



PROT. N. 8343 DEL 07/08/18

Determinazione del Direttore numero 188 del 03.08.2018

Oggetto: PLNA 2017. ASSEGNI DISABILITA' GRAVISSIMA E SLA. APPROVAZIONE ISTRUTTORIA.	
Beneficiario: VARI	Cig: -
Destinatari	<ul style="list-style-type: none"> • RESPONSABILE MACROSTRUTTURA 1 – Dr. Francesco Brescia • RESPONSABILE FILIALE ASSISTENZA DOMICILIARE MACRO.1 – Dr.ssa Annarita Natale • SETTORE AMM.VO COMUNE – Dr.A.Melchiorre – Dr.ssa Adalgisa Fuschi
Pubblicazione sul sito istituzionale	<input type="checkbox"/> Albo pretorio <input type="checkbox"/> Sezione Trasparenza Amministrativa

IL DIRETTORE DELL'AZIENDA SPECIALE

con riferimento ai compiti e alle funzioni demandatigli e ai correlati poteri conferitigli con deliberazione del Commissario Straordinario n. 7 del 15.02.2018;

Premesso che:

- con deliberazione del Consiglio Comunale n. 98 del 19 novembre 2004, pubblicata il 2 dicembre 2004 e resa esecutiva a partire dal 13 dicembre 2004, è stata costituita, ai sensi dell'articolo 49 – comma 1 – del d. Lgs. 18 Agosto 2000, n. 267, l'Azienda Speciale <<Deborah Ferrigno>>, ente strumentale del Comune di Montesilvano, contestualmente approvandone lo Statuto;
- l'art. 2 – lett. b - dello Statuto dell'Azienda, stabilisce che la stessa ha per oggetto la gestione dei servizi pubblici del Comune di Montesilvano a rilevanza non economica, quali la gestione di tutti i servizi di natura socio-assistenziale sul territorio del Comune di Montesilvano;
- con deliberazione del consiglio comunale n. 16 del 07.02.2008 la denominazione dell'Azienda è stata modificata in Azienda Speciale per i Servizi Sociali del Comune di Montesilvano;

Atteso che:

- con deliberazione di c.c n.45 del 29/09/2017 è stato approvato per il biennio 2017/2018 il Piano Sociale Distrettuale dell'ECAD n.18 – Comune di Montesilvano (Pe);
- nello stesso Piano trova programmazione il Piano Locale per le Non Autosufficienze – anno 2017, la cui ripartizione dei fondi destinati agli ECAD è stata approvata dalla Regione Abruzzo con determinazione dirigenziale n.DPF014/93 del 05/07/2017;
- occorre produrre idonea istruttoria relativa alla ripartizione dei contributi dei richiedenti, così come valutati dalla competente Unità di Valutazione Multidimensionale della ASL di Pescara;

Viste le domande pervenute nell'anno 2017 dagli utenti idonei, istruite dalla competente UVM territoriale, la quale ha stabilito gli ammessi al contributo e gli esclusi, riportando i beneficiari delle 2 linee richiamate nelle tabelle allegate, nell'ambito degli interventi "Assegno per disabilità gravissima" e "Assegno per SLA";

A mente della normativa che prevede, per coloro che usufruiscano del servizio di assistenza domiciliare territoriale o Home Care Premium, l'abbattimento, dalla quota spettante ex PLNA, di quanto effettivamente speso nell'ambito degli altri interventi come menzionati;

AZIENDA SPECIALE PER I SERVIZI SOCIALI DEL COMUNE DI MONTESILVANO (PE)

Palazzo dei Servizi e della Cultura "E. Baldoni" Centralino 085.4454672 fax 085.4481345 e-mail: info@aziendasociale.it P.IVA 01701210682 Codice Fisc. 91071530686 - Codice univoco fatturazione elettronica: UFO3HT / Codice IPA: asissm



Lette le linee guida del Fondo Nazionale per la Non Autosufficienza, che prevedono assegni minimi per la disabilità gravissima pari a € 800,00 mensili, salvo diversa disponibilità finanziaria dell'Ente erogante in virtù del numero di domande accettate pervenute e nei limiti delle risorse disponibili assegnate all'ECAD;

Alla luce del finanziamento per le due linee (assegni disabilità gravissima e assegni per SLA), pari a € 197.778,00 e del numero di domande pervenute ed accettate dall'UVM, che vede un eccesso di istanze per disabilità gravissima rispetto alla previsione minima di assegno e porta pertanto a dover rimodulare l'intervento, "spalmando" la quota totale sul numero di beneficiari idonei;

