



# COMUNE DI SANT'OMERO

Provincia di Teramo

## AREA AMMINISTRATIVA

### COPIA

<b>Determinazione 104</b>  <b>Del 16-11-2017</b>	<b>REGISTRO GEN. DETERMINE: N.354</b>  <b>Data registrazione 16-11-2017</b>
<b>OGGETTO</b>	<b>RICHIESTA ASSISTENZA DOMICILIARE DISABILI A FAVORE DI D.L.I.</b>

L'anno **duemiladiciassette**, addì **sedici** del mese di **novembre**,

### IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

- Visto l'art. 107 del D.to L.vo n. 267 del 18.08.2000;
- Visto altresì, il successivo art. 183 comma d) del citato D.Lgs 267/2000;
- Visto il vigente "Regolamento di contabilità";

**PREMESSO** che, ai sensi dell'art. 6 della Legge 328/2000, i Comuni sono titolari delle funzioni amministrative concernenti gli interventi sociali svolti a livello locale e concorrono alla programmazione regionale, adottando, sul piano territoriale, gli assetti più funzionali alla gestione, alla spesa ed al rapporto con i cittadini;

**PRECISATO** che, ai sensi dell'art. 10 comma 1 della predetta Legge 328, i Comuni, associati negli ambiti territoriali, di cui all'art. 8 comma 3 lettera a) a tutela dei diritti della popolazione, d'intesa con le aziende sanitarie locali, provvedono, nell'ambito delle risorse disponibili per gli interventi sociali e socio-sanitari, secondo le indicazioni del Piano Regionale, di cui all'art 18, a definire il PDZ;

**EVIDENZIATO** che la realizzazione ed l'attuazione dei PDZ dei servizi sociali sono di pertinenza dell'Unione di Comuni Città-Territorio Val Vibrata;

**DATO ATTO** che l'Unione di Comuni Val Vibrata, con deliberazione del Consiglio Complessivo n. 8 del 14/06/2011, approvava il Piano di Zona 2011/2013, l'accordo di programma e le tariffe di compartecipazione da parte degli utenti ;

**PRECISATO** che questo Ente, con delibera C.C. n. 35 del 22/06/2011, aderiva al predetto PDZ e ne approva il programma e le relative tariffe sopra indicate;

**DATO ATTO** che l'Unione di Comuni Val Vibrata, con deliberazione del Giunta Complessiva n. 2 del 14/01/2015, ha provveduto alla revisione delle tariffe per i servizi sociali erogati dall'EAS e come sotto specificato:

<b>SERIZIO DOMICILIARE ANZIANI E DISABILI</b>				
<b>Tariffe a carico dell'utente</b>				
<b>Fascia</b>	<b>Valore ISEE nucleo familiare</b>	<b>Costo orario servizio</b>	<b>Contributo utente al costo del servizio in percentuale</b>	<b>Tariffa oraria a carico dell'utente</b>
I	Fino a € 6.197,00	€ 15,31	Esonero	Esonero
II	Da € 6.197,01 a € 8.236,00	€ 15,31	9,80%	€ <b>1,50</b>
III	Da € 8.236,01 a € 11.362,00	€ 15,31	16,33%	€ <b>2,50</b>
IV	Da € 11.362,01 a € 14.460,00	€ 15,31	22,86%	€ <b>3,50</b>
V	Da € 14.460,01 a € 16.526,00	€ 15,31	33,64%	€ <b>5,15</b>
VI	Da € 16.526,01 a € 18.592,00	€ 15,31	47,03%	€ <b>7,20</b>
VII	Da € 18.592,01 a € 20.658,00	€ 15,31	57,15%	€ <b>8,75</b>
VIII	Da € 20.658,01 a € 30.000,00	€ 15,31	63,88%	€ <b>9,78</b>
IX	Da € 30.000,01 a € 40.000,00	€ 15,31	90,14%	€ <b>13,80</b>
X	Oltre € 40.000,00	€ 15,31	100,00%	€ <b>15,31</b>

