

# Comune di Salvirola

Provincia di Cremona

Piazza Marcora n. 1 – 26010 Salvirola (CR)

C.F. e P.IVA 00323960195

(TEL. 0373/72146 FAX 0373/270171)

COPIA

## **DETERMINA SERVIZIO AREA AMMINISTRATIVA. - n° 39 del 18-11-2024**

OGGETTO: **INTEGRAZIONE RETTA RICOVERO SIG. RA ID 103973243 ANNO 2024**

### **LA RESPONSABILE DEL SERVIZIO AREA AMMINISTRATIVA**

RICHIAMATI:

- la delibera di Consiglio Comunale n. 30 in data 28.12.2024 avente per oggetto: “Approvazione Bilancio di Previsione 2024 - 2026 e relativi allegati.”;
- la deliberazione G.C. n. 40 del 27.07.2024 avente ad oggetto “Approvazione Documento Unico di Programmazione Semplificato (DUPS) 2025/2027.”;
- la deliberazione di Consiglio Comunale n. 18 del 31.07.2024 avente ad oggetto “Presentazione e approvazione Documento Unico di Programmazione Semplificato - DUPS - 2025/2027.”
- la deliberazione G.C. n. 01 del 26.01.2024 avente ad oggetto “Approvazione del Piano Integrato di Attivita' e Organizzazione (PIAO) - Triennio 2024/2026.”;
- il decreto sindacale n. 6 del 10.06.2024 avente ad oggetto “Nomina Responsabile Area Amministrativa.”;

PREMESSO che:

- l'Amministrazione Comunale ha l'obbligo di farsi carico dell'integrazione della retta di ricovero presso strutture residenziali di persone con difficoltà economiche e in assenza di rete familiare obbligata per legge;
- la Sig. ra ID 103973243 nel gennaio u.s. a seguito di caduta è stata ricoverata all'Ospedale di Crema;
- il 24.09.2024 la Sig.ra è stata trasferita presso l'Ospedale di Comunità di Soncino;
- l'équipe sanitaria responsabile ha valutato che non sussistono più le condizioni necessarie per un rientro della Sig.ra al domicilio;

DATO ATTO che, come indicato nella relazione dell'assistente sociale Dr.ssa Chiara Cicognani Ns. prot. n. 5195 del 16.11.2024:

- la paziente ha superato tutti i termini di proroga per la permanenza presso l'Ospedale di Comunità di Soncino;
- l'Assistente Sociale, in collaborazione con "équipe medica dell'Ospedale di Comunità, ha avviato le procedure per individuare una struttura idonea in regime di solvenza, in attesa che la graduatoria per un posto accreditato presso una RSA del territorio giunga a esito favorevole.
- la Sig.ra sarà trasferita in data 18 novembre 2024 presso la RSA Sereni Orizzonti di Rodano (MI);

CONSIDERATO che:

- il costo giornaliero della retta presso la struttura è pari a € 95,00;
- la struttura richiede il pagamento anticipato per i primi 30 giorni al momento dell'ingresso;
- la Sig.ra percepisce circa € 700,00 mensili di pensione, e il suo ISEE è pari a € 6.383,09;
- la Sig.ra ha tre figli, ma mantiene legami affettivi soltanto con uno, il quale è convivente. Quest'ultimo, tuttavia, non dispone di entrate economiche al momento. Si prevede pertanto di destinare € 200,00 mensili dalla pensione della Sig.ra ID 103973243 per le esigenze del figlio convivente, in attesa di esito dei progetti presentati a suo favore;
- la Sig.ra può contribuire alla retta della RSA con una somma mensile pari a € 500,00;
- la spesa è pari ad € 2.850,00 per i primi 30 giorni (novembre 2024) e di € 1.330,00 per dicembre 2024, per un totale pari ad €4.180,00=;

DATO ATTO che la quota richiesta all'Amministrazione Comunale a titolo di compartecipazione economica per l'integrazione retta per il periodo dal 18.11.2024 al 31.12.2024 è pari ad importo complessivo di € 3.180,00 come da prospetto seguente:

