



COMUNE DI BELVEDERE MARITTIMO

(PROVINCIA DI COSENZA)

87020 – via Maggiore Mistorni – tel. 0985 887411 fax 8874109

Registro cronologico

Generale n. 405

Del 4 SET. 2015

UFFICIO SEGRETERIA - PRIMO SERVIZIO

DETERMINAZIONE

N. 37 DEL 20.08.2015

OGGETTO: ASSISTENZA SPECIALISTICA SCOLASTICA PER ALUNNI CON DISABILITA' SENSORIALE – IMPEGNO DI SPESA E APPROVAZIONE SCHEMA DISCIPLINARE DI SERVIZIO. CIG Z4B15BBD49

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

VISTO il D. Lgvo n. 267/2000;

VISTA la L. 127/1997 e succ. modifiche ed integrazioni;

VISTO il D. Lgvo n. 77/1995 e succ. modifiche ed integrazioni;

VISTO il D. Lgvo n. 165/2001 e succ. modifiche ed integrazioni;

VISTO l'art. 107 del D. Lgvo n. 267/2000;

VISTO il Decreto del Sindaco prot. n. 11932 del 08.07.2009, attributivo della Posizione Organizzativa ai sensi dell'art. 50, comma 10, del D. Lgvo n. 267/2000;

ATTESE le richieste di assistenza scolastica per alunni disabili provenienti dal Dirigente scolastico dell'Istituto Comprensivo di Belvedere M.mo;

- CHE, in particolar modo, con nota acquisita al prot. n. 9305/30.06.2015, richiede un assistente alla comunicazione per alunno ipoudente, iscritto alla scuola Primaria di Castromurro, e un assistente alla comunicazione per alunno ipovedente, iscritto alla Scuola dell'Infanzia del medesimo plesso;

DATO ATTO che l'assistenza specialistica scolastica per alunni disabili è un servizio a carico dell'Ente locale, giusta L. n. 104/1992 art. 13, comma 3, che prevede l'obbligo per gli enti locali di fornire l'assistenza per l'autonomia e la comunicazione personale degli alunni con handicap fisici o sensoriali;

- CHE si intende assicurare all'uopo un servizio di assistenza specialistica di integrazione scolastica per il periodo 01.10.2015 – 30.05.2016, per un numero complessivo presunto di 640 ore;

ATTESO che a tal fine sono stati richiesti i preventivi ad operatori del terzo settore idonei a fornire il servizio di che trattasi, per come di seguito esplicitato:

- Prot. n. 9801/07.07.2015, Ass. Solidarietà, Riabilitazione e Studi "Oasi Federico" ONLUS, P.zza G. Grossi, 51, Belvedere M.mo
- Prot. n. 9800/07.07.2015, Ass. A.I.A.S. Associazione Italiana Assistenza Spastici ONLUS di Cetraro, VIA Lungo Aron, 10- Cetraro
- Prot. n. 9802/07.07.2015, Cooperativa Solaris, via Verga 3, Praia a Mare

ACQUISITI i seguenti preventivi:

- Prot. n. 10924/24.07.2015 dell'Associazione A.I.A.S. Associazione Italiana Assistenza Spastici ONLUS, per € 12.50 tariffa oraria e costo complessivo presunto di € 8.000,00
- Prot. n. 10940/24.07.2015 dell'Associazione Solidarietà, Riabilitazione e Studi Oasi Federico ONLUS per € 11.80 tariffa oraria per costo complessivo presunto di € 7.552,00

TENUTO CONTO che l'Associazione Solidarietà, Riabilitazione e Studi Oasi Federico ONLUS che ha presentato l'offerta più conveniente, ha altresì offerto – su specifica richiesta da parte dell'Ufficio, prot. n. 11395/03.08.2015- ad integrazione del servizio, a totale carico dell'Associazione, ulteriori figure professionali quali:

- Uno psicologo dell'età evolutiva in fase pre- in itinere e post intervento, per la supervisione ed il monitoraggio
- Un T.N.P.E.E. (Terapista della Neuro e Psicomotricità dell'Età Evolutiva), in fase pre- in itinere e post intervento
- Una Logopedista, nelle medesime fasi

