



DETERMINAZIONE N. 145 DEL 02/05/2023

OGGETTO: INSERIMENTO PRESSO STRUTTURA RESIDENZIALE RAF A FAVORE DI F.R.T. - CALCOLO COMPARTECIPAZIONE QUOTA SOCIALE RETTA.

IL DIRETTORE

PREMESSO CHE l'utente [OMISSIS...] nato a [OMISSIS...] il [OMISSIS...] e residente a [OMISSIS...] , è stato inserito fino al 19/03/2023 presso la Comunità terapeutica per minori " [OMISSIS...] , in attuazione del provvedimento del Tribunale per i Minorenni;

CONSIDERATO CHE

- [OMISSIS...] il 01/03/2023 ha raggiunto la maggiore età;
- la Comunità terapeutica per minori [OMISSIS...] non era più rispondente alle attuali esigenze dell'utente e non essendo percorribile l'ipotesi del rientro a casa dello stesso, l'equipe specialistica dell'AST Ancona di Jesi (UMEA e CSM) ha ritenuto opportuno predisporre il trasferimento a partire dal 20/03/2023 presso la struttura " [OMISSIS...] situata a [OMISSIS...] livello assistenziale RAF;

VISTA il preventivo di spesa della struttura acquisito agli atti con Prot. N. 2834/2023 secondo cui la retta ammonta a € 143,62/die (Iva inclusa) di cui € 100,53 a carico dell'AST Ancona (ovvero quota sanitaria corrispondente al 70%) ed € 43,09 a carico dell'utente/Comune (ovvero quota sociale corrispondente al 30%);

TENUTO CONTO dell'impegno di spesa dell'AST Ancona acquisito con Prot.N. 4445/2023 del 27/04/2023 con il quale si impegna a sostenere la quota sanitaria della retta;

VISTA la DGR 1331/2014 "Accordo tariffe assistenza residenziale e semiresidenziale tra Regione Marche ed enti gestori".

VISTA la delibera del CDA n.35 del 05/09/2019 "Criteri per il calcolo della compartecipazione dei Comuni alla quota sociale per l'ingresso in RSA Disabili. Modifica regolamento sulle Co.S.E.R.";

CONSIDERATO CHE ai sensi della suddetta delibera la quota sociale viene calcolata considerando esclusivamente il reddito del disabile dal quale viene detratta una somma per le spese personali pari a € 150 mensili;

VISTO CHE [OMISSIS...] in qualità di genitore di [OMISSIS...] , ha trasmesso l'apposito modulo previsto dal suddetto Regolamento denominato ALLEGATO B, da cui desumere i redditi percepiti e acquisito agli atti con Prot. N. 3701/2023;

TENUTO CONTO CHE dal suddetto modulo si evince che [OMISSIS...] non percepisce redditi e pertanto non risulta in grado di provvedere al pagamento della quota sociale;

CONSIDERATO CHE l'Assistente Sociale dell'ASP AMBITO 9 sta supportando il genitore di

[OMISSIS...] nelle pratiche amministrative propedeutiche al riconoscimento delle indennità spettanti all'utente a seguito delle quali si potrà procedere ad una rivalutazione della compartecipazione della quota sociale;

RAVVISATA QUINDI la necessità di provvedere al pagamento della quota sociale della retta della struttura [OMISSIS...] situata [OMISSIS...]), livello assistenziale RAF, per l'importo di € 43,09 giornalieri (iva inclusa), a favore di [OMISSIS...] a partire dal 20/03/2023;

PRESO ATTO CHE la somma relativa all'anno 2023 necessaria a provvedere al pagamento della quota sociale (fatta salva la rivalutazione della condizione economica dell'utente al termine del relativo iter amministrativo) ammonta ad € 12.366,83, che trova adeguata copertura nel bilancio dell'UOC Disabilità dell'ASP AMBITO 9;

INDIVIDUATO il Responsabile del Procedimento ai sensi della L.241/1990 nella Dott.ssa Nora Bianchi Responsabile della U.O.C. Disabilità;

RICHIAMATI:

- 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;
- la delibera dell'Assemblea dei Soci n. 5 del 17.11.2022 ad oggetto "Approvazione del Bilancio preventivo economico 2023, del bilancio pluriennale di previsione 2023-2025 e del Piano programmatico pluriennale 2023-2025";
- il D.Lgs. 30/06/2003 n. 196 e succ. mod. recante il Codice in materia di protezione dei dati personali e gli art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati;

DATO ATTO del parere allegato

DETERMINA

- la premessa è parte integrante e sostanziale della presente determinazione;
- di provvedere al pagamento della quota sociale della retta presso la struttura [OMISSIS...] situata a [OMISSIS...]), livello assistenziale RAF, per l'importo di € 43,09 giornalieri (iva inclusa), a favore di [OMISSIS...] a partire dal 20/03/2023;
- prendere atto che la somma relativa all'anno 2023 necessaria a provvedere al pagamento della quota sociale (fatta salva la rivalutazione della condizione economica dell'utente al termine del relativo iter amministrativo) ammonta ad € 12.366,83, che trova adeguata copertura nel bilancio dell'UOC Disabilità dell'ASP AMBITO 9;
- di rivalutare la compartecipazione della quota sociale della retta nel caso di riconoscimento di eventuali indennità a favore di [OMISSIS...] .

- di trasmettere la presente determinazione all'U.O. Contabilità dell'ASP AMBITO 9 al fine di procedere con gli adempimenti conseguenti;
- di trasmettere la presente determinazione agli uffici competenti per la pubblicazione sul sito istituzionale dell'ASP AMBITO 9

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 171 e oggetto:
INSERIMENTO PRESSO STRUTTURA RESIDENZIALE RAF A FAVORE DI F.R.T. -
CALCOLO COMPARTECIPAZIONE QUOTA SOCIALE RETTA.

Data 28/04/2023

Responsabile U.O. DISABILITA'
Bianchi Nora

(atto sottoscritto digitalmente)