**ESAMINATA** la richiesta, presentata il 30/09/2017 a questo Ente e protocollata al n.7983, nella quale la Sig.ra D.L.I., residente in Sant'Omero Via n. 6, chiede l'attivazione del servizio domiciliare disabili, per le seguenti prestazioni: "pulizia, governo e riordino della casa e cura igiene e vestizione della persona" per sei (6) ore settimanali;

**SPECIFICATO** che la quota della spesa per utente, a carico del Comune, relativamente alle ore assegnate con Deliberazione do Giunta Complessiva n.3 del 19/01/2005 è di € 8.42 per ore (pari al 55% del costo orario di € 15.31), mentre superando il monte ore assegnate dall'Unione dei Comuni, saranno a totale carico dei Comuni richiedenti;

**CONSIDERATO** che l'utente versa in condizioni cagionevoli di salute, (malata di parkinson), richiede un aiuto domiciliare, per sei (6) ore settimanali, avendo un I SEE pari a € 9.605,68 dovrà versare al Comune una quota di partecipazione pari a € 2.50 ad ora;

**SPECIFICATO** che è possibile assegnare alla sig.ra D.L.I. le ore richieste per le prestazioni di "pulizia, governo e riordino della casa e cura, igiene e vestizione della persona" avendo il Comune di Sant'Omero ancora molte ore da usufruire, dal monte ore assegnate dall'Unione dei Comuni;

**VISTO** il provvedimento sindacale prot. n. 695 del 31/01/2015, avendo per oggetto la nomina di Responsabile dei Servizi sociali Dott.ssa Maria Grazia Scarpone;

## D E T E R M I N A

1) **DI RITENERE** la premessa narrativa parte integrante e sostanziale del presente atto;

- 2) **DI CONCEDERE**, per quanto esposto in premessa, alla sig.ra D.L.I., l'assistenza domiciliare disabili, per le seguenti prestazioni: "pulizia, governo e riordino della casa e igiene cura e vestizione della persona" per sei (6) ore settimanali a decorrere dal 09/10/2017, versando al Comune di Sant'Omero un onere pari a € 2.50 ad ore avendo un ISEE pari a 9.605,68, il Comune dal canto suo verserà all'Unione dei Comuni una quota pari a € 8,50;
- 3) **DI IMPEGNARE** la somma di € 612,00 per l'anno 2017 ( €8.50x6 ore=51,00x4 settimane=204,00 x 3 mesi =612.00) nel bilancio 2017;
- 4) **DI ATTIVARE** il servizio domiciliare in argomento con decorrenza dal mese di ottobre 2017;
- 5) **DI TRASMETTERE** copia, del presente atto, all'ufficio di Ragioneria per i relativi adempimenti;
- 6) **DI STABILIRE** che la copia della presente determinazione, da affiggere all'albo, non recherà i dati sensibili, a tutela della privacy.

**Il Responsabile del Procedimento**  
F.to Margherita Ianni

**Il Responsabile del Servizio**  
F.to Dott.ssa MARIA GRAZIA SCARPONE

Visto di regolarità contabile, ai sensi dell'art. 151, comma 44° del Decreto Legislativo n. 267 del 18.08.2000, relativamente ai provvedimenti dei responsabili che comportano impegni di spesa

Lì, 16-11-2017

**Il Responsabile del Servizio Finanziario**  
F.to Dott. GIUSEPPE FOSCHI

**CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE**

Si certifica che il presente atto N. 104 del 16-11-2017 (R.gen. 354) viene pubblicato all'Albo on-line del Comune in data e vi rimarrà per 15 giorni consecutivi, ai sensi del decreto legislativo n. 267 del 18.08.2000

Lì,

**Il Segretario Comunale**  
F.to Dott.ssa MARIA GRAZIA SCARPONE

---

La presente copia è conforme all'originale esistente presso questo ufficio  
Sant' Omero

**Il Segretario Comunale**  
F.to Dott.ssa MARIA GRAZIA SCARPONE