020 - prot. nr. 9983 del 14/04/2020 € 1.430,57 (IVA compresa) ;
- Fattura VU20/02901 del 11/04/2020 - prot. nr. 9984 del 14/04/2020 di € 1.430,57(IVA

- compresa);
- Fattura VU20/02902 del 11/04/2020 - prot. nr. 9980 del 14/04/2020 di € 1.292,13 (IVA compresa);

rimessa da "Soc. Coop. Sociale Operatori Sanitari Associati" con sede legale in Roma, alla Via Lucio Volumnio, 1-P.I. 04077341008 – relativa all'integrazione della retta di ricovero del sig. **Neglia Gino, Esperti Vincenza, Caramia Cosima Teodora, Prettico Vincenza** per il mese di gennaio-febbraio-marzo 2020;

**ACCERTATO** che le prestazioni sono state regolarmente effettuate;

**ACCERTATA** la regolarità contributiva verificata attraverso DURC (Documento Unico Regolarità Contributiva) secondo quanto previsto dall'art.4 del D. Lgs. nr.34/2014, convertito senza modifiche dalla legge 78/2014 – (**scadenza 15 giugno 2020** ai sensi dell'art. 103 comma 2 del decreto-legge nr. 18 del 17 marzo 2020), nonché tracciabilità dei flussi finanziari, resa attraverso dichiarazione, ai sensi dell'art.3, legge 136 del 13/08/2010;

**DATO ATTO** che, come precisato nella determinazione nr. 4 del 07/07/2011 dell'AVCP e richiamata la tabella nr. 7 – Struttura "classificazione dati SIOPE- uscite-", le prestazioni socio-sanitarie erogate dai soggetti privati in regime di accreditamento ai sensi della normativa nazionale e regionale in materia, non possono ritenersi soggetti all'obbligo di tracciabilità e quindi sono escluse dall'obbligo di richiesta del codice CIG;

**RITENUTO** di dover procedere alla liquidazione di che trattasi;

## **D E T E R M I N A**

- di liquidare, come liquida, per i motivi espressi in premessa e qui richiamati e confermati in favore di "Soc. Coop. Sociale Operatori Sanitari Associati con sede legale in Roma, alla Via Lucio Volumnio, 1-P.I. 04077341008 – le seguenti fatture:

- Fattura VU20/02403 del 23/03/2020 - prot. nr. 8633 del 24/03/2020 di € **39,90** (IVA compresa);
  - Fattura VU20/02903 del 11/04/2020 - prot. nr. 9983 del 14/04/2020 € **1.430,57** (IVA compresa);
  - Fattura VU20/02901 del 11/04/2020 - prot. nr. 9984 del 14/04/2020 di € **1.430,57** (IVA compresa);
  - Fattura VU20/02902 del 11/04/2020-prot. nr.9980 del 14/04/2020 di € **1.292,13** (IVA compresa);
- relative all'integrazione della retta di ricovero dei sigg. **Neglia Gino, Esperti Vincenza, Caramia C.Teodora, Prettico Vincenza** per i mesi di gennaio-febbraio-marzo 2020 mediante accredito sul conto corrente bancario - IBAN: IT09S0200805364000500001002;

- di dare atto che la spesa complessiva di € **4.193,17** già impegnata con determina nr. 454 del 27/02/2020, trova imputazione sul competente Cap. 1414 – 1. 10. 04. 05 del bilancio esercizio finanziario 2020;

- di trasmettere il presente provvedimento ai servizi finanziari per i conseguenti adempimenti.

f.to Dott.ssa Concetta FRANCO

Il\La sottoscritto\la attesta che il procedimento istruttorio, a lei\lui affidato è stato espletato nel rispetto della vigente normativa nazionale, regionale e comunitaria e che il presente schema di provvedimento, dalla stessa\lo predisposto ai fini dell'adozione dell'atto finale da parte del responsabile del settore è conforme alle risultanze istruttorie.

## IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

f.to Dott.ssa Stefanina Palana

VISTO DI REGOLARITÀ CONTABILE AI SENSI DEGLI ARTT. 183, comma 9, e 151, comma 4,  
DEL TESTO UNICO N.267/2000

Il Responsabile del Servizio Contabilità attesta:

- ai sensi dell'art. 153, comma 5, del D. Lgs. n. 267/2000, di aver effettuato con esito positivo la valutazione di incidenza del provvedimento sull'equilibrio finanziario della gestione, nonché la copertura finanziaria della spesa in relazione alle disponibilità effettive esistenti negli stanziamenti di spesa e/o in relazione allo stato di realizzazione degli accertamenti di entrata vincolata;
- ai sensi dell'art. 151, comma 4, del D. Lgs. n. 267/2000, l'esecutività della presente determinazione, mediante l'apposizione del presente visto, di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria.
- ai sensi dell'art. 9, comma 1, lett. a del D. L. 78/2009, la copertura e compatibilità monetaria mediante verifica della compatibilità del pagamento della suddetta spesa con il programma dei pagamenti, con gli attuali stanziamenti di bilancio e con le regole di finanza pubblica (in particolare con le regole del patto di stabilità interno)

<b>Liquidazione</b>				
<i>Imp.</i>	<i>Beneficiario</i>	<i>IBAN</i>	<i>Descrizione</i>	<i>Importo liq.</i>
			<i>Integrazione rette di ricovero anziani.Liquidazione fatture in favore di "Operatori Sanitari Associati soc. coop. Sociale"- mesi di gennaio-febbraio-marzo 2020</i>	<i>4193,17</i>

Mesagne, 06/05/2020

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

f.to Dott. Francesco SIODAMBRO

Copia conforme all'originale ad uso amministrativo e d'ufficio.

Mesagne, 06/05/2020

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO  
AREA II - Servizi Sociali

**Dott.ssa Concetta FRANCO**

Il presente provvedimento viene Trasmesso:

o in originale all'Ufficio di Segreteria, per l'inserimento nel registro cronologico generale di raccolta delle Determine.

o in copia al Sindaco;

o in copia all'ufficio Ragioneria;

- o in copia all'Ufficio Stipendi;
- o in copia all'Ufficio \_\_\_\_\_
- o in copia al Collegio dei Revisori dei Conti;
- o all'Organo preposto all'esecuzione

## **ATTESTATO DI INIZIO PUBBLICAZIONE**

N. 1346 di registro di pubblicazione.

Si attesta che copia della presente determinazione viene pubblicata all'Albo Pretorio di questa Città per 15 giorni consecutivi.

*Mesagne, li 14/05/2020*

**IL MESSO COMUNALE/ADETTO**

**F.to Cosimo PASIMENI**

Documento firmato digitalmente ai sensi del TU n. 445/00, dell'art. 20 del D.lgs. 82/2005 e norme collegate. Tale documento informatico è memorizzato digitalmente sulla banca dati dell'Ente.