



# COMUNE DI BELVEDERE MARITTIMO

(PROVINCIA DI COSENZA)

87020 – via Maggiore Mistorni – tel. 0985 84721 fax 82733

Registro cronologico

Generale n. 348

Del 19 SET. 2017

## UFFICIO SEGRETERIA I<sup>A</sup> SERVIZIO

### DETERMINAZIONE

N. 23 DEL 05.09.2017

OGGETTO: ACCREDITAMENTO SOMME AL COMUNE CAPOFILA DEL DISTRETTO SOCIO-ASSISTENZIALE PRAIA/SCALEA PER SERVIZIO PUA (PUNTO UNICO DI ACCESSO) - PERIODO GIUGNO 2017.

### IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

VISTO l'art. 107 D. Lgvo n. 267/2000;

VISTA la L. 127/1997 e succ. modifiche ed integrazioni;

VISTO il D. Lgvo n. 77/1995 e succ. modifiche ed integrazioni;

VISTO il D. Lgvo n. 165/2001 e succ. modifiche ed integrazioni;

VISTO il Decreto del Sindaco - prot. n. 9784 del 02.07.2014-, attributivo della responsabilità del Servizio, ai sensi dell'art. 50, comma 10, del D. Lgvo n. 267/2000;

ATTESA la Programmazione del Piano di Azione e Coesione "Programma Nazionale Servizi di cura agli anziani non autosufficienti" – Secondo Riparto – relativo all'Ambito Territoriale Ottimale Praia/Scalea ed approvato con Decreto dell'Autorità di Gestione n. 9866/PAC del 03.03.2016;

ATTESA la determina n. 223 del 09.02.2017 del Comune di Praia a Mare Comune Capofila dell'ATO, con cui si indice la procedura aperta mediante criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa per l'affidamento del servizio PUA di che trattasi;

PRESO ATTO che detto servizio è stato affidato alla Coop. Sociale Solaris e si è attivato, per il Comune di Belvedere Marittimo, a far data dall'8 Maggio 2017, per la durata di un anno e per n. 15 ore settimanali;

- che il servizio è espletato in termini di:

- Informazioni in merito a diritti , prestazioni , modalità di accesso ai servizi presenti sul territorio
- Accoglienza e ascolto dei bisogni
- Attività di orientamento verso il servizio più aderente al fabbisogno del soggetto
- Osservatorio dei bisogni
- Presa in carico del soggetto in caso di bisogno di tipo sociale , o presa in carico congiunta con i servizi del PUA Back-Office in caso di bisogno di tipo sanitario

DATO ATTO che il servizio deve essere reso con anticipazione delle spese a carico dei singoli comuni del Distretto (nota Comune capofila prot. n. 14665/31.07.2015, acquisito al prot. n. 11335/31.07.2015);

-che per il mese di Giugno 2017 lo stesso servizio è stato regolarmente espletato mediante la figura di una Assistente sociale, per il numero di ore stabilite;

ACQUISITA al prot. n. 1232531.08.2017 la nota del Comune Capofila (prot. n. 16961/30.08.2017), in cui si quantifica in € 1.411,80 la quota di spesa per il servizio relativo al Comune di Belvedere M.mo da anticipare per il mese di Giugno 2017;

TENUTO CONTO, altresì, che il Comune Capofila di Praia a Mare, a seguito del ricevimento delle somme da parte dei singoli Comuni, provvederà alla rendicontazione del servizio PAC anziani, attraverso il Portale Ministeriale dedicato (Sistema Gestione Progetti, del Ministero dell'Interno), ai fini dell'accredito dei fondi e per il successivo trasferimento a ciascun Comune delle somme a titolo di rimborso spettanti.

**DETERMINA**

Richiamata integralmente la premessa e per i motivi in essa esplicitati

1. Di accreditare al Comune di Praia a Mare, Comune Capofila dell'Ambito Territoriale Ottimale Distretto Socio Assistenziale di Praia/Scalea ASP Cosenza, la somma complessiva di € 1.411,80 per come in premessa esplicitato
2. Di disporre l'accredito alla Tesoreria del Comune di Praia sull'IBAN **IT56H0542404297000000000426**
3. Di trasmettere copia della presente al Comune di Praia a Mare
4. Di dare atto che la somma è prevista al cap. 205/2 di entrata e 1945/8 di uscita del Bilancio 2017.

Il Responsabile del Servizio  
(Daniela Arnone)

VISTO DI REGOLARITA' CONTABILE attestante la copertura finanziaria della presente determinazione - ai sensi dell'art. 6 del Regolamento comunale di Contabilità, esecutivo in data 24.11.1997 - art. 153 D Lgvo 267/2000, che pertanto in data odierna DIVIENE ESECUTIVA.

Bilancio di previsione ..... TIT..... FUNZIONE ..... SERVIZIO ..... INTERVENTO .....

GESTIONE RESIDUI PASSIVI EX CAP. 1945/8

DATA .....



IL RESPONSABILE  
DELL'UFFICIO DI RAGIONERIA



ATTESTATO DI PUBBLICAZIONE

Il sottoscritto Segretario Comunale, visti gli atti d'ufficio, attesta che la presente determinazione è stata affissa all'Albo Pretorio del Comune per quindici giorni consecutivi dal **19 SET 2017** come prescritto dall'art. 124 – comma 1 – del D. Lgvo 267/2000.

(n. \_\_\_\_\_ Reg. Pub.)

Li, **19 SET 2017** .....

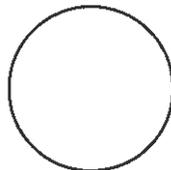


**IL SEGRETARIO COMUNALE**  
**IL RESPONSABILE**  
**DELL'AREA AMMINISTRATIVA**  
Dott. ...  
Istruttore Direttivo

\*\*\*\*\*

COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE

Dalla Residenza Municipale, li .....



**IL SEGRETARIO COMUNALE**

.....