<b>COSTO GIORNALIERO</b>	<b>N. GIORNI</b>	<b>RETTA TOTALE</b>	<b>QUOTA TOTALE DEGENTE</b>	<b>DIFFERENZA A CARICO DEL COMUNE</b>
€. 95,00	44	€. 4.180,00	€. 1.000,00	€. 3.180,00

VISTA la delibera G.C. n.71 in data 16.11.2024 con la quale è stata demandata al responsabile del servizio l'assunzione dell'impegno di spesa relativo alla quota a carico del Comune;

RITENUTO opportuno assumere un impegno di spesa per la compartecipazione economica per l'integrazione retta, per il periodo dal 18.11.2024 al 31.12.2024, per complessivi €. 3.180,00= da erogare nell'anno 2024 direttamente sul conto corrente dell'amministrata;

VISTO il Decreto del Sindaco di Salvirolo n.6 del 10/06/2024 con il quale viene nominato il Responsabile dell'Area Amministrativa;

DATO ATTO che la presente determinazione è esecutiva dal momento dell'apposizione del visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria;

RITENUTO di procedere in merito;

### **DETERMINA**

1. DI ASSUMERE, per i motivi espressi in premessa, l'impegno di spesa per complessivi €. 3.180,00= a titolo di compartecipazione della retta di ricovero presso la RSA Sereni Orizzonti di Rodano (MI) per la sig.ra ID 103973243 per il periodo dal 18.11.2024 al 31.12.2024.
2. DI LIQUIDARE l'importo complessivo di €3.180,00= direttamente sul conto corrente dell'amministrata.
3. DI DARE ATTO che la spesa ammontante a €. 3.180,00= verrà imputata alla missione 12, Prog.03, U. 1.04.02.05.999, Cap. 110405/3 del bilancio di previsione 2024 che presenta idoneo stanziamento.

4. DI DARE ATTO che il presente provvedimento non contempla la sussistenza, diretta od indiretta, di interessi propri del responsabile o dei suoi parenti ed affini fino al quarto grado, o dei suoi conviventi, idonei a determinare situazioni di conflitto anche potenziale, ai sensi dell'art. 6-bis della legge n. 241/1990 e dell'art. 7, del DPR n. 62/2013.
5. DI PUBBLICARE il presente provvedimento nella sezione "Amministrazione trasparente" sul sito istituzionale secondo quanto previsto dal D.lgs. 33/ 2013 come modificato dal D.lgs. 97/2016.

La Responsabile del SERVIZIO AREA AMMINISTRATIVA  
F.to Dr.ssa Francesca Compiani

**Vista** l'attestazione di regolarità contabile e copertura finanziaria, secondo quanto previsto dall'art. 151 comma 4 e n. 153 – comma 5, del T.U. – D lgs. 18 agosto 2000 n° 267 e subordinatamente all'attuazione dei disposti dell'art. 18 del D.L 83/2012 convertito in nella Legge 134/2012

### **IMPEGNI DI SPESA**

IMPEGNO	ES.	DESCRIZIONE	IMPORTO
<b>219</b>	<b>2024</b>	<b>COMPARTICIPAZIONE RETTE SERVIZI ASSISTENZIALI</b>	<b>€. 3.180,00</b>

### **OSSERVAZIONI:**

-----  
Data visto di regolarità contabile-esecutività:

Salvirola lì 18.11.2024

Il Responsabile del Settore Finanziario  
F.to *MARANI NICOLA*

### **UFFICIO SEGRETERIA**

**Vista** la determinazione n° **39** del **18-11-2024** a firma del Responsabile del SERVIZIO AREA AMMINISTRATIVA;

### **CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE**

Copia della presente determinazione è stata pubblicata in data odierna, per rimanervi 15 gg. consecutivi, sul sito web istituzionale di questo comune ([www.comune.salvirola.cr.it](http://www.comune.salvirola.cr.it)) accessibile al pubblico (art. 32 comma 1 Legge 18.06.2009 n. 69)

Salvirola, lì 21-11-2024.....

L'addetto alla pubblicazione  
F.to *Dr.ssa Francesca Compiani*

Il Funzionario Incaricato  
F.to *Dr.ssa Francesca Compiani*