



CITTA' DI CASTEL DI SANGRO (AQ)

*Regno delle Due Sicilie - Carlo III - Privilegio del 20 ottobre 1744
Medaglia di bronzo al Valore Civile*

***** COPIA *****

Settore I - Affari Generali, Serv. Demografici, Att. Econ., Sociale, Cultura

Determinazione n. 169 del 30/04/2016

Oggetto: SPESE PER QUOTE DI COMPARTECIPAZIONE A CARICO DEI COMUNI DI RESIDENZA PER L' ACCESSO ALLE PRESTAZIONI SOCIO-SANITARIE - ANNO 2015 -. PROVVEDIMENTI.

IL RESPONSABILE DEL SETTORE
F.to Locci Fortunato

ATTESTAZIONE DI COPERTURA FINANZIARIA

art. 183 T.U.E.L. D.Lgs. 267/2000

Data, 02/05/2016.

IL RESPONSABILE SETTORE FINANZIARIO
F.to D'Amico Stefano



CITTA' DI CASTEL DI SANGRO (AQ)

Regno delle Due Sicilie - Carlo III - Privilegio del 20 ottobre 1744

Medaglia di bronzo al Valore Civile

OGGETTO: Spese per quote di compartecipazione a carico dei Comuni di residenza per l'accesso alle prestazioni socio-sanitarie - Anno 2015 -. Provvedimenti.

IL RESPONSABILE DEL SETTORE 1° AFFARI GENERALI

Con i poteri di cui al decreto del Sindaco, prot. 7543 - n. 24/1 - del 09/06/2015;

PREMESSO che i soggetti di seguito riportati, hanno prodotto le fatture di seguito indicate, riferite a prestazioni socio-sanitarie per l'Anno 2015, a favore dei degenti pure riportati negli elenchi acclusi alle stesse:

- **Soc. Coop. Sociale SERVIZIO 2000 a r.l.**, cod. fiscale e p.IVA 10423560695, gestore della *RSA PAX CHRISTI*, corrente in Castel di Sangro, Via Sangro, 35 -:

n° Fattura Causale	Importo netto €	IVA 4% €	Totale €
n. 165 C del 05/02/2015, in atti al prot. 4516 del 31/03/2016; Prestazioni socio-sanitarie retta periodo:Gennaio/Dicembre 2015	19.316,58	772,66	20.089,24
Totale	19.316,58	772,66	20.089,24

- **PROVINCIA RELIGIOSA S.S. APOSTOLI PIETRO E PAOLO (Opera don Orione)**, cod. fiscale 02710380581, p.IVA 011005681009, Filiale ISTITUTO DON ORIONE – VILLAGGIO DEL FANCIULLO – CENTRO DI RECUPERO MEDICO SOCIALE -:

n° Fattura Causale	Importo netto €	IVA 4% €	Totale €
n. 2015000042/A del 31/01/2015, in atti al prot. 02988 del 03/03/2015; Prestazioni socio-sanitarie Retta mese di Gennaio 2015	868,80	esente	868,80
n. 2015000136/A del 28/02/2015, in atti al prot. 03641 del 19/03/2015; Prestazioni socio-sanitarie Retta mese di Febbraio 2015	1.085,50	esente	1.085,50
n. 00026/000021/15# del 31/03/2015, in atti al prot. 7047 del 20/05/2016; Prestazioni socio-sanitarie Retta mese di Marzo 2015	955,48	esente	955,48