DATO ATTO altresì della nota prot. n. 12230/20.08.2015, con la quale l'Associazione Oasi Federico ONLUS precisa che le figure professionali aggiuntive hanno già una collaborazione in altri progetti aperti con l'Associazione medesima;

TENUTO CONTO pertanto della maggiore convenienza dell'offerta dell'Associazione Solidarietà, Riabilitazione e Studi Oasi Federico ONLUS;

TENUTO CONTO, altresì, che il servizio dovrà essere espletato per 20 ore settimanali per il periodo dal 1^a Ottobre 2015 fino al 30 Maggio 2016 per complessive 640 ore, e comunque sino al termine di frequenza della scuola da parte dei bambini utenti del servizio;

- CHE in ogni caso saranno corrisposte le ore del calendario scolastico effettivo, con esclusione dei giorni di sospensione delle attività per periodo festivo;

VISTO l'allegato disciplinare di servizio;

DATO ATTO che ciascun utente beneficerà di n. 10 ore settimanali di servizio di assistenza alla comunicazione;

VISTI la citata L. n. 104/1992, art. 13, comma 3, il D. Lgvo n. 112/1998, art. 139, comma 1 lett. c;

VISTO l'art. 10, comma 1, lett. cc) del *Regolamento comunale per l'Acquisizione di Beni Servizi e Lavori in economia*, approvato con delibera di Consiglio comunale n. 8/2010 e s.m.i. che dà attuazione all'art. 125 (Lavori servizi e forniture in economia) del D. Lgs. n. 163/2006 e s.m.i.;

DETERMINA

1. di affidare all'Ass. Solidarietà, Riabilitazione e Studi "Oasi Federico" ONLUS, P.zza G. Grossi, 51, Belvedere M.mo, cod. fiscale 02306700788, l'espletamento del servizio di Assistenza scolastica specialistica per alunni disabili nei termini che si esprimono in premessa e che si dettagliano nel disciplinare allegato che qui formalmente si approva
2. di impegnare la somma di 4.010,94 sul cap. 648/4 del Bilancio di previsione per l'anno 2015 e di rinviare l'impegno della restante somma di € 3.541,06 al medesimo capitolo del prossimo Bilancio 2016
3. di dare comunicazione del servizio alla scuola interessata
4. di rinviare la liquidazione della somma spettante all'Associazione a conclusione del servizio, previa acquisizione di fattura e di DURC.

Il Resp. del Servizio
(D. Arnone)

VISTO DI REGOLARITA' CONTABILE attestante la copertura finanziaria della presente determinazione - ai sensi dell'art. 153, comma 5, D Lgvo 267/2000, che pertanto in data odierna DIVIENE ESECUTIVA.

€ alla disponibilità effettiva esistente negli stanziamenti di spesa, giusto Intervento _____ ex Cap.
_____ Bilancio _____ R.P. _____

€ dallo stato di realizzazione della riscossione in entrata all'ex Cap. _____

ATTESTA, altresì, ai sensi dell'art. 9 del D.L. n. 78/2009, convertito in L. n. 102/2009,

€ la copertura monetaria della spesa, compatibilmente con gli equilibri di cassa e con le regole di finanza pubblica

ovvero

€ la MANCATA copertura monetaria della spesa, in quanto incompatibile con gli equilibri di cassa e con le regole di finanza pubblica

DATA 04/5/2015

IL RESPONSABILE
DELL'UFFICIO DI RAGIONERIA



COMUNE DI BELVEDERE MARITTIMO

(PROVINCIA DI COSENZA)

87020 – via Maggiore Mistorni – tel. 0985 887411 fax 8874109

e-mail protbelvedere@tiscali.it sito web www.comune.belvedere-marittimo.cs.it

Allegato alla determina n. _____ del _____

DISCIPLINARE SERVIZIO DI ASSISTENZA SPECIALISTICA SCOLASTICA PER ALUNNI CON DISABILITA' SENSORIALE UDITIVA E VISIVA - ANNO SCOLASTICO 2015-2016

