



Regione Piemonte - Azienda Sanitaria Locale CN2 "Alba - Bra"

i:\delibere\delibere da pubblicare\delib2012\1230.doc

Determinazione Direttoriale

NUMERO GENERALE	CODICE PROPOSTA				DATA
	BUDGET	ADOTT.	ANNO	PROGR.	
1230	000	AFG	12	0090	5 OTTOBRE 2012

O G G E T T O :

CONTRATTI PER L'ESERCIZIO DI ATTIVITÀ RESIDENZIALE A FAVORE DI SOGGETTI DIVERSAMENTE ABILI. TRASFERIMENTO SIGG. A.S. E C.L. DALLA R.A.F. DI TIPO B "RESIDENZA CASA AMICA" DI PIOBESI ALLA R.A.F. DI TIPO B "CENTRO RIABILITAZIONE FERRERO" DI ALBA.

**IL DIRETTORE DELLA
S . O . C . A F F A R I G E N E R A L I**

In virtù della delega conferitagli dal Commissario di cui al provvedimento n. 561/000/DIG/12/013 del 7 maggio 2012;

Vista la D.G.R. n. 230-23699 del 22/12/1997;

Visto l'allegato 1.1c del D.P.C.M. 29/11/2001;

Vista la Legge n. 328 dell'8 novembre 2002;

Vista la D.G.R. 51-1389 del 23/12/2003;

Vista la L.R. n. 1 dell'8/01/2004;

Vista la D.G.R. 25-12129 del 14/09/2009;

Vista la D.G.R. 44-12758 del 7/12/2009;

Vista la D.G.R. 66-3253 del 30/12/2011;

Richiamate le determinazioni:

- n. 1717/000/COM/11/0115 del 23/12/2011: "Proroga anno 2012 contratti con strutture residenziali e semiresidenziali area disabili.";
- n. 1718/CPD/AFG/11/0117 del 23/12/2011: "Strutture residenziali/semiresidenziali per disabili accreditate. Registrazione spesa anno 2012";
- n. 262/CPD/AFG/12/0023 del 27/02/2012 "Determinazione n. 1718/CPD/AFG/11/0117 del 23/12/2011. - Riattribuzione della spesa su nuovo conto anno 2012.";
- n. 690/000/AFG/12/0019 del 30 maggio 2012: "Strutture residenziali per disabili accreditate. stipula contratto CENTRO RIABILITAZIONE FERRERO - R.A.F. N. 10 POSTI LETTO - AREA DISABILI, CON SEDE IN VIA DE AMICIS N. 16 AD ALBA (CN)."

Segue determinazione n. 1230/000/AFG/12/0090 del 5 ottobre 2012

Atteso che:

- il responsabile di area disabili della COOPERATIVA SOCIALE CHRONOS -Via Rombò, 35 - 10098 RIVOLI (TO) gestore della RAF di tipo B – disabili – denominata "RESIDENZA CASA AMICA", ubicata in PIOBESI D'ALBA (CN), via San Rocco, n° 1, ha comunicato, con nota registrata al protocollo aziendale al n. 0058679 in data 01/10/2012, di aver rimesso - dal giorno 01/01/2012 - la disponibilità del titolo autorizzativo suddetto in capo al Consorzio Obiettivo Sociale di Alba (titolare del contratto di locazione dell'immobile), garantendo la continuità della gestione del servizio a favore degli ospiti presenti;
- la suddetta Cooperativa, con nota registrata al protocollo aziendale al n. 0058695 in data 01/10/2012, ha - poi - rettificato la propria precedente comunicazione precisando che la titolarità dell'autorizzazione rimarrà in capo alla cooperativa CHRONOS *sino all'atto della dimissione degli utenti della struttura - ovvero all'atto di trasferimento del titolo autorizzativo a nuovo soggetto;*
- con comunicazione datata 01/10/2012 (e registrata al protocollo aziendale al n. 0058754 in data 02/10/2012) il Consorzio Obiettivo Sociale di Alba ha richiesto l'urgente dimissione degli ospiti presenti nella struttura;