n. 00076/000021/15# del 30/04/2015, in atti al prot. 7046 del 20/05/2016; Prestazioni socio-sanitarie Retta mese di Aprile 2015	1.085,50	esente	1.085,50
n. 00124/000021/15 del 31/05/2015, in atti al prot. 7048 del 20/05/2016; Prestazioni socio-sanitarie Retta mese di Maggio 2015	1.172,18	esente	1.172,18
n. 00171/000021/15 del 30/06/2015, in atti al prot. 7050 del 20/05/2016; Prestazioni socio-sanitarie Retta mese di Giugno 2015	1.172,18	esente	1.172,18
n. 00221/000021/15 del 31/07/2015, in atti al prot. 7049 del 20/05/2016; Prestazioni socio-sanitarie Retta mese di Luglio 2015	1.345,54	esente	1.345,54
n. 00263/000021/15 del 31/08/2015, in atti al prot. 7044 del 20/05/2016; Prestazioni socio-sanitarie Retta mese di Agosto 2015	652,10	esente	652,10
n. 00311/000021/15 del 30/09/2015, in atti al prot. 7043 del 20/05/2016; Prestazioni socio-sanitarie Retta mese di Settembre 2015	1.085,50	esente	1.085,50
n. 00399/000021/15 del 31/12/2015, in atti al prot. 7045 del 20/05/2016; Prestazioni socio-sanitarie Retta mese di Ottobre 2015	868,80	esente	868,80
n. 00454/000021/15 del 31/12/2015, in atti al prot. 7042 del 20/05/2016; Prestazioni socio-sanitarie Retta mese di Dicembre 2015	912,14	esente	912,14
Nota di credito numero 00143/000021/16 del 31/03/2016 in atti al prot. 6548 del 12/05/2016; Storno indennità di accompagnamento anno 2015	6.100,60	esente	6.100,60
Totale	5.103,12	esente	5.103,12

- **CENTRO DI RIABILITAZIONE S. FRANCESCO DELLA FONDAZIONE PADRE ALBERTO MILENO** - p.IVA 01612240695 - VIALE DALMAZIA, 116 - 66054 VASTO MARINA (CH):

n° Fattura	Importo	IVA 4%	Totale
Causale	netto €	€	€
n. 233 del 30/03/2015, in atti al prot. 06070 del 08/05/2015; Prestazioni socio-sanitarie Retta mese di Gennaio 2015	1.083,50	esente	1.083,50
n. 80 del 23/03/2015, in atti al prot. 00004321 del 07/05/2015; Prestazioni socio-sanitarie Retta mese di Febbraio 2015	1.213,52	esente	1.213,52

n. 35/PA del 11/04/2015, identificativo trasmissione n. IT01641790702 dell' 11/04/2015; Prestazioni socio-sanitarie Retta mese di Marzo 2015	1.343,54	esente	1.343,54
n. 105/PA dell' 11/05/2015, Prestazioni socio-sanitarie Retta mese di Aprile 2015	780,12	esente	780,12
n. 172/PA del 05/06/2015, Prestazioni socio-sanitarie Retta mese di Maggio 2015	1.343,54	esente	1.343,54
n. 240/PA del 30/07/2015, Prestazioni socio-sanitarie Retta mese di Giugno 2015	1.300,20	esente	1.300,20
n. 309/PA del 04/08/2015, Prestazioni socio-sanitarie Retta mese di luglio 2015	1.343,54	esente	1.343,54
n. 376/PA del 03/09/2015, Prestazioni socio-sanitarie Retta mese di Agosto 2015	260,04	esente	260,04
n. 440/PA del 05/10/2015, Prestazioni socio-sanitarie Retta mese di Settembre 2015	1.300,20	esente	1.300,20
n. 506/PA del 05/11/2015, Prestazioni socio-sanitarie Retta mese di Ottobre 2015	1.343,54	esente	1.343,54
n. 567/PA del 02/12/2015, Prestazioni socio-sanitarie Retta mese di Novembre 2015	1.300,20	esente	1.300,20
n. 56/PA del 09/02/2016, Prestazioni socio-sanitarie Retta mese di Dicembre 2015	953,48	esente	953,48
Totale	13.565,42	esente	13.565,42

VISTO l' art. 12 del DGR 23/12/2014, n. 6/Reg., secondo cui i Comuni, sulla base della documentazione presentata dalle strutture ospitanti, accertano l' effettiva sussistenza del diritto alla compartecipazione e procedono al calcolo delle relative quote;

CONSIDERATO che, in esito alle verifiche effettuate, è stata accertata la conformità e la regolarità della documentazione prodotta dalle strutture ospitanti e la sussistenza dei prescritti requisiti soggettivi e oggettivi per procedere alla liquidazione delle spese dovute, quale quota di compartecipazione prevista a carico del Comune (importo complessivo € **38.757,78**);

