



**Comune di Agrigento - Capofila
Distretto Socio - Sanitario AOD1**

(Agrigento – Aragona – Favara – Raffadali)

e-mail: distrettosociosanitario@comune.agrigento.it Telefono 0922-590202

**Determinazione del Dirigente/Coordinatore
del Distretto Socio-Sanitario AO D1**

Registro interno n. 236	del 23.02.2023
Registro Generale n. 498	del 23.02.2023

Oggetto:	<i>Distretto Socio Sanitario AOD1 PdZ 2018-2019 e 2019-2020 Azione 5 Assistente Domiciliare Anziani SAD per i Comuni di Agrigento, Aragona, Favara e Raffadali, tramite voucher digitali. Approvazione avviso pubblico e istanza di partecipazione per beneficiari e operatori sociali - CUP: G49I23000030002 – CUP: G49I23000040002. Riapertura termini presentazione istanze beneficiari.</i>
-----------------	---

IL DIRIGENTE

RICHIAMATA

la Determinazione Dirigenziale n. 3122 del 31.12.2023 recante all'oggetto "Distretto Socio Sanitario AOD1 PdZ 2018-2019 e 2019-2020 Azione 5 Assistente Domiciliare Anziani SAD per i Comuni di Agrigento, Aragona, Favara e Raffadali, tramite voucher digitali. Approvazione avviso pubblico e istanza di partecipazione per beneficiari e operatori sociali" con la quale è stato fissato il termine ultimo per la presentazione delle istanze dei beneficiari entro le ore 12:00 del 23 febbraio 2023;

RILEVATO

che numerosi utenti hanno richiesto la proroga dei termini per la presentazione delle istanze al fine di poter acquisire la documentazione necessaria richiesta nell'Avviso pubblico allegato al citato provvedimento dirigenziale;

DATO ATTO

che si ritiene opportuno riaprire i termini di presentazione istanze dei beneficiari per garantire a tutti gli anziani presenti nel territorio dei Comuni di Agrigento, Aragona, Favara e Raffadali il servizio di **assistenza domiciliare** a valere sul finanziamento dei Piani di Zona 2018-2019 e 2019-2020 tramite il progetto "Liberi di Andare"

VISTI

la L. 142/90 e s.m.i. così come recepita dalla L.R. 48/91 e successive modifiche ed integrazioni;
il T.U. EE. LL. approvato con il D.Lgs. 267/2000 e smi;
l'O.R.EE.LL della Regione Siciliana;
la L. 190/2012, il PTPCT vigente e la normazione interna derivata;
il vigente Statuto comunale;
l'art.5 della L. 241/90 e smi e l'art.4 della L.R. 7/2019;
l'art.5, comma 2, del D.Lgs. 165/2001 e smi;
la LR 30/2000 e la Circolare esplicativa n. 2/2001;
il vigente CCNL comparto Funzioni Locali nonché il CCDI dell'Ente, area personale non dirigenziale;
il Regolamento sull'Ordinamento degli Uffici e dei Servizi;
il vigente Codice Etico e di Comportamento dell'Ente;
la deliberazione di G.C. n. 87 del 10.06.2021 Nuova struttura organizzativa del Comune di Agrigento – Assegnazione del personale e ss.mm.ii;
La D.S n. 1 del 02.01.2023 – Proroga incarichi dirigenziali per la responsabilità di Settore e individuazione sostituti;

ASSUNTA

la propria competenza ad adottare il presente provvedimento, ai sensi dell'art.107, commi 2 e 3, del D.Lgs. 267/2000 e smi;

DETERMINA

per tutto quanto in narrativa evidenziato e che qui si intende integralmente riportato

DI RIAPRIRE il termine per la presentazione delle istanze dei cittadini per il servizio **assistenza domiciliare** da compilare in ogni sua parte esclusivamente sulla piattaforma Servizio Sociale Digitale” visibile cliccando sulla home page del Comune nella sezione “AVVISI”;

DI DARE ATTO che le suddette istanze potranno essere presentate dalle ore 13:00 del 23 febbraio 2023 fino alle ore 24:00 del 31 marzo 2023;

DI DISPORRE la pubblicazione, come per legge.

Trattandosi di atto notificato e/o comunicato a specifico destinatario, ai sensi dell'art.3 della LR 7/2019, si avverte che avverso il presente provvedimento è consentito ricorso straordinario al Presidente della Regione Siciliana o giurisdizionale al Tribunale Amministrativo Regionale rispettivamente entro 120 giorni o 60 giorni dal giorno successivo al termine di pubblicazione all'Albo pretorio comunale. Il presente provvedimento diventa immediatamente esecutivo ai termini di legge con la pubblicazione all'Albo pretorio on line di questo Comune.

Il Dirigente del Settore II ad interim
F.to Avv. Antonio Insalaco

Parere di Regolarità Tecnica	Visto di Regolarità Contabile
<p align="center">IL RESPONSABILE DEL SETTORE II</p> <p>In ordine alla regolarità tecnica della proposta che precede, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 53 della Legge 142/90 e dell'art. 1, comma 1, lett. i) della L.R. n. 48/91 come integrato dall'art. 12 della L.R. 30/2000, nonché in ordine alla regolarità e alla correttezza dell'azione amministrativa ai sensi dell'art. 147bis, comma 1, nonché dell'art. 183, comma 8, del D. Lgs. 267/2000, si esprime parere:</p> <p align="center">FAVOREVOLE</p> <p align="center">F.to Avv. Antonio Insalaco</p>	<p align="center">IL RESPONSABILE DEL SETTORE IV</p> <p>In ordine alla copertura finanziaria della proposta che precede, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 53 della Legge 142/90 e dell'art. 1, comma 1, lett. i) della L.R. n. 48/91 come integrato dall'art. 12 della L.R. 30/2000, nonché in ordine all'assenza di condizioni che possano determinare lo squilibrio nella gestione delle risorse, ai sensi dell'art. 147bis, comma 1, nonché dell'art. 183, comma 8, del D. Lgs. 267/2000, si appone VISTO di regolarità contabile:</p> <p align="center">FAVOREVOLE</p> <p>con attestazione della copertura finanziaria come da seguente registrazione contabile: impegno n° _____ del _____, capitolo _____, Esercizio finanziario _____ <i>(l'annotazione può essere sostituita dall'allegazione di referto di registrazione generato dal sistema informatico dei servizi finanziari).</i></p> <p align="center">F.to Dr. G. Mantione</p> <p align="center"><i>Originale firmato depositato in atti</i></p>
<p><i>Originale firmato depositato in atti</i></p>	<p align="center">Liquidazione della spesa</p> <p>Ai sensi dell'art. 184, comma 4 del D. Lgv. 267/2000 e dell'art. 54 del Regolamento di Contabilità, si attesta essere stati eseguiti, con esito favorevole, i controlli e i riscontri amministrativi, contabili e fiscali. <i>(l'attestazione può essere integrata dall'allegazione di referto generato dal sistema informatico dei servizi finanziari, attestante le imputazioni contabili dei documenti giustificativi di spesa).</i></p> <p align="center">Dr. G. Mantione</p>

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Il sottoscritto **Responsabile del Settore II (o suo delegato)**,
su conforme allegata attestazione del sistema informatico

CERTIFICA

che la presente determinazione, ai sensi dell'art.11 della LR 44/1991 e dell'art.12 della LR 5/2011 è stata pubblicata all'Albo Pretorio dal _____ per giorni 15 consecutivi (*Registro informatico pubblicazioni. n. _____ / 2023*)

Agrigento, li _____

Il Responsabile del Settore II (o suo delegato)
f.to _____