Atteso che i servizi sociali, secondo competenza, hanno quindi attivato con urgenza le procedure per la ricollocazione degli ospiti presenti nella struttura in fase di imminente chiusura;

Considerato che con riferimento ad A.S. (14/02/1957) e C.L. (12/01/1957), ospiti presenti all'interno della suddetta struttura di Piobesi, l'U.M.V.D. ha disposto il trasferimento presso la R.A.F. di tipo B "Centro Riabilitazione Ferrero" di Alba **con livello assistenziale base** come risulta dai relativi verbali di valutazione richiamati nel prospetto che segue:

UTENTE	VERBALE U.M.V.D.	ENTE GESTORE COMPETENTE
A.S. (14/02/1957)	03/10/2012	ASL CN2/SOC SERVIZI SOCIALI DISTRETTO 2
C.L. (12/01/1957)	05/10/2012	CONSORZIO ALBA LANGHE ROERO DI ALBA

Vista la nota registrata al protocollo aziendale al n. 59212 in data 3/10/2012 con la quale il parente/tutore chiede per il Sig. A.S. il trasferimento presso la R.A.F di tipo B "Centro Riabilitazione Ferrero" di Alba;

Vista la nota registrata al protocollo aziendale al n. 59298 in data 4/10/2012 con la quale il parente/tutore chiede per il Sig. C.L. il trasferimento presso la R.A.F di tipo B "Centro Riabilitazione Ferrero" di Alba;

Vista la disponibilità del legale rappresentante del Centro Riabilitazione Ferrero ad accogliere i suddetti utenti all'interno della propria struttura, disponibilità manifestata con note registrate al protocollo aziendale al n. 59742 (con riferimento al sig. C.L.) ed al n. 59743 (con riferimento al sig. A.S.) entrambe in data 5/10/2012;

Ritenuto di dover procedere, sulla base delle indicazioni dell'U.M.V.D., al trasferimento dalla R.A.F. di tipo B "Residenza Casa Amica" di Piobesi alla R.A.F. di tipo B "Centro Riabilitazione Ferrero" dei Sigg. A.S. e C.L.

Su proposta conforme del Vicario del Direttore della S.O.C. Cure Primarie e Domiciliari (Dott.ssa Riccarda CUSATELLI) responsabile del procedimento ai sensi dell'art. 3, c. 2 del regolamento di adozione e tenuta delle determine (approvato con provvedimento n. 1928/100/DIG/08/0038 del 10 novembre 2008) che testualmente recita:

Le determinazioni adottate dai dirigenti delegati sono proposte dal responsabile del procedimento della struttura operativa interessata, il quale con la sottoscrizione della proposta medesima ne assicura:

- la regolarità formale
- la legittimità

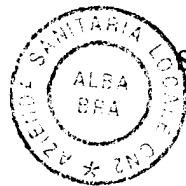
Segue determinazione n. 1230/000/AFG/12/0090 del 5 ottobre 2012

- la compatibilità con le risorse assegnate (budget)
- la coerenza con i piani ed i programmi aziendali;

D E T E R M I N A

- di autorizzare, sulla base delle valutazioni dell'U.M.V.D. del 3/10/2012 (relativamente al sig. A.S.) e del 5/10/2012 (relativamente al sig. C.S.), nonché sulla base delle scelte espresse dai parenti/tutori degli utenti di che trattasi, il trasferimento dei Sigg.ri A.S. (14/02/1957) e C.L. (12/01/1957) dalla R.A.F. di tipo B "Residenza Casa Amica" di Piobesi alla R.A.F. di tipo B "Centro Riabilitazione Ferrero" di Alba, **con livello assistenziale base** e dalla data dell'effettivo ingresso dei suddetti utenti nella struttura di destinazione;
- di dare atto che il relativo costo farà carico al conto 3 10 1809 del bilancio 2012, a fronte della registrazione di spesa di cui alla determinazione n. 262/CPD/AFG/12/0023 del 27/02/2012;
- di trasmettere copia del presente atto:
 - al Presidente dell'UVMD,
 - al Direttore della S.O.C. Servizi Sociali Distretto 2 - Bra,
 - al Consorzio Socio-Assistenziale "Alba-Langhe-Roero" di Alba,
 - al Legale Rappresentante della R.A.F. di tipo B "Centro Riabilitazione Ferrero" di Alba,
 - al Legale Rappresentante della R.A.F. di tipo B "Residenza Casa Amica" di Piobesi,
 - al Legale Rappresentante del Consorzio Obiettivo Sociale di Alba;
 - alla Commissione di Vigilanza dell'ASL CN2;
- di dichiarare, ai sensi dell'art. 3, comma 2 della Legge Regionale 30 giugno 1992, n. 31 e s.m.i., la presente determinazione immediatamente esecutiva, vista l'urgenza di provvedere in merito (essendosi disposta - senza congruo preavviso - l'improvvisa chiusura della struttura in cui gli utenti A.S. e C.L. sono accolti).