VISTE le disposizioni contenute:

- nella Legge Regione Abruzzo n. 37 del 14 ottobre 2014;
- nel Decreto del Presidente della Giunta Regionale n. 4/REG: del 5 agosto 2015;
- nella deliberazione Giunta Regionale d' Abruzzo n. 115/C del 2016;

- nella circolare della Giunta Regionale d' Abruzzo, Dipartimento per la Salute e Welfare, prot. RA/97239/DPF del 3 maggio 2016, in atti al n. 6393 di Prot. del 10/05/2016, contenente le modalità di rendicontazione delle quote di compartecipazione a carico dei Comuni di residenza, per l' accesso alle prestazioni socio-sanitarie – ultime modifiche ed integrazioni al Decreto del Presidente della Giunta Regionale n. 4/REG. del 5 agosto 2015 - per l' Anno 2015;

VISTO il Modello “**Allegato 1 – Regione**” che, debitamente compilato, costituisce parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

RITENUTO procedere alla liquidazione delle fatture presentate, per una spesa complessiva di **€ 38.757,78**;

VISTE le disposizioni del vigente T.U. EE.LL., approvato con D. Lgs. 18/08/2000, n. 267;

DETERMINA

1. Di liquidare e pagare ai soggetti appresso indicati, la somma per ciascuno riportata, a saldo di ogni avere per le fatture citate in premessa, quale quota di compartecipazione a carico del Comune *per le prestazioni socio-sanitarie, in regime residenziale*, rese a favore dei degenti indicati negli elenchi acclusi alle stesse, per il periodo 1°/01/2015 – 31/12/2015:
 - Soc. Coop. Sociale SERVIZIO 2000 a r.l., cod. fiscale e p.IVA 10423560695, gestore della *RSA PAX CHRISTI* - Via Sangro, 35 – 67031 CASTEL DI SANGRO (AQ);
 - **€ 20.089,24 - IBAN IT62L0538740521000000458672**;
 - PROVINCIA RELIGIOSA S.S. APOSTOLI PIETRO E PAOLO (Opera don Orione), cod. fiscale 02710380581, p.IVA 011005681009, Filiale ISTITUTO DON ORIONE – VILLAGGIO DEL FANCIULLO – CENTRO DI RECUPERO MEDICO SOCIALE – Via Aterno, 176 – 65128 PESCARA :
 - **€ 5.103,12 - IBAN IT 12I0335901600100000004212**;
 - CENTRO DI RIABILITAZIONE S. FRANCESCO DELLA FONDAZIONE PADRE ALBERTO MILENO - p.IVA 01612240695 – Viale Dalmazia, 116 – 66054 VASTO MARINA (CH):
 - **€ 13.565,42 - IBAN IT 48H0538777910000000428985**;
2. Di emettere mandato di pagamento a favore dei soggetti precitati, con bonifico delle somme sui rispettivi IBAN;
3. Di approvare il modello di rendicontazione “**Allegato 1 – Regione**”, che costituisce parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
4. Di trasmettere copia del presente provvedimento al competente Organo regionale per il rimborso della spesa sostenuta (GRA – nota prot. RA/97239/DPF del 03/05/2016);
5. La spesa (**€ 38.757,78**) farà carico sui fondi del corrente bilancio 2016, Gestione Provvisoria, Partite di giro, conto competenza, Cap. 40025/0, “Spese per servizi per conto terzi”.

