



DETERMINAZIONE N. 175 DEL 30/05/2023

OGGETTO: STRUTTURA RESIDENZIALE PER SOGGETTI ADULTI AFFETTI DA DISTURBI DELLO SPETTRO AUTISTICO "AZZERUOLO": COMPARTICIPAZIONE ALLA QUOTA SOCIALE DEL COMUNE DI RESIDENZA A FAVORE DEL SIG. B.M.

IL DIRETTORE

PREMESSO CHE l'ASP AMBITO 9 gestisce la struttura residenziale per soggetti adulti affetti da disturbi dello spettro autistico "Azzeruolo", mediante la Convenzione tra ASUR AV2 (dal 01/01/2023 AST23), Comune di Jesi ed ASP AMBITO 9, di cui alla Determina del Direttore Generale ASUR n. 803 del 29/11/2022, per la regolamentazione della gestione della Comunità relativa al periodo 01/01/2022-30/11/2023;

VISTA la Determinazione del Direttore n. 225 del 25/07/2022 con cui è stato affidato il contratto di appalto per la gestione della Comunità mediante procedura aperta alla Coop. COOSS MARCHE ONLUS (P.I.00459560421) per il periodo 01/06/2022-30/11/2023 – CIG 9235379BD6;

TENUTO CONTO CHE:

- La struttura residenziale è attualmente livello CO.S.E.R., in attesa che entri a far parte del Piano di Convenzionamento RD3, al termine della riconversione delle strutture già autorizzate come CO.S.E.R.;
- Nella Convenzione con ASUR si prevede che, a far data dalla firma della Convenzione congiunta, gli utenti inseriti presso la Comunità sono tenuti alla compartecipazione della spesa per la quota sociale, secondo le tariffe definite dalla DGRM 1331/2014, ovvero per € 28,75 pro-capite pro-die, a decorrere dal 01/12/2022;
- L'ASP AMBITO 9 gestisce la fatturazione della struttura Azzeruolo, sia per la quota sanitaria alle AST competenti e, dal 01/12/2022, anche per la quota sociale alle famiglie degli utenti;

DATO ATTO CHE:

- il Sig. [OMISSIS...] nato a [OMISSIS...] il [OMISSIS...] e residente a [OMISSIS...] è stato inserito presso la struttura Azzeruolo in data 25/03/2019;
- con nota Prot.12695/2023 l'ASP AMBITO 9 ha comunicato alla famiglia le modalità di fatturazione della quota sociale a decorrere dal 01/12/2022 e che, in assenza di un riscontro entro il 15/01/2023 in merito all'eventuale compartecipazione da parte del

Comune di residenza dell'assistito, avrebbe proceduto con la fatturazione pari ad € 28,75 pro-capite pro-die interamente a carico della famiglia;

- entro la suddetta data non è pervenuta alcuna comunicazione relativa alla compartecipazione della quota sociale a favore del Sig. [OMISSIS...] da parte del Comune di [OMISSIS...];
- l'ASP AMBITO 9 ha provveduto ad emettere regolare fattura al Sig. [OMISSIS...] relativa ai mesi Gennaio e Febbraio 2023 n. 5/D del 28/03/2023;

RICHIAMATE le PEC Prot.5323/2023 e 5329/2023 con cui il Comune di [OMISSIS...] informa l'ASP AMBITO 9 di provvedere, retroattivamente e dal 01/01/2023, alla compartecipazione del pagamento della quota sociale per € 19,54 pro-capite pro-die, comunicando il relativo impegno di spesa;

CONSTATATO CHE la quota sociale residua a carico del Sig. [OMISSIS...] , detratta la compartecipazione del Comune di residenza, ammonta ad € 9,21 pro-capite pro-die;

VISTA la fattura n. 5/D del 28/03/2023 relativa ai mesi di Gennaio e Febbraio 2023 emessa al Sig. [OMISSIS...] per l'intera quota sociale pari ad € 28,75 pro-capite pro-die per totali € 1.696,25 (oltre € 2,00 per imposta di bollo);

RITENUTO PERTANTO DI:

- procedere all'emissione della nota di credito a storno parziale della ft. n. 5/D del 28/03/2023 per € 1.152,86;
- provvedere alla restituzione e alla liquidazione dell'importo di € 1.152,86 a favore del Sig. [OMISSIS...];
- fatturare il pari importo al Comune di [OMISSIS...] per i mesi di Gennaio e Febbraio 2023, quale compartecipazione alla quota sociale per € 19,54 pro-capite pro-die, tenuto conto dell'impegno di spesa del Comune pervenuto in data 22/05/2023;

PRESO ATTO CHE dal mese di Marzo 2023 l'ASP AMBITO 9 provvederà ad emettere fattura bimestrale della quota sociale relativa al Sig. [OMISSIS...] pari ad € 28,75 pro-capite pro-die, come di seguito specificato:

- € 9,21 pro-capite pro-die al Sig. [OMISSIS...];
- € 19,54 pro-capite pro-die al Comune di [OMISSIS...].