Letto, approvato e sottoscritto.



IL DIRETTORE DELLA
S.O.C. AFFARI GENERALI
Tiziana ROSSINI.

Tiz R.

Sottoscrizione del proponente:

IL VICARIO DEL DIRETTORE DELLA S.O.C.
CURE PRIMARIE E DOMICILIARI
Riccarda CUSATELLI

Archivio: VII.1.13.1 - VII.1.13.2 - VII.1.13.3
Cod. delega: AFG/CPD/7

TR/

Segue determinazione n. 1230/000/AFG/12/0090 del 5 ottobre 2012

<p>Invio al controllo della Giunta della Regione, ex art. 2, c. 1, L.R. 30 giugno 1992, n. 31</p> <p>prot. n. _____ del _____,</p> <p>ricevuta dalla Regione in data _____</p> <p>Richiesta chiarimenti da parte della Regione</p> <p>prot. n. _____ del _____</p> <p>Risposta chiarimenti da parte della Regione con nota</p> <p>prot. n. _____ del _____,</p> <p>ricevuta dalla Regione in data _____</p> <p>Provvedimento conclusivo del procedimento</p> <p>n. _____ del _____</p> <p><input type="checkbox"/> declaratorio di nullità o decadenza <input type="checkbox"/> di annullamento o non approvazione <input type="checkbox"/> di approvazione</p>	<p>Invio al Collegio Sindacale</p> <p>Prot. n. _____ del _____</p> <hr/> <p>Invio alla Rappresentanza della Conferenza dei Sindaci:</p> <p>Prot. n. _____ del _____</p> <hr/> <p>CERTIFICATO DI REGISTRAZIONE CONTABILE Si dichiara l'avvenuta registrazione contabile da parte della S.O.C. Gestione Economico-Finanziaria Alba, li _____</p> <p align="center">IL FUNZIONARIO INCARICATO</p> <p align="center">_____</p> <hr/> <p align="center">CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE</p> <p>Si certifica che la presente determinazione è stata posta in pubblicazione presso l'Albo Informatico dell'A.S.L. CN2 (ai sensi dell'art. 32, c. 1, L. 18/06/09 n. 69) il <u>05-10-2012</u> per quindici giorni consecutivi</p> <p align="center">IL FUNZIONARIO INCARICATO S.O.C. AFFARI GENERALI <i>Silvia BARACCO</i></p>
<p>CERTIFICATO DI ESECUTIVITA'</p>	
<p>Provvedimenti soggetti al controllo della Giunta della Regione</p> <p>Si certifica che la presente determinazione è divenuta esecutiva il _____</p> <p><input type="checkbox"/> per decorrenza dei termini <input type="checkbox"/> per approvazione da parte della Giunta della Regione</p> <p align="center">IL FUNZIONARIO INCARICATO S.O.C. AFFARI GENERALI <i>Silvia BARACCO</i></p>	<p>Provvedimenti non soggetti al Controllo della Giunta della Regione</p> <p>Si certifica che la presente determinazione è divenuta esecutiva il <u>5 ottobre 2012</u></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> essendo immediatamente eseguibile <input type="checkbox"/> essendo trascorsi dieci giorni dalla pubblicazione (art. 3, comma 2, L.R. 30/06/92, n. 31 e s.m.i.)</p>