



DISTRETTO SOCIO-SANITARIO D4 CASTELTERMINI

PROVINCIA DI AGRIGENTO

Ambito territoriale: Casteltermini – San Giovanni Gemini - Cammarata

Determinazione del Coordinatore dell'Ufficio di Piano Distrettuale

N. 21 del registro	OGGETTO: Erogazione Buono di servizio (Voucher) art.10, L.n.10/2003 – anno 2009.
Data 22.12.2010	

L'anno duemiladieci ,il giorno ventidue, del mese di dicembre alle ore 10:30, nella sua stanza.

IL COORDINATORE
DOTT. FABRIZIO GIULIANO

Vista la legge 08.11.2000 , n. 328 “ Legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali”;

Visto l'art.10 della L.R. n° 10 del 31.07.2003 per la concessione del buono socio – sanitario;

Visto il D.P.R.S. del 07/10/2005 “ Modifiche ed integrazioni al Decreto Presidenziale 7 luglio 2005” , concernente la definizione dei criteri per l'erogazione del Buono socio-Sanitario a nuclei familiari con anziani non autosufficienti o disabili gravi, ai sensi della legge in oggetto;

Vista la Deliberazione del Comitato dei Sindaci n.5 del 21/09/2005 “Approvazione iniziativa, modalità e procedura di erogazione del buono socio-sanitario, ai sensi dell'art.10 della L.R. 10/2003”;

Visto il D.P.R.S. del 07/10/2005 “Modifiche ed integrazioni al decreto presidenziale 7 luglio 2005, concernente definizione dei criteri per l'erogazione del buono-socio-sanitario a nuclei familiari con anziani non autosufficienti o disabili gravi ex art.10 della legge regionale n.° 10 del 31 luglio 2003”;

Visto il bando pubblico per la concessione del Buono socio-sanitario pubblicato presso gli albi pretori dei Comuni del Distretto;

Visti i DD.AA. n. 2686/S2/2009 e n. 1808/S6/2010 dell'Assessorato della famiglia, delle politiche sociali, con i quali sono stati assegnati al comune capofila del Distretto Socio-Sanitario D4, rispettivamente **€ 17.210,88** e **€ 137.769,12**, per un **totale complessivo di € 154.980,00**;

Rilevato che vi sono 2 aventi diritto al Buono Sociale di Servizio (Voucher) ;

Preso atto che al punto b del Decreto Presidenziale 07/10/2005 viene espressamente stabilito che relativamente al Buono di servizio (Voucher), nelle more della definizione nelle linee guida per l'accreditamento di cui all'art. 8, comma 3, della legge n. 328/2000, il Buono in argomento potrà essere speso presso le strutture presenti e / o operanti nel Distretto Socio-Sanitario, iscritte all'albo regionale delle istituzioni assistenziali (art.26 L.R.22/86), per le sezioni anziani e/o inabili per la tipologia sopra citata e che risultano essere, come da relazione sociale aggiornata, le seguenti:

- **Consorzio AGRICA** , Cooperativa Sociale a.r.l., Via Cimarra Agrigento;
- **Associazione ONLUS Il Sorriso** , Via On. L. Giglia Casteltermini;
- **Coopetativa Sociale Matilde**, Via Regina Elena, Casteltermini;
- **Cooperativa Sociale Primavera**, via Matteotti, Casteltermini.
- **Cooperativa Sociale Nuova Presenza**, Via Dei Ciclamini 45, San Giovanni Gemini;
- **Cooperativa Viva Senectus**, Via Siena, Cammarata;

Ritenuto di dover erogare i Buoni di Servizio (Voucher) ai due richiedenti in possesso di tutti i requisiti prescritti;

Ritenuto pertanto di concedere il Buono di Servizio (Voucher) nella misura mensile di **€ 472,00 mensili per mesi cinque**, e per un totale complessivo di **€ 2.360,00** procapite, con decorrenza dal giorno in cui verrà erogato il servizio da parte degli Enti scelti dagli utenti, aventi diritto, mediante concessione di un Buono dello stesso importo a cadenza mensile , con le modalità e condizioni previste nella deliberazione del Comitato dei Sindaci n.5 del 21/09/2005 " Approvazione iniziativa, modalità e procedura di erogazione del Buono Socio-Sanitario, ai sensi dell'art. 10 L.R. 10/2003,

Per quanto sopra esposto

DETERMINA

Di erogare il Buono di Servizio (Voucher) ai seguenti utenti beneficiari:

- **Sanfilippo Gandolfa**, nata il 31.03.57 e residente a Casteltermini in Via Jan Palach, 60 - CF SNFGDL57C71D948L- per il marito **Chiarenza Carmelo** nato il 08.08.53,
- **Vaccaro Notte Anna**, nata il 04.07.46 e residente a Casteltermini in Via Don Bosco,35 – CF VCCNNA46L44C275F – per il marito **Mongiòvi Calogero** nato il 19.01.35,

nella misura mensile di **€472,00 mensili per mesi cinque**, e per un totale complessivo di **€2.360,00** procapite;

Di stabilire che i pagamenti mensili avverranno a presentazione di regolare fattura, emessa dall'Ente del Privato Sociale che ha erogato il servizio richiesto dall'utente;

Di Fare fronte alla spesa di complessivi **€4.720,00** con i fondi assegnati con i DD.AA. n. 2686/S2/2009 e n. 1808/S6/2010 dell'Assessorato della Famiglia, delle Politiche Sociali e con i fondi dei Comuni facenti parte del Distretto, pari al 20% della somma accreditata.

ATTESTAZIONE
IL RAGIONIERE DEL COMUNE CAPOFILA

Visto il Bilancio di Distretto, ai sensi dell'art.151, comma 4 del decreto legislativo
16.8.2000 n.267

ATTESTA

La copertura finanziaria della Determinazione n. 21 del 22.12.2010.

Imp.1211

IL RAGIONIERE

F.to Teresa Spoto

IL COORDINATORE

IL SEGRETARIO COMUNALE

CERTIFICA

che la presente determinazione è stata pubblicata all'albo pretorio dal _____
al _____ per 15 giorni consecutivi.

Dalla Residenza Comunale, li _____

IL SEGRETARIO COMUNALE