**Il Responsabile del Settore
(F. Locci)**

Strutture operanti sul territorio regionale

Rendicontazione dei costi relativi alla compartecipazione dei Comuni alle prestazioni socio-sanitarie per l'anno 2015



COMUNE: CASTEL DI SANGRO

A	B	C	D	E	F	G	H	K	I	L	M
Progr.	Stato anagrafico utente	Denominazione Struttura ospitante	Tipologia Struttura ospitante	Regime	Target utente	N. Giorni totali di degenza	Codice Quota	Quota sociale giornaliera in euro	Totale Quota sociale (GxK)	Quota a carico di familiari/utente o Comune versata alla struttura (Quota alberghiera)	Totale quota netta sostenuta dal Comune fatturata dalla struttura (I-L)
1	Anziano Oltre65	Soc. Coop. Sociale Servizio 2000 a r.l.	Residenza Sanitaria Assistenziale (RSA)	Residenziale	Disabile in situazione di gravità	55,0	B.5	€ 26,36	€ 1.449,80	€ 1.419,49	€ 30,31
2	Anziano Oltre65	Soc. Coop. Sociale Servizio 2000 a r.l.	Residenza Sanitaria Assistenziale (RSA)	Residenziale	Disabile medio grave	95,0	B.4	€ 23,19	€ 2.203,05	€ 2.203,05	€ 0,00
3	Anziano Oltre65	Soc. Coop. Sociale Servizio 2000 a r.l.	Residenza Sanitaria Assistenziale (RSA)	Residenziale	Persona non autosufficiente	18,0	B.1	€ 38,65	€ 695,70	€ 455,72	€ 239,98
4	Anziano Oltre65	Soc. Coop. Sociale Servizio 2000 a r.l.	Residenza Sanitaria Assistenziale (RSA)	Residenziale	Persona non autosufficiente	83,5	B.2	€ 43,93	€ 3.668,16	€ 2.096,24	€ 1.571,92
5	Anziano Oltre65	Soc. Coop. Sociale Servizio 2000 a r.l.	Residenza Sanitaria Assistenziale (RSA)	Residenziale	Disabile medio grave	120,0	B.4	€ 23,19	€ 2.782,80	€ 2.782,80	€ 0,00
6	Anziano Oltre65	Soc. Coop. Sociale Servizio 2000 a r.l.	Residenza Sanitaria Assistenziale (RSA)	Residenziale	Disabile in situazione di gravità	61,0	B.7	€ 50,11	€ 3.056,71	€ 1.515,76	€ 1.540,95
7	Anziano Oltre65	Soc. Coop. Sociale Servizio 2000 a r.l.	Residenza Sanitaria Assistenziale (RSA)	Residenziale	Persona non autosufficiente	216,0	B.1	€ 38,65	€ 8.348,40	€ 5.453,67	€ 2.894,73
8	Anziano Oltre65	Soc. Coop. Sociale Servizio 2000 a r.l.	Residenza Sanitaria Assistenziale (RSA)	Residenziale	Persona non autosufficiente	39,5	B.2	€ 43,93	€ 1.735,24	€ 991,70	€ 743,54
9	Anziano Oltre65	Soc. Coop. Sociale Servizio 2000 a r.l.	Residenza Sanitaria Assistenziale (RSA)	Residenziale	Persona non autosufficiente	63,0	B.2	€ 43,93	€ 2.767,59	€ 1.581,69	€ 1.185,90
10	Anziano Oltre65	Soc. Coop. Sociale Servizio 2000 a r.l.	Residenza Sanitaria Assistenziale (RSA)	Residenziale	Persona non autosufficiente	141,0	B.1	€ 38,65	€ 5.449,65	€ 3.569,20	€ 1.880,45
11	Anziano Oltre65	Soc. Coop. Sociale Servizio 2000 a r.l.	Residenza Sanitaria Assistenziale (RSA)	Residenziale	Persona non autosufficiente	2,0	B.1	€ 38,65	€ 77,30	€ 50,64	€ 26,66
12	Anziano Oltre65	Soc. Coop. Sociale Servizio 2000 a r.l.	Residenza Sanitaria Assistenziale (RSA)	Residenziale	Persona non autosufficiente	168,0	B.1	€ 38,65	€ 6.493,20	€ 4.252,05	€ 2.241,15
13	Anziano Oltre65	Soc. Coop. Sociale Servizio 2000 a r.l.	Residenza Sanitaria Assistenziale (RSA)	Residenziale	Persona non autosufficiente	120,0	B.1	€ 38,65	€ 4.638,00	€ 3.037,53	€ 1.600,47