ART. 1

OGGETTO

1. Il presente disciplinare ha ad oggetto la disciplina dello svolgimento del servizio di assistenza specialistica scolastica per alunni disabili da espletarsi, a cura dell'Associazione Solidarietà, Riabilitazione e Studi "Oasi Federico" ONLUS, P.zza G. Grossi, 51, Belvedere M.mo, cod. fiscale 02306700788, nel corso dell'anno scolastico 2015-2016, per n. 2 alunni di cui uno iscritto alla Scuola dell'Infanzia e uno iscritto alla Scuola Primaria, entrambi del plesso Castromurro a Belvedere M.mo.
2. Destinatari del servizio sono gli alunni indicati dal Dirigente scolastico, per i problemi di disabilità sensoriale riportati nelle relative richieste di attivazione del servizio.

ART. 2

DURATA E IMPORTO

1. Il periodo di espletamento servizio è compreso tra il 1^a Ottobre 2015 ed il 30 Maggio 2016 per complessive 640 ore presunte.
2. Il servizio viene svolto al costo orario di € 11,80 per un costo complessivo presunto di € 7.552,00, da corrispondersi al termine del progetto, dando atto che in ogni caso saranno corrisposte le ore del calendario scolastico effettivo, con esclusione dei giorni di sospensione delle attività per festività.
3. L'importo è corrisposto al termine del servizio previa acquisizione di fattura e DURC dell'Associazione.

ART. 3

CONTENUTO DEL SERVIZIO

1. Il servizio è espletato da n. 1 Assistente alla comunicazione. L'operatore presterà n. 10 ore settimanali per ciascun bambino per un totale di 20 ore settimanali di servizio, da lunedì a venerdì.
2. L'Operatore professionale beneficerà di copertura assicurativa RC a carico dell'Associazione
3. Il servizio sarà assicurato per tutti i giorni previsti dal calendario scolastico; l'Associazione prevedrà una figura sostitutiva in caso di assenza dell'operatore designato, di equivalente qualifica e professionalità. Nondimeno, nell'interesse degli utenti, dovrà essere garantita il più possibile la continuità della presenza dell'operatore designato.
4. Il servizio prevede attività volta a:
 - a. favorire, incoraggiare e mediare la comunicazione dell'alunno con gli insegnanti ed i compagni;
 - b. consentire all'alunno di accedere ai contenuti della didattica e formativi ed alle verifiche sull'apprendimento;
 - c. promuovere e favorire la socializzazione ai fini dell'integrazione scolastica.A tal fine, l'operatore collaborerà con i servizi scolastici di sostegno.
5. Inoltre, ad integrazione del servizio, e a totale carico dell'Associazione, si garantirà, come da offerta acquisita al prot. n. 11609/06.08.2015, le seguenti attività:
 - la supervisione delle attività di assistenza specialistica da parte di uno Psicologo dell'Età Evolutiva in fase pre - in itinere e post intervento;
 - il monitoraggio e la massimizzazione dell'intervento da parte di una T.N.P.E.E. (Terapista della Neuro e Psicomotricità dell'Età Evolutiva), in fase iniziale, intermedia e finale
 - il monitoraggio e la massimizzazione di supporto nell'area del linguaggio e della comunicazione da parte di una Logopedista, nelle tre fasi come sopra;dando atto che le figure elencate collaborano già in progetti aperti da parte della medesima Associazione

Belvedere M.mo, _____

Per accettazione

Il Legale rappresentante dell'Associazione

ATTESTATO DI PUBBLICAZIONE

Il sottoscritto Segretario Comunale, visti gli atti d'ufficio, attesta che la presente determinazione è stata affissa all'Albo Pretorio del Comune per quindici giorni consecutivi dal **20 SET. 2015** al come prescritto dall'art. 124 – comma 1 – del D. Lgvo 267/2000.

(n. **1191** Reg. Pub.)

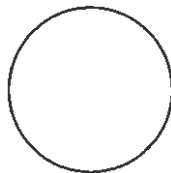
Li, **20 SET. 2015**



IL SEGRETARIO COMUNALE
IL RESPONSABILE
DELL'AREA
Da
Istruttore
[Handwritten signature]

COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE

Dalla Residenza Municipale, li



IL SEGRETARIO COMUNALE

.....