Considerato che, nel caso dell'utente sig.ra [REDACTED], la stessa nell'anno 2017 ha usufruito del servizio Home Care Premium, che ha comportato per la scrivente una spesa annua rendicontata e riconosciuta dall'INPS di € 6.000,00 e pertanto tale somma andrà decurtata dalla quota spettante e ridistribuita equamente agli altri istanti;

Ritenuto pertanto necessario provvedere a stabilire gli importi del previsto assegno mensile per il 2017, in modalità cumulativa e a beneficio degli utenti riportati nell'allegata tabella A e B, per:

- assegni per SLA, valutati sulla base delle scale di compromissione funzionale, che vede i 3 richiedenti poter beneficiare di un assegno mensile di € 1.100,00 (totale cadauno € 13.200,00), per una spesa complessiva annua di € 39.600,00;
- disabilità gravissima, assegno annuo per n.23 beneficiari pari a € 6.851,61 (€ 800,00 per ca. n.8,5 mensilità) e per n.1 beneficiario del Progetto Home Care nell'anno 2017 un assegno annuo, decurtato della complessiva spesa per il citato Progetto, pari a € 590,97;

Redatti pertanto gli allegati "A", relativo alla tabella dei beneficiari del contributo per disabilità gravissima anno 2017 e "B" relativo alla tabella dei beneficiari del contributo per Sclerosi Laterale Amiotrofica anno 2017 in forma di istruttoria da approvare e inviare al Comune di Montesilvano affinché lo stesso provveda a liquidare le spettanti somme ai soggetti richiedenti;

Visti:

- lo Statuto dell'azienda Speciale approvato con Del. C.C. 98/2004 e ss.mm.ii.;
- il Piano di Zona dell'ECAD 18 approvato con Del.C.C. n.45 del 29/09/2017;
- la determinazione dirigenziale della Regione Abruzzo n.DPF014/93 del 05/07/2017.

A mente della Legge n. 190/2012 e del d.lgs. 14 Marzo 2013 n. 33, nonché del PTPC e del PTTI aziendali così come approvati con deliberazione del Commissario Straordinario dell'Azienda n. 04 del 31 Gennaio 2018;

DETERMINA

1. Di stabilire che le premesse costituiscono parte integrante e sostanziale di questa determinazione;
2. Di approvare l'istruttoria riportata nell'allegato A, relativa al contributo ex Fondo nazionale Non Autosufficienza – anno 2017 per Assegno per Disabilità Gravissima;
3. Di approvare l'istruttoria riportata nell'allegato B, relativa al contributo ex Fondo nazionale Non Autosufficienza – anno 2017 per Assegno per Sclerosi Laterale Amiotrofica;
4. Di demandare alla macrostruttura competente (n.2) l'esecuzione degli adempimenti consequenziali.

AZIENDA SPECIALE PER I SERVIZI SOCIALI DEL COMUNE DI MONTESILVANO (PE)

Palazzo dei Servizi e della Cultura "E. Baldoni" Centralino 085.4454672 fax 085.4481345 e-mail: info@aziendasociale.it P.IVA 01701210682 Codice Fisc. 91071530686 - Codice univoco fatturazione elettronica: UFO3HT / Codice IPA: asissm

Dispone che:

- il presente atto e la documentazione di corredo siano pubblicati sul sito istituzionale dell'Azienda Speciale e contestualmente inviati al Settore Amministrativo del Comune di Montesilvano anche a mezzo posta elettronica (assistentesociale@comune.montesilvano.pe.it) per gli adempimenti consequenziali relativi alla liquidazione dei contributi.

Documentazione allegata:

- allegato A;
- allegato B.

Il soggetto proponente:

dott. Francesco Brescia



Il responsabile del procedimento:

dott.ssa Annarita Natale

Stefania Annarita Natale

IL DIRETTORE DELL'AZIENDA

dr. Eros Donatelli



ALLEGATO B

nominativo	anagrafica	residenza	importo spettante	IBAN	INTESTATARIO IBAN
			€ 13.200,00		
			€ 13.200,00		
			€ 13.200,00		

assegni SLA - PLNA 2017



ALLEGATO A

cognome	nome	anagrafica	codice fiscale	residenza	familiare/ADS	contributo	IBAN
						€ 6.851,61	
						€ 6.851,61	
						€ 6.851,61	
						€ 6.851,61	
						€ 6.851,61	
						€ 6.851,61	
						€ 6.851,61	
						€ 6.851,61	
						€ 6.851,61	
						€ 6.851,61	
						€ 6.851,61	
						€ 6.851,61	
						€ 6.851,61	
						€ 6.851,61	
						€ 6.851,61	
						€ 6.851,61	
						€ 590,97	
						€ 6.851,61	
						€ 6.851,61	
						€ 6.851,61	
€ 6.851,61							
€ 6.851,61							
€ 6.851,61							
€ 6.851,61							
€ 6.851,61							

