



# Comune di Santa Cristina Gela

Città Metropolitana di Palermo

BASHKIA E SËNDAHSTINES  
HORA E MADE E PALERMË

## AREA AFFARI GENERALI

Reg. Gen. n. 239 del 10-09-2021

### DETERMINA n. 105 del 07-09-2021

Oggetto:

**Approvazione graduatoria definitiva e impegno di spesa servizio di assistenza domiciliare (SAD)-CIG:Z3F32F595D**

#### Premesso

- che con delibera della Giunta n. 20 del 9 marzo 2021, sulla scorta del Piano di Zona 2013-2015-Rimodulato, è stata attivata l'Azione n.53 relativa al Servizio di Assistenza Domiciliare (SAD) per l'anno 2021, in favore di soggetti anziani parzialmente autosufficienti o a rischio di perdita dell'autosufficienza privi di adeguato sostegno familiare, approvando contestualmente, gli schemi di Avviso Pubblico, riportante requisiti e condizioni per l'accesso al SAD, di istanza per l'accesso al servizio e di dichiarazione per la scelta della Ditta erogatrice;
- che con la citata deliberazione, si è dato atto che la somma complessivamente occorrente per gli interventi da realizzare nell'ambito del servizio di assistenza domiciliare (SAD) ammonta ad € 33.020,20;
- che secondo quanto previsto dall'azione 53 del Piano di Zona 2013-2015 del DSS 42, rimodulata in ragione dell'Emergenza dettata dal COVID-19, ai soggetti beneficiari potranno essere erogate, da parte della cooperativa dagli stessi prescelta, le seguenti prestazioni socio-assistenziali:
  - a) cura dell'igiene personale;
  - b) governo ed igiene dell'alloggio;
  - c) aiuto nella preparazione ed assunzione dei pasti e nella gestione delle attività quotidiane all'interno ed all'esterno dell'abitazione;
  - d) aiuto nella mobilità, nella deambulazione;
  - e) aiuto per la corretta assunzione di farmaci prescritti e controllo nella somministrazione delle diete;
  - f) collaborazione alla rilevazione dei bisogni e delle condizioni di rischio-danno dell'utente;
  - g) raccordo con il Servizio Sociale del Comune, con il Medico di Medicina Generale che hanno in carico l'utente;
  - h) disbrigo pratiche, commissioni ed accompagnamento;
  - i) piccoli lavori di manutenzione dell'alloggio, per garantire la sicurezza dell'utente e migliorare la sua autonomia nell'ambiente di vita;

#### Dato atto

- che con avviso pubblico dell'11 marzo 2021, sono stati aperti i termini di presentazione delle istanze per l'accesso al servizio di assistenza domiciliare (SAD) di che trattasi e che nei termini previsti, sono pervenute le istanze di cui alla relazione a firma degli Assistenti Sociali dell'Ente prot. 2092 del 2 aprile

2021;

- che sulla base delle istanze pervenute e della documentazione prodotta, è stata stilata una graduatoria definitiva dall'Ufficio Servizi Sociali delle istanze ammesse al SAD, sulla base dei seguenti criteri:

a) età;

b) livello di autonomia/Capacità di gestione della casa;

c) rete sociale;

d) capacità economica/ISEE;

#### **Ritenuto**

- necessario dovere approvare la graduatoria finale dei soggetti ammessi al Servizio di Assistenza Domiciliare (SAD), in numero complessivo di dieci, come da relazione depositata agli atti dell'Ufficio, nonché ad impegnare la relativa spesa;

#### **Visto**

- la determinazione sindacale n.4/2021 con cui il sottoscritto è stato nominato responsabile di P.O. dell'Area Affari Generali e Servizi Socio-Culturali;

- la l.r. n. 22/86;

- la legge n.328/00;

- la Delibera del Comitato dei Sindaci del DSS 42, n.5 del 24.06.2020;

- l'articolo 12 della legge n. 104/92;

- il vigente regolamento di contabilità;

- l'O.R.EE.LL;

#### **DETERMINA**

- 1) **Approvare** la premessa del presente atto che, sebbene non materialmente trascritta in questo punto, si intende integralmente riportata.
- 2) **Approvare** la graduatoria, predisposta dall'Ufficio Servizi Sociali e depositata agli atti, in applicazione dei criteri esposti in narrativa, accogliendo le relative istanze prodotte.
- 3) **Impegnare** la somma complessiva di € 33.020,20, sul Cap. 1691 Cod. 12.03.-1.03.02.99.999 del Bilancio 2021.
- 4) **Pubblicare** il presente provvedimento per 15 giorni consecutivi all' albo pretorio online e permanentemente sul sito istituzionale dell'Ente ed entro 7 giorni dall'apposizione dal visto contabile (L.R. n. 22/2008) per il tramite dell'ufficio di segreteria.

**Il Responsabile dell'Area**

*F.to Dr. Antonio Croce*

*(Sottoscritto con firma digitale)*

#### **PARERE DI REGOLARITA' TECNICO - AMMINISTRATIVO**

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 147-bis di cui all'art. 3 comma 1 lett. d della legge 213/2012 di conversione del D.L.174/2012, si esprime parere Favorevole

Li 07-09-2021

**Il Responsabile dell'Area**  
*F.to Dr. Antonio Croce*  
*(Sottoscritto con firma digitale)*

## VISTO DI REGOLARITÀ CONTABILE

Il Responsabile del Servizio finanziario in ordine alla Regolarità tecnica del presente provvedimento, ai sensi dell'articolo 147-bis, comma 1, del D.Lgs. n. 267/2000 e del relativo Regolamento comunale sui controlli interni, comportando lo stesso riflessi diretti o indiretti sulla situazione economico-finanziaria o sul patrimonio dell'ente, osservato:

rilascia:

PARERE Favorevole

## ATTESTAZIONE DELLA COPERTURA FINANZIARIA DELLA SPESA

Si attesta, ai sensi dell'art. 153, comma 5, del D.Lgs. n. 267/2000, la copertura finanziaria della spesa in relazione alle disponibilità effettive esistenti negli stanziamenti di spesa e/o in relazione allo stato di realizzazione degli accertamenti di entrata vincolata, mediante l'assunzione dei seguenti impegni contabili, regolarmente registrati ai sensi dell'art. 191, comma 1, del D.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267:

<b>Impegno N. 123 del 07-09-2021</b> a Competenza CIG Z3F32F595D	
5° livello 12.03-1.03.02.99.999 Altri servizi diversi n.a.c.	
Capitolo 1691 / Articolo Sad implementazione	
Causale	Approvazione graduatoria definitiva e impegno di spesa servizio di assistenza domiciliare (SAD)-CIG:Z3F32F595D
<b>Importo 2021</b>	<b>Euro 33.020,20</b>

Con l'attestazione della copertura finanziaria di cui sopra il presente provvedimento è esecutivo, ai sensi dell'art. 151, comma 4, del D.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267.

Data 10-09-2021 .

**Il Responsabile del servizio finanziario**

*F.to Dott. Migliore Gaetano*  
(Sottoscritto con Firma Digitale)