14	Anziano Oltre65	Soc. Coop. Sociale Servizio 2000 a r.l.	Residenza Sanitaria Assistenziale (RSA)	Residenziale	Disabile medio grave	10,0	B.4	€ 23,19	€ 231,90	€ 231,90	€ 0,00
15	Anziano Oltre65	Soc. Coop. Sociale Servizio 2000 a r.l.	Residenza Sanitaria Assistenziale (RSA)	Residenziale	Disabile medio grave	90,0	B.4	€ 23,19	€ 2.087,10	€ 2.087,10	€ 0,00
16	Anziano Oltre65	Soc. Coop. Sociale Servizio 2000 a r.l.	Residenza Sanitaria Assistenziale (RSA)	Residenziale	Persona non autosufficiente	66,0	B.2	€ 43,93	€ 2.899,38	€ 1.656,37	€ 1.243,01
17	Anziano Oltre65	Soc. Coop. Sociale Servizio 2000 a r.l.	Residenza Sanitaria Assistenziale (RSA)	Residenziale	Persona non autosufficiente	9,5	B.2	€ 43,93	€ 417,34	€ 238,43	€ 178,91
18	Anziano Oltre65	Soc. Coop. Sociale Servizio 2000 a r.l.	Residenza Sanitaria Assistenziale (RSA)	Residenziale	Disabile medio grave	120,0	B.4	€ 38,65	€ 4.638,00	€ 3.036,83	€ 1.601,17
19	Anziano Oltre65	Soc. Coop. Sociale Servizio 2000 a r.l.	Residenza Sanitaria Assistenziale (RSA)	Residenziale	Disabile medio grave	6,0	B.4	€ 23,19	€ 139,14	€ 139,14	€ 0,00
20	Anziano Oltre65	Soc. Coop. Sociale Servizio 2000 a r.l.	Residenza Sanitaria Assistenziale (RSA)	Residenziale	Disabile medio grave	10,0	B.4	€ 38,65	€ 386,50	€ 253,08	€ 133,42
21	Anziano Oltre65	Soc. Coop. Sociale Servizio 2000 a r.l.	Residenza Sanitaria Assistenziale (RSA)	Residenziale	Persona non autosufficiente	16,0	B.2	€ 43,93	€ 702,88	€ 401,53	€ 301,35
22	Anziano Oltre65	Soc. Coop. Sociale Servizio 2000 a r.l.	Residenza Sanitaria Assistenziale (RSA)	Residenziale	Persona non autosufficiente	29,5	B.1	€ 38,65	€ 1.140,18	€ 746,55	€ 393,63
23	Anziano Oltre65	Soc. Coop. Sociale Servizio 2000 a r.l.	Residenza Sanitaria Assistenziale (RSA)	Residenziale	Disabile medio grave	30,0	B.4	€ 38,65	€ 1.159,50	€ 759,20	€ 400,30
24	Anziano Oltre65	Soc. Coop. Sociale Servizio 2000 a r.l.	Residenza Sanitaria Assistenziale (RSA)	Residenziale	Persona non autosufficiente	7,0	B.1	€ 38,65	€ 270,55	€ 177,15	€ 93,40
25	Anziano Oltre65	Soc. Coop. Sociale Servizio 2000 a r.l.	Residenza Sanitaria Assistenziale (RSA)	Residenziale	Persona non autosufficiente	79,0	B.1	€ 38,65	€ 3.053,35	€ 1.999,24	€ 1.054,11
26	Anziano Oltre65	Soc. Coop. Sociale Servizio 2000 a r.l.	Residenza Sanitaria Assistenziale (RSA)	Residenziale	Persona non autosufficiente	52,0	B.1	€ 38,65	€ 2.009,80	€ 1.315,95	€ 693,85
27	Anziano Oltre65	Soc. Coop. Sociale Servizio 2000 a r.l.	Residenza Sanitaria Assistenziale (RSA)	Residenziale	Persona non autosufficiente	3,0	B.1	€ 38,65	€ 115,95	€ 75,92	€ 40,03
28	Adulto	Istituto "Don Orione" PESCARA	Struttura di riabilitazione ex art. 26	Residenziale	Disabile in situazione di gravità	258,0	A.3	€ 43,34	€ 11.203,72	€ 6.100,60	€ 5.103,12
29	Adulto	Centro di Riabilitazione -San Francesco - Vasto Marina	Struttura di riabilitazione ex art. 26	Residenziale	Persona non autosufficiente	313,0	A.3	€ 43,34	€ 13.565,42	€ 0,00	€ 13.565,42
Totale									€ 87.386,20	€ 48.628,51	€ 38.757,70

Colonne a completamento automatico

Data

Firma

N.B.