INDIVIDUATO il Responsabile Unico del Procedimento nella Dott.ssa Nora Bianchi Responsabile della U.O.C. Disabilità;

DATO ATTO CHE la presente Determinazione non comporta alcun impegno di spesa in capo all'ente;

RICHIAMATO:

- l'art. 28 dello Statuto dell'ASP AMBITO 9
- il Regolamento dell'ASP AMBITO 9 in materia di Organizzazione e Contabilità approvato con delibera del C.D.A. n. 60 del 14/12/2017 e aggiornato con delibera – CDA n. 55 del 21.09.2021;

- il Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196 e succ. mod. recante il Codice in materia di protezione dei dati personali e gli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati;
- la Delibera dell'Assemblea dei Soci n. 5 del 17/11/2022 avente ad oggetto "Approvazione del Bilancio Preventivo Economico 2023, del bilancio pluriennale di previsione 2023-2025 e del Piano Programmatico Pluriennale 2023-2025".

DATO ATTO del parere allegato

DETERMINA

- la premessa è parte integrante e sostanziale della presente determinazione;
- che il Comune di [OMISSIS...] con PEC Prot.5323/2023 e 5329/2023 in data 22/05/2023 ha inviato all'ASP AMBITO 9 l'impegno di spesa retroattivo e decorrente dal 01/01/2023, per la compartecipazione della quota sociale a favore del Sig. [OMISSIS...] inserito presso la Struttura residenziale "Azzeruolo" per € 19,54 pro-capite pro-die;
- di emettere nota di credito a storno parziale della ft. n. 5/D del 28/03/2023 per i mesi di Gennaio e Febbraio 2023 a favore del Sig. [OMISSIS...] per € 1.152,86 e di provvedere altresì alla restituzione e alla liquidazione del medesimo importo, stante l'intervenuto impegno di spesa del Comune di [OMISSIS...] del 22/05/2023;
- di fatturare € 1.152,86 al Comune di [OMISSIS...] per i mesi di Gennaio e Febbraio 2023, quale compartecipazione alla quota sociale del Sig. [OMISSIS...] per € 19,54 pro-capite pro-die;
- di procedere con la fatturazione bimestrale dal mese di Marzo 2023 della quota sociale relativa al Sig. [OMISSIS...] pari ad € 28,75 pro-capite pro-die, come di seguito specificato:
 - 9,21 pro-capite pro-die al Sig. [OMISSIS...];
 - 19,54 pro-capite pro-die al Comune di [OMISSIS...];
- che il presente atto non comporta alcun impegno di spesa in capo all'ente;
- di individuare il Responsabile Unico del Procedimento nella Dott.ssa Nora Bianchi, Responsabile della U.O. C. Disabilità;
- di trasmettere la presente Determinazione agli uffici competenti per la pubblicazione sul sito istituzionale dell'ASP AMBITO 9 e all'Ufficio Contabilità dell'U.O.C. Amministrativa per gli adempimenti susseguenti.

COPIA CARTACEA DI ORIGINALE DIGITALE.

Riproduzione cartacea ai sensi del D.Lgs.82/2005 e successive modificazioni, di originale digitale.

Il Direttore
Franco Pesaresi
(Atto sottoscritto digitalmente)



VISTO DEL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Il/La sottoscritto/a Bianchi Nora in qualità di responsabile della .U.O. DISABILITA'

ATTESTA

Parere di regolarità amministrativa in merito all'atto con numero proposta 203 e oggetto:
STRUTTURA RESIDENZIALE PER SOGGETTI ADULTI AFFETTI DA DISTURBI DELLO
SPETTRO AUTISTICO "AZZERUOLO": COMPARTECIPAZIONE ALLA QUOTA SOCIALE
DEL COMUNE DI RESIDENZA A FAVORE DEL SIG. B.M.

Data 30/05/2023

Responsabile U.O. DISABILITA'
Bianchi Nora

(atto sottoscritto digitalmente)