

# 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° 3 del 14-01-2025**

OGGETTO: **RETTA RICOVERO SIG. RA ID 103973243 - Periodo 01.02.2025 -31.12.2025**

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

RICHIAMATI:

- la delibera di Consiglio Comunale n. 32 in data 16.12.2024 avente per oggetto: “Approvazione Bilancio di Previsione 2025 - 2027 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. 31 del 16.12.2024 avente ad oggetto “Approvazione Nota di Aggiornamento al 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 Attività 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 è stata trasferita in data 18 novembre 2024 presso la RSA Sereni Orizzonti di Rodano (MI);

CONSIDERATO che,

- nel mese di dicembre, si è liberato un posto presso la RSA Opera Pia Vezzoli di Romanengo (CR) come indicato nella relazione dei Servizi Sociali protocollata col n. 5700 del 19/12/2024;
- con determina della Responsabile dell'Area Amministrativa n. 44 del 19.12.2024 è stato autorizzato il trasferimento della Sig.ra presso la RSA Opera Pia Vezzoli di Romanengo (CR), vista la vicinanza della struttura sopracitata alla residenza del figlio e il minor costo giornaliero, ed il pagamento dell'integrazione della retta per il periodo 16.12.2024 – 31.12.2024;
- la Sig.ra è stata trasferita in data 20 dicembre 2024 presso la RSA Opera Pia Vezzoli di Romanengo (CR);
- con determina della Responsabile dell'Area Amministrativa n. 01 del 07.01.2025 è stato autorizzato il pagamento dell'integrazione della retta per il ricovero per il gennaio 2025;

VISTA la relazione dell'Assistente Sociale Dr.ssa Chiara Cicognani in data 08.01.2025 acquisita ai nostri atti con prot. n. 102 del 09.01.2025 con la quale si comunicava

- essersi liberato all'interno della RSA Opera Pia Vezzoli di Romanengo (CR) un posto in regime accreditato a partire dal 01.02.2025;
- il costo giornaliero della retta è pari ad € 62,00=;

CONSIDERATO quindi che per il periodo 01.02.2025 – 31.12.2025:

- il costo giornaliero della retta presso la struttura in regime accreditato è pari a € 62,00=;
- la Sig.ra percepisce circa € 700,00 mensili di pensione, e il suo ISEE è pari a € 6.383,09;
- la Sig.ra può contribuire alla retta della RSA con una somma mensile pari a € 450,00;

DATO ATTO che la quota richiesta all'Amministrazione Comunale a titolo di compartecipazione economica per la retta per il periodo dal 01.02.2025 al 31.12.2025 è pari ad un importo complessivo di €. 15.758,00= 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>
€. 62,00	334	€. 20.708,00	€. 450,00	€. 15.758,00

RITENUTO opportuno assumere un impegno di spesa per la compartecipazione economica per la retta per il periodo 01.02.2025 – 31.12.2025, per complessivi €. 15.758,00= da erogare nell'anno 2025, tramite rate mensili, direttamente sul conto corrente dell'amministrata;

VISTO il Decreto del Sindaco di Salvirola 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 €. 15.758,00= a titolo di compartecipazione della retta di ricovero presso la RSA Opera Pia Vezzoli di Romanengo (CR) per la sig.ra ID 103973243 per il periodo dal 01.02.2025 al 31.12.2025.
2. DI DARE ATTO che la spesa ammontante a €. 15.758,00= verrà imputata alla missione 12, Prog.03, U. 1.04.02.05.999, Cap. 110405/3 del bilancio di previsione 2025/2027 anno 2025 che presenta idoneo stanziamento.
3. DI LIQUIDARE l'importo complessivo di €. 15.758,00= direttamente sul conto corrente dell'amministrata in rate mensili.
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>24</b>	<b>2025</b>	<b>COMPARTECIPAZIONE RETTE SERVIZI ASSISTENZIALI</b>	<b>€. 15.758,00</b>

### **OSSERVAZIONI:**

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

Salvirola lì 14.01.2024

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

### **UFFICIO SEGRETERIA**

**Vista** la determinazione n° **3** del **14-01-2025** 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 07.02.2025

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

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