Dotazione software minima: Microsoft Excel 97-2003

In caso di necessità, aggiungere righe. Procedura consigliata:

Selezionare una riga, copiare ed utilizzare successivamente il comando "Inserisci celle copiate" dal menu contestuale. Per informazioni tecniche sulla compilazione contattare il n. 085.7672714 oppure inviare un messaggio all'indirizzo e-mail: osservatoriosociale@regione.abruzzo.it

Legenda compilazione:

A Indicare il numero progressivo dei casi

B Precipare se l'utente è: minore di anni 18, adulto, anziano ultrasessantacinquenne.

C Indicare la denominazione della struttura accreditata che eroga le prestazioni socio-sanitarie.

D Indicare la tipologia della struttura fra le seguenti: Struttura di riabilitazione ex art. 26; Residenza Sanitaria Assistenziale (RSA); Residenza Assistenziale (RA); Struttura socio-riabilitativa a più alta intensità (All. B DGR 877/2001); Struttura socio-riabilitativa a minore intensità (All. C DGR 877/2001).

E Indicare il regime: residenziale o semiresidenziale.

F Indicare il target con scelta fra: disabile in situazione di gravità (art. 3, comma 3, L. 104/92; inabile totale); persona non autosufficiente (come accertato dall'UVM); disabile medio grave (invalidità certificata fra 67-99%); disabile privo del sostegno familiare (disabile che ha perso il sostegno di tutti i familiari tenuti agli alimenti ai sensi dell'art. 433 del Codice civile, ovvero perdita/assenza, naturale e/o giuridica, di tutti i seguenti componenti: il coniuge; i figli, anche adottivi, e, in loro mancanza, i discendenti prossimi; i genitori e, in loro mancanza, gli ascendenti prossimi; gli adottanti; i generi e le nuore; il suocero e la suocera; i fratelli e le sorelle germani o unilaterali, con precedenza dei germani sugli unilaterali); persona con problemi psichiatrici.

G Indicare il numero di giorni di degenza

H Indicare il Codice della tipologia di prestazione (ad esempio A.1. o C.1 o D.2, etc), come riportato nelle Tabelle 1.a e 1.b sulle tariffe di compartecipazione delle prestazioni socio-sanitarie.

K Indicare l'importo giornaliero della quota sociale in Euro, secondo le allegate Tabelle 1.a e 1.b

I Totale complessivo della quota sociale a carico del Comune (Numero giorni di degenza moltiplicato l'importo della quota sociale giornaliera)

L Indicare la quota che i familiari o l'utente o il Comune hanno versato alla struttura per la copertura della quota sociale o la quota di indennità di accompagnamento versata alla struttura per il pagamento dei giorni di degenza indicati.

M Totale della quota sociale a carico del Comune da rimborsare (Totale quota sociale presunta meno le eventuali contribuzioni mensilmente versate alla struttura dalle famiglie/utenti e la eventuale quota già versata in precedenza alla struttura da parte del Comune di residenza)

La presente determinazione viene pubblicata in data odierna all'Albo Pretorio On-Line sul sito istituzionale di questo Comune per 15 giorni consecutivi, a norma dell'art.32, comma 1, della Legge 18/06/2009, n.69.

Castel di Sangro, lì 23/06/2016

IL RESPONSABILE DEL SETTORE

F.to Fortunato LOCCI

Per copia conforme all'originale

Castel di Sangro, lì 23/06/2016

IL RESPONSABILE DEL SETTORE

Fortunato LOCCI
