



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. 21

Servizio Segreteria – Ragioneria

Oggetto: Rimborso in favore del Sig. De Michele Giovanni delle somme versate in eccedenza per la retta di ricovero dell'ex ospite Sig.ra D'Alena Angela.

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

IL RESPONSABILE

PREMESSO:

CHE a far tempo dal 24.10.2016 e sino al 07.03.2018, data del decesso, è stata ospite della RSSA “Don Giovanni Silvestri” l'anziana Sig.ra D'Alena Angela, nata a Castellana Grotte il 23.11.1926;

CHE in data 07.03.2018 l'ospite predetta è deceduta presso questa Residenza Protetta;

CHE per detto periodo il congiunto della precitata ospite Sig. De Michele Giovanni, ha regolarmente provveduto alla corresponsione della retta di degenza in adempimento all'obbligo assunto con richiesta di ospitalità del 13.10.2016, prodotta a questa Azienda in pari data al n. 812 di prot.;

CHE il Sig. De Michele Giovanni in data 06.03.2018, a mezzo versamento su conto corrente postale intestato all'Ente, ha eseguito il pagamento della retta di degenza/quota alberghiera relativamente al mese di Marzo 2018, versando, giusta reversale d'incasso n. 163 del 20.03.2018, l'importo di € 1.295,80;

CHE l'ammontare del credito di questa ASP per l'ospitalità offerta all'anziana Sig.ra D'Alena Angela per giorni 7 (sette) del mese di Marzo 2018, tenuto conto della misura della retta di soggiorno giornaliera (quota alberghiera) di € 41,80, come da Carta dei servizi, è pari ad € 292,60;

VISTA la nota del 15.03.2018, acclarata al protocollo generale dell'Ente in data 19.03.2018 al n. 219, con la quale il Sig. De Michele Giovanni, ha chiesto che venga rimborsata la somma di € 1.003,20 versata in eccedenza alla retta di ricovero per l'ex ospite Sig.ra D'Alena Angela relativamente al mese di Marzo 2018;

RITENUTO, pertanto, di dover rimborsare la somma di € 1.003,20 in favore del Sig. De Michele Giovanni;

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;

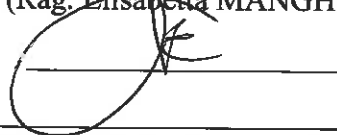
VISTO il vigente Statuto dell'ASP "Don Giovanni Silvestri";

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. De Michele Giovanni, la somma di € 1.003,20 versata e non dovuta a titolo di retta di ricovero per l'ex ospite, Sua congiunta, Sig.ra D'Alena Angela, relativamente al mese di Marzo 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.

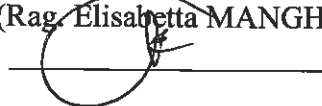
Il Responsabile del Servizio
(Rag. Elisabetta MANGHISI)



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 05/04/2018 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)

