



CITTÀ DI CARLENTINI

Provincia di Siracusa

AREA I
SERVIZI SOCIALI

Prot. S.S. n. _____ del _____

DETERMINA DEL CAPO AREA I

n. 178 del 09-04-2021

OGGETTO: Legge n. 328/00 - Piano di Zona 2018/2019 – 1^a annualità dell’Azione n. 1 denominata “ADA - ASSISTENZA DOMICILIARE ANZIANI in favore di utenti residenti nel Comune di Carlentini - Avvio servizio e concessione buoni voucher ai beneficiari.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Premesso:

che i Comuni di Lentini, Carlentini e Francofonte costituiscono il Distretto Socio-Sanitario 49 nell’ambito del quale il Comune di Lentini svolge il ruolo di capofila e centro di spesa;

che con i pareri di congruità n. 16/2019 e n. 09/2020 il Nucleo di Valutazione della prov. di Siracusa dell’Assessorato regionale della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro ha approvato il Piano di Zona 2018, costituito da una sola annualità, presentato dal distretto socio sanitario 49 per un importo complessivo pari ad € 324.417,11;

che con provvisorio n. 2707 del 21/08/2020 al Comune di Lentini, in qualità di capofila del DSS49, è stata trasferita la somma di € 324.417,11 a titolo di finanziamento del piano di zona 2018;

dato atto che con la delibera g. m. n°125 del 14/12/2020, adottata ai sensi dell’art. 250, comma 2, del d.lgs. 267/00 e ratificata con Deliberazione del C.C. n. 13 del 12/03/2021, il Comune di Lentini ha accertato e introitato la somma di € 324.417,11 (accertata al Capitolo di entrata 1271 e stanziata nel Capitolo di spesa 34118);

Considerato che l’attivazione dell’Azione n. 1 denominata “ADA assistenza domiciliare anziani” del PDZ 2018/2019 ha un costo di €. 198.00,00 così suddiviso:

Comune di Lentini € 86.400,00

Comune di Carlentini € 65.124,00

Comune di Francofonte € 46.476,00

RITENUTO:

- che sulla base del Piano personalizzato, contenente la tipologia e il monte ore delle prestazioni, agli utenti beneficiari verranno assegnati gli equivalenti buoni vouchers per l’acquisto dei servizi presso gli organismi del Terzo Settore accreditati con il Distretto Socio-Sanitario 49;
- che i predetti utenti hanno formalmente scelto la ditta erogatrice dei servizi in questione che risulta menzionata nell’apposita scheda allegata;
- che il valore orario del voucher, come da Disciplinare è quantificato: € 18,00 per le prestazioni dell’Operatore OSA, decurtato della quota di compartecipazione se dovuta;

CONSIDERATO di dover procedere all’attivazione del servizio per gli utenti beneficiari;

Il Capo AREA I

1. **ESAMINATA** la superiore proposta del Responsabile dell'Intervento, che assume a motivazione del presente atto;
2. **Vista** la determina sindacale n.21 del 31/12/2020, con la quale viene conferito l'incarico di responsabile dell'Area I, alla Sig.ra Vincenza Vacirca;
3. **RITENUTA** propria la competenza ad emanare la presente determina ai sensi degli artt. 107 e 109 del D.Lgs. 18 agosto 2000 n.267;

DETERMINA

1. **DI APPROVARE** la superiore proposta;
2. **DI APPROVARE** l'allegato elenco parte integrante e sostanziale del presente atto di n. 19 beneficiari per l'avvio del servizio ADA 1^ annualità Piano di Zona 2018/2019 a partire dal mese di Aprile 2021;
3. **DI INVIARE** al Comune Capofila del Distretto Socio- Sanitario D 49 questo atto dirigenziale per ulteriori provvedimenti di competenza ;
4. **DI STABILIRE** che la presente determina sarà pubblicata all'albo pretorio ad esclusione dell'allegata nota del Servizio Sociale e in ossequio alle vigenti normative sulla privacy.

La Responsabile del Procedimento
(Giusi Turco)

Giusi Turco



La Responsabile dell'Area I
Vacirca Vincenza

Vacirca Vincenza

Publicata all'Albo Pretorio on -line

Dal _____

Al _____

IL MESSO COMUNALE

Il Segretario Comunale

CERTIFICA

Su conforme relazione del messo incaricato per la pubblicazione degli atti, che la presente determinazione è stata pubblicata all'Albo Pretorio on-line del Comune per quindici giorni consecutivi a decorrere dal giorno _____ senza opposizioni o reclami.

Carlentini, li _____

Il Segretario Comunale
