



Città di Modica

96

DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE
Settore IX
Politiche Sociali

n. 184 del - 1 FEB. 2017

OGGETTO: SOSTEGNO ECONOMICO SLA - II SEMESTRALITA' 2016 - ACCREDITO AL COMUNE DI MODICA NELLA QUALITA' DI COMUNE CAPOFILA DEL "DISTRETTO 45" - RIPARTIZIONE E TRASFERIMENTO SOMME AI COMUNI DI SCICLI, POZZALLO ED ISPICA.

IL RESPONSABILE DEL SETTORE

Premesso

Che, con deliberazione della Giunta Regionale n° 75 del 12/03/12 è stato approvato il programma attuativo che definisce le modalità di attuazione dei fondi per la non autosufficienza, annualità 2011;

Che con D.A. n° 899 del 11/05/12 è stato approvato l'avviso pubblico concernente progetti finalizzati al miglioramento della qualità della vita dei soggetti affetti da Sclerosi Laterale Amiotrofica (SLA);

Che il presente avviso si inserisce nell'ambito delle attività finanziate dal Fondo Nazionale per la non autosufficienza per la realizzazione di prestazioni, interventi e servizi assistenziali nell'ambito dell'offerta integrata di servizi socio-sanitari in favore di persone affette da Sclerosi Laterale Amiotrofica;

Che i Comuni interessati all'attuazione dell'intervento "Assegnazione Sostegno Economico SLA" sono i quattro Comuni del "Distretto 45" (Modica, Scicli, Ispica e Pozzallo) per il quale Modica è stato individuato dalla Regione Siciliana quale Comune capofila;

Che nell'ambito delle attività di cui sopra si inserisce il seguente intervento:

"Sostegno economico volto al riconoscimento del lavoro di cura del familiare caregiver, in sostituzione di altre figure professionali, svolto in base al progetto personalizzato ed opportunamente monitorato".

Che il sostegno economico al caregiver familiare è necessario per incrementare le risorse economiche destinate ad assicurare la continuità dell'assistenza alla persona affetta da SLA;

Che l'assegno di sostegno economico, compatibilmente con il numero degli aventi diritto e le risorse disponibili, viene fissato in € 400,00 mensili;

Vista la nota della Regione Siciliana, prot. n. 43820 del 28/12/2015, con la quale si rende noto che con D.A. n. 384 del 24/02/2015 sono stati riaperti i termini per la presentazione della richiesta del sostegno economico per i nuovi soggetti affetti da SLA, fino ad esaurimento dei fondi;

Visto l'avviso, pubblicato nei quattro Comuni del Distretto 45, per la riapertura dei termini per la presentazione delle istanze utili per l'accesso al sostegno economico ai familiari di soggetti affetti da SLA per il II semestre 2016;

Visto l'istanza presentata dopo la riapertura dei termini dai familiari di un soggetto affetto da SLA, ritenuta ammissibile per l'accesso al sostegno economico e trasmessa all'Assessorato Regionale della Famiglia, delle Politiche Sociali e del lavoro con nota prot. n° 50925 del 07/10/2016;

Visto il D. D. 3041 del 07/11/2016 con il quale sono state assegnate, ai Distretti Socio Sanitari, le risorse relative alla II^ semestralità 2016 del sostegno economico per i pazienti affetti da SLA;

Preso atto che con nota prot. n. 1905 del 12/01/2017 il Responsabile del Settore Finanziario ha comunicato che l'Ufficio Provinciale della Cassa Regionale, in estinzione del mandato n° 143 Capitolo 183352 emesso dall'Assessorato Famiglia Politiche Sociali e Lavoro, ha costituito il sottoconto informatico n. 415, emesso in data 12/12/2016, di € 31.200,00 con causale "Distretto 45 Modica Assegno Economico SLA Periodo Luglio/Dicembre 2016";

Considerato che ad avvenuto trasferimento il Comune capofila del "Distretto 45" deve provvedere, ai sensi dell'art. 11 del già citato decreto, ad accreditare le somme assegnate ai singoli Comuni che erogheranno l'assegno ai familiari dei soggetti affetti da SLA;

Vista la L.R. n. 48/91;

Visto il D.Lgs. n. 267/2000;

Visto l'O.R.E.L.

