



AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA

“Don Giovanni Silvestri”

RESIDENZA SOCIO SANITARIA 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. 59

Servizio Segreteria – Ragioneria

Oggetto: Rimborso in favore della Sig.ra Nitti Giuditta delle somme versate in eccedenza per la retta di ricovero dell'ex ospite Sig.ra Margiotta Maria.

L'anno duemiladiciassette, il giorno DUE, del mese di **Dicembre.**

IL RESPONSABILE

PREMESSO:

CHE a far tempo dal 01.04.2016 e sino al 09.08.2017, data del decesso, è stata ospite della RSSA “Don Giovanni Silvestri” l'anziana Sig.ra Margiotta Maria, nata a Castellana Grotte il 07.04.1934;

CHE in data 09.08.2017 l'ospite predetta è deceduta presso questa Residenza Protetta;

CHE per detto periodo l'Amministratore di sostegno della precitata ospite Sig.ra Nitti Giuditta, ha regolarmente provveduto alla corresponsione della retta di degenza in adempimento all'obbligo assunto con richiesta di ospitalità del 10.11.2015, prodotta a questa Azienda in pari data al n. 877 di prot.;

CHE la Sig.ra Nitti Giuditta in data 01.08.2017, a mezzo bonifico bancario sul conto corrente intestato all'Ente, ha eseguito il pagamento della retta di degenza/quota alberghiera relativamente al mese di Agosto 2017, versando, giusta reversale d'incasso n. 645 del 06.09.2017, l'importo di € 1.295,80;

CHE l'ammontare del credito di questa ASP per l'ospitalità offerta all'anziana Sig.ra Margiotta Maria per giorni 9 del mese di Agosto 2017, tenuto conto della misura della retta di soggiorno giornaliera (quota alberghiera) di € 41,80, come da Carta dei servizi, è pari ad € 376,20;

VISTA la nota del 05.09.2017, acclarata in pari data al protocollo generale dell'Ente al n. 689, con la quale la Sig.ra Nitti Giuditta, ha chiesto che venga rimborsata la somma versata in eccedenza alla retta di ricovero per l'ex ospite Sig.ra Margiotta Maria relativamente al mese di Agosto 2017;

RITENUTO, pertanto, di dover rimborsare la somma di € 919,60 in favore della Sig.ra Nitti Giuditta;

DATO ATTO che la spesa può gravare a carico del Cap. di PEG n. 400 del Bilancio di Previsione 2017/2019 intitolato: "Rimborsi vari";

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. 23 del 14.12.2016 di approvazione del Bilancio di Previsione 2017/2019 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";

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 dell'Amministratore di sostegno, Sig.ra Nitti Giuditta, la somma di € 919,60 versata e non dovuta a titolo di retta di ricovero per l'ex ospite, Sua congiunta, Sig.ra Margiotta Maria, relativamente al mese di Agosto 2017;
- 3) **DI IMPEGNARE ED IMPUTARE** la spesa predetta al Cap. di PEG n. 400 del Bilancio di Previsione 2017/2019 – annualità 2017 - intitolato: "Rimborsi vari";
- 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 02/12/2017 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 04 DIC. 2017

Il Responsabile della Pubblicazione
(Sig. Domenico INTINI)

