



# AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA

## “Don Giovanni Silvestri”

### RESIDENZA SOCIOSANITARIA ASSISTENZIALE PER ANZIANI

D.P.R. 25-5-60, n. 729 - D.A.R.S.S. 8-2-89, n. 6

Atto dirigenziale n. 93/ 19.02.2009 Servizio Sistema Integrato Servizi Sociali – Regione Puglia  
Iscritta nel registro delle attività socio-assistenziali destinate agli anziani della R.S.S.A con atto dirigenziale n. 294 /  
28/4/2010 Servizio Politiche di Benessere Sociale e Pari Opportunità – Regione Puglia

Largo San Giuseppe, 7

**CASTELLANA GROTTE (BA)**



**Determinazione n. 20**

**Servizio Segreteria – Ragioneria**

**Oggetto:** Rimborso in favore del Sig. Nitti Dionigi delle somme versate in eccedenza per la retta di ricovero dell'ex ospite Sig. Nitti Angelo.

L'anno duemiladiciotto, il giorno CINQUE, del mese di **Aprile**.

## ***IL RESPONSABILE***

### **PREMESSO:**

**CHE** a far tempo dall'08.08.2018 e sino al 12.02.2018, data del decesso, è stato ospite della RSSA “Don Giovanni Silvestri” l'anziano Sig. Nitti Angelo, nato a Castellana Grotte il 06.02.1919;

**CHE** in data 12.02.2018 l'ospite predetto è deceduto presso questa Residenza Protetta;

**CHE** per detto periodo il congiunto della precitata ospite Sig. Nitti Dionigi, ha regolarmente provveduto alla corresponsione della retta di degenza in adempimento all'obbligo assunto con richiesta di ospitalità del 07.08.2018, prodotta a questa Azienda in pari data al n. 646 di prot.;

**CHE** il Sig. Nitti Dionigi in data 04.01.2018 e in data 05.02.2018, a mezzo bonifico bancario sul conto corrente intestato all'Ente, ha eseguito il pagamento della retta di degenza/quota alberghiera relativamente al periodo: Gennaio/Febbraio 2018, versando, giusta reversali d'incasso n. 13 del 25.01.2018 e n. 95 del 24.02.2018, l'importo complessivo di € 2.770,00;

**CHE** l'ammontare del credito di questa ASP per l'ospitalità offerta all'anziano Sig. Nitti Angelo per giorni 43 (periodo: 01.01.2018 – 12.02.2018), tenuto conto della misura della retta di soggiorno giornaliera - di € 46,00 (cfr. delibera del CdA n. 17 del 14.12.2016) dall'01.01.2018 al 14.01.2018 e di € 48,00 (cfr. delibera del Presidente n. 9 del 28.12.2017) dal 15.01.2018 al 12.02.2018, è pari ad € 2.036,00;

**VISTA** la nota acquisita agli atti dell'Ente in data 23.02.2018 al n. 141 di prot., con la quale il Sig. Nitti Dionigi, ha chiesto che venga rimborsata la somma versata in eccedenza alla retta di ricovero per l'ex ospite Sig. Nitti Angelo relativamente al periodo: 01.01.2018 – 12.02.2018;

**RITENUTO**, pertanto, di dover rimborsare la somma di € 734,00 in favore del Sig. Nitti Dionigi;

**DATO ATTO** che la spesa può gravare a carico del Cap. di PEG n. 400 del Bilancio di Previsione 2018/2020 intitolato: "Rimborsi vari", che reca sufficiente disponibilità;

**VISTA** la vigente normativa Regionale di riferimento per l'Azienda Pubblica di Servizi alla Persona;

**VISTE** le linee guida per le ASP diramate dalla Regione Puglia in data 29.09.2010;

**VISTA** la deliberazione del Consiglio di Amministrazione n. 9 del 09.02.2018 di approvazione del Bilancio di Previsione 2018/2020 ed assegnazione PEG alla sottoscritta Responsabile;

**VISTA** la deliberazione Commissariale n. 24 del 16.03.2010;

**VISTO** il provvedimento del Presidente del 04.10.2017, prot. n. 776 di conferma incarico di P.O. nei riguardi della sottoscritta;

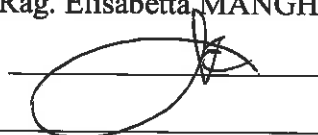
**VISTO** il vigente Statuto dell'ASP "Don Giovanni Silvestri";

**VISTO** il Regolamento di Contabilità approvato con deliberazione del C.d.A. n. 13 del 29.10.2013;

## DETERMINA

- 1) **DI DARE ATTO** che le premesse del presente provvedimento costituiscono parte integrante e sostanziale del presente dispositivo, intendendosi qui riportate e trascritte;
- 2) **DI RIMBORSARE** in favore del Sig. Nitti Dionigi, la somma di € 734,00 versata e non dovuta a titolo di retta di ricovero per l'ex ospite, Suo congiunto, Sig. Nitti Angelo, relativamente al periodo: 01.01.2018 – 12.02.2018;
- 3) **DI IMPEGNARE ED IMPUTARE** la spesa predetta al Cap. di PEG n. 400 del Bilancio di Previsione 2018/2020 – annualità 2018 - intitolato: "Rimborsi vari", che reca adeguata capienza;
- 4) **DI STABILIRE** che alla presente determinazione venga dato adempimento e di trasmetterne copia al Presidente del Consiglio di Amministrazione di questo Ente.

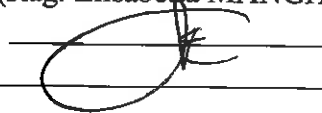
**Il Responsabile del Servizio**  
(Rag. Elisabetta MANGHISI)



Ai sensi dell'art. 26 del Regolamento di Contabilità dell'ASP "Don Giovanni Silvestri" approvato con deliberazione del CdA n. 13 del 29.10.2013, in data 05/11/2018 si attesta la regolarità contabile in uno con la correlata copertura finanziaria.

Impegno n. \_\_\_\_\_

**Il Responsabile del Servizio**  
(Rag. Elisabetta MANGHISI)



## CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Copia della presente Determina viene pubblicata mediante affissione All'Albo Pretorio dell'Azienda Pubblica di Servizi alla Persona "Don Giovanni Silvestri" in data odierna per rimanervi dieci giorni consecutivi.

Castellana Grotte 23 APR. 2018

**Il Responsabile della Pubblicazione**  
(Sig. Domenico INTINI)