DETERMINA

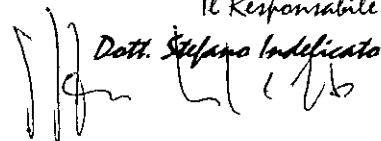
Per quanto in premessa espresso;

1. **Di dare atto** che la Regione Siciliana ha liquidato a questo Comune, nella qualità di Comune capofila del "Distretto 45", la somma di € 31.200,00 quale sostegno economico SLA per i familiari dei soggetti affetti da SLA in possesso dei requisiti richiesti;
2. **Di dare atto** che è stata accreditata a questo Comune capofila la somma di € 31.200,00 (sottoconto informatico n. 415 del 12/12/2016) con causale "Distretto 45 Modica Assegno Economico SLA Periodo Luglio/Dicembre 2016";
3. **Di dare atto** che il sostegno economico, fissato in € 400,00 mensili, decorre dalla data di presentazione dell'istanza e verrà erogato, in caso di decesso del paziente, per altri 2 mesi;
4. **Di dare atto** che la ripartizione delle somme deve essere effettuata per come appresso specificata:

| | | | | |
|----------------------|---------------|--------------------|----------|--------------|
| • Comune di Sciacca | n. 1 soggetti | x € 400,00 mensili | x 6 mesi | € 2.400,00; |
| • Comune di Modica | n. 7 soggetti | x € 400,00 mensili | x 6 mesi | € 16.800,00; |
| • Comune di Pozzallo | n. 1 soggetto | x € 400,00 mensili | x 6 mesi | € 2.400,00; |
| • Comune di Ispica | n. 1 soggetto | x € 400,00 mensili | x 6 mesi | € 2.400,00; |
5. **Di dare atto** che, ad avvenuto accreditamento, il Comune capofila provvede al trasferimento delle somme di competenza dei singoli Comuni che cureranno l'erogazione dell'assegno agli aventi diritto, ai sensi dell' art. 11 del già citato D.A. n° 899/12;

6. **Di introitare** la superiore somma di € 31.200,00 al Cap di entrata n. 3900 del bilancio 2014 in corso di formazione, con vincolo al conto 10;
7. **Di impegnare** la somma di € 31.200,00 al Cap di uscita n. 13000 del bilancio 2014 in corso di formazione, conto vincolato 10;
8. **Di liquidare** al Comune di Scicli, a mezzo bonifico bancario con accredito presso la Banca Agricola Popolare di Ragusa Agenzia di Scicli Cod. Iban : IT 02 V 05036 84520 CC0211182945, la somma di € 2.400,00;
9. **Di liquidare** al Comune di Pozzallo, a mezzo bonifico bancario con accredito presso la Banca Unicredit Agenzia di Pozzallo Cod. Iban: IT 35 Q 02008 84500 000300007754, la somma di € 2.400,00;
10. **Di liquidare** al Comune di Ispica, a mezzo bonifico bancario con accredito presso la Banca Unicredit Agenzia di Ispica Cod. Iban: IT 85 G 02008 84470 000300006179, la somma di € 2.400,00;
11. **Di dare atto** che con separato provvedimento si provvederà alla liquidazione delle somme spettanti ai caregiver degli ammalati di SLA di competenza del Comune di Modica.
12. **Di disporre** la pubblicazione del presente provvedimento sul sito web dell'Ente.

Il Responsabile
Dott. Stefano Indelicato



SERVIZIO FINANZIARIO

ATTESTAZIONE DELLA COPERTURA FINANZIARIA DELLA SPESA

Si attesta, ai sensi dell'art. 153, comma 5, del D.Lgs. n. 267/2000, 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, mediante l'assunzione dei seguenti impegni contabili, regolarmente registrati ai sensi dell'art. 191, comma 1, del D.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267:

| | Impegno | Data | Importo | Intervento/Capitolo | Esercizio |
|------|----------------|-------------|----------------|----------------------------|------------------|
| A. | 25/2017 | 30/01/17 | € 31.200,00 | 3000/000 | 2017 |
| IMP. | 23/2017 | " | " | 13000/000 | " |
| | | | | | |

Modica, 30/01/17

Il Responsabile del servizio finanziario



Con il suddetto visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria, il presente provvedimento è esecutivo, ai sensi dell'art. 151, comma 4, del d.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267.

VISTO PER LA LIQUIDAZIONE

Visto per i controlli e riscontri amministrativi, contabili e fiscali sulle liquidazioni di cui al presente provvedimento, ai sensi dell'art. 184, comma 4, del D.L.vo 267/2000.

Modica, _____

Il Responsabile del Servizio Finanziario

PUBBLICAZIONE

La presente determinazione è pubblicata all'Albo Pretorio online del Comune di Modica, per gg.15 dal 2 FEB. 2017 al 17 FEB. 2017, ed è repertoriata nel registro delle pubblicazioni al n. _____

Modica, _____

Il Responsabile della pubblicazione