



# **COMUNE DI TAORMINA**

## **Città Metropolitana di Messina**

### **AREA SERVIZI ALLA PERSONA**

#### **II SERVIZIO - SERVIZI SOCIALI - PUBBLICA ISTR. - SERVIZI SPORTIVI**

#### **Determinazione Dirigenziale n. 80 del 06/04/2018**

**Oggetto: IMPEGNO DI SPESA RICOVERO DI UN UTENTE PRESSO LA STRUTTURA PER DONNE IN DIFFICOLTÀ GESTITA DALL'ASSOCIAZIONE "EVALUNA" DI GAGGI - PERIODO MARZO - APRILE 2018. CIG: Z6D22C8CC8 .**

#### **IL RESPONSABILE DI AREA**

PREMESSO che l'Amministrazione Comunale in attuazione della Legge Reg.le 22/86 di riordino dell'assistenza ed in conformità al proprio modello dei servizi-assistenziali intende pervenire all'integrale sviluppo della persona mediante l'utilizzazione delle risorse esistenti sul territorio che siano in possesso di adeguati requisiti strutturali ed organizzativi.

VISTA la Legge 328/2000, "Legge quadro per la realizzazione del Sistema Integrato degli interventi e servizi sociali";

VISTA la nota del Dipartimento di Salute Mentale dell'ASP n.5 Distretto di Taormina prot.n.287 del 20/02/2018 pervenuta al nostro ente in data 22/02/2018 Prot.n. 4394 con la quale si chiede l'inserimento urgente dell'utente C.C. di anni 32 presso una struttura adeguata a sostegno di donne in difficoltà;

VISTA la relazione redatta dall'Assistente sociale in data 2/03/2018 dalla quale si evince la necessità del ricovero immediato dell'utente in questione presso una struttura di accoglienza per donne in difficoltà, per mesi due.

CONSIDERATO che da un'indagine condotta all'interno del distretto D32 non sono presenti strutture qualificate all'accoglienza di donne in difficoltà di genere eccetto la struttura di "Evaluna" a Gaggi.

VISTA la richiesta di disponibilità di ricovero all'Associazione "Evaluna" Prot.n. 4625 del 26/02/2018 per l'inserimento urgente in struttura per l'utente.

VISTA la nota della Associazione "Evaluna" di Gaggi n.31 del 26.02.2018 acquisita al protocollo dell'Ente al n.4636 del 26/02/2018 con la quale la stessa è disponibile ad ospitare un utente con problemi di conflittualità familiare e che l'impegno di spesa ammonta ad € 45,00 (quarantacinque) giornaliere per un

totale di € 2.745,00.

CONSIDERATA l'obbligatorietà, l'urgenza e l'indifferibilità dell'intervento stabilito dal legislatore, il nostro Ente dovrà farsi carico del ricovero con la relativa assunzione dell'onere finanziario ai fini del pagamento della retta di ricovero, ai sensi della L. 328/2000;

CONSIDERATO che con Deliberazione di Giunta Comunale n. 73 del 09.03.2018 si è stata assegnata la somma di € 2.745,00 al Responsabile Area Servizi alla Persona per il ricovero di un utente presso adeguata struttura per donne in difficoltà per il periodo marzo - aprile 2018 (pren.662/2018);

ACCERTATO che si rende necessario, pertanto, impegnare la somma di € 2.745,00 per il periodo marzo-aprile 2018 relativa al servizio di ricovero di un utente con problemi di conflittualità familiare;

DATO ATTO che la spesa di cui al presente provvedimento è tassativamente regolata dalla legge e non è suscettibile di frazionamento in dodicesimi;

VISTI:

il D.lvo 18 agosto 2000 n. 267s.m.i;

il vigente Regolamento di contabilità;

lo Statuto dell'Ente;

il CIG: **Z6D22C8CC8**;

#### DETERMINA

Per i motivi espressi in premessa e che di seguito si intendono integralmente riportati:

1. Impegnare la somma di € 2.745,00 per il servizio di ricovero di un utente con gravi conflittualità familiari presso la struttura gestita dall'Associazione "Evaluna" con sede legale a Gaggi in via Umberto, 91, 96006830838, relativa al periodo marzo-aprile 2018.
2. Di imputare l'onere della spesa derivante dal presente atto pari ad € 2.745,00 alla missione 12, programma 1207, macroaggregato103 (pren. Imp. 662/2018);
3. Dare atto che la spesa di cui al presente provvedimento riguarda servizi espressamente previsti per legge.
4. Di trasmettere la presente determinazione al Responsabile del Servizio Finanziario per l'apposizione del visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria ai sensi dell'art 151 comma 4 del D.lgs. N° 267/2000.

**Sottoscritta dal Responsabile di Area**  
**(CACOPARDO GIUSEPPE)**  
**con firma digitale**