

**DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA
AREA VASTA N. 4
N. 55/AV4 DEL 31/01/2017**

**Oggetto: INSERIMENTO UTENTE L.M. PRESSO IL CENTRO DI SOLIDARIETA'
AREZZO – ANNO 2016**

**IL DIRETTORE DELLA
AREA VASTA N. 4**

- . . . -

VISTO il documento istruttorio, riportato in calce alla presente determina, dal quale si rileva la necessità di provvedere a quanto in oggetto specificato;

RITENUTO, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di adottare il presente atto;

VISTA l'attestazione del Dirigente Bilancio in riferimento al bilancio annuale di previsione;

- D E T E R M I N A -

1. Di autorizzare l'inserimento del sig. L.M. dal 23/11/2016 al 31/12/2016 presso la struttura per doppia diagnosi "CSA Centro di Solidarietà Arezzo Onlus - sede di Grosseto" avente sede legale Via Teofilo Torri n. 42 Arezzo;
2. di dare atto che le generalità dell' assistito di cui al punto che precede, sono riportate nella scheda personale agli atti del STDP che per ragioni di riservatezza si sottrae alla pubblicazione;
3. di registrare la spesa, pari ad € 4.348,50 - così come articolata nell'atto istruttorio, parte integrante e sostanziale del presente atto - oggetto del presente provvedimento al conto al conto n. 0505100101 della contabilità generale "Assistenza residenziale alle persone dipendenti da sostanze stupefacenti, psicotrope o da alcool" dando atto che essa è compatibile con il Budget 2016 provvisorio attribuito alla AV4;
4. di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo, ai sensi dell'art. 4 della Legge 412/91 e dell'art. 28 della LR 26/96 e s.m.i.;
5. di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i..

**Il Direttore Area Vasta n. 4
Dott. Licio Livini**

La presente determina consta di n. 04 pagine. Nessun allegato

- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -

(UOC SERVIZIO TERRITORIALE DIPENDENZE PATOLOGICHE)

Normativa di riferimento

- D.P.R. 309/90 "Testo Unico delle leggi in materia di disciplina degli stupefacenti e sostanze psicotrope, prevenzione, cura e riabilitazione dei relativi stati di tossicodipendenza";
- D.P.C.M. 14/02/2001 "Atto di indirizzo e coordinamento in materia di prestazioni socio-sanitarie"
- D.P.C.M. 29/11/2001 "Definizione dei livelli di assistenza"
- L.R. 13/2003 "Riorganizzazione del Servizio Sanitario Regionale"
- D. LGS 502/1992 "Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'art.1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421"

Motivazione

Con il presente atto si autorizza l'inserimento del sig. L.M. le cui generalità sono riportate nella scheda personale agli atti del STDP che per ragioni di riservatezza si sottrae alla pubblicazione, dal 23/11/2016 al 31/12/2016 presso la struttura per doppia diagnosi "Centro di Solidarietà Arezzo di Grosseto" gestita dalla Centro di Solidarietà Arezzo ONLUS avente sede Via Teofilo Torri n. 42 Arezzo.

La Regione Toscana nella seduta del 21/12/2015 con atto n. 1256 ha deliberato di prorogare per l'anno 2016, nelle more del completamento dell'iter di autorizzazione e accreditamento delle strutture residenziali e semiresidenziali per il recupero e la riabilitazione di persone tossicodipendenti, le convenzioni sottoscritte con gli Enti Ausiliari della Regione stessa.

La retta giornaliera individuata dalla Comunità è congrua in quanto inferiore a quella stabilita dalla Regione Marche con DGR 1221/2015 per assistenza in regime di doppia diagnosi.

La spesa complessiva presunta per l'anno 2016, da computarsi in base alla retta giornaliera è la seguente:

€ 111,50 * 39 gg = € 4.348,50

La somma complessiva di € 4.348,50 è compatibile con il budget 2016 assegnato all'Unità Operativa Complessa STDP e sarà imputata al conto al conto n. 0505100101 della contabilità generale "Assistenza residenziale alle persone dipendenti da sostanze stupefacenti, psicotrope o da alcool".

Stante quanto sopra premesso si propone, per l'adozione, al Direttore di Area Vasta 4 il seguente schema di determina:

1. di autorizzare l'inserimento del sig. L.M. dal 23/11/2016 al 31/12/2016 presso la struttura per doppia

diagnosi "CSA Centro di Solidarietà Arezzo Onlus - sede di Grosseto" avente sede legale Via Teofilo Torri n. 42 Arezzo;

2. di dare atto che le generalità dell' assistito di cui al punto che precede, sono riportate nella scheda personale agli atti del STDP che per ragioni di riservatezza si sottrae alla pubblicazione;
3. di registrare la spesa, pari ad € 4.348,50 - così come articolata nell'atto istruttorio, parte integrante e sostanziale del presente atto - oggetto del presente provvedimento al conto al conto n. 0505100101 della contabilità generale "Assistenza residenziale alle persone dipendenti da sostanze stupefacenti, psicotrope o da alcool" dando atto che essa è compatibile con il Budget 2016 provvisorio attribuito alla AV4;
4. di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo, ai sensi dell'art. 4 della Legge 412/91 e dell'art. 28 della LR 26/96 e s.m.i.;
5. di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i..

Il Direttore UOC STDP

Dott.ssa Gianna Sacchini

L'istruttore

Dott.ssa Francesca Pieragostini

Il Dirigente UOC Bilancio e UO Controllo di Gestione

Si attesta che la spesa derivante dall'adozione del presente atto è compatibile con il budget 2016 provvisoriamente assegnato all'Area Vasta (autorizzazione n. 103/35 AV4/TERR).

Il Direttore UOC Bilancio

Dott. Luigi Stortini

Il Dirigente UO Controllo di Gestione

Dott. Daniele Rocchi

PROPOSTA DI SPESA – BUDGET 2016

U.O.: STDP

CONTO n. 0505100101

DESCRIZIONE CONTO: Assistenza residenziale tossicodipendenti

A	BUDGET ANNO 2016	Euro: _____
B	IMPEGNATO/ORDINATO PROGRESSIVO ANNO 2016	Euro: 4.348,50
C= A-B	BUDGET RESIDUO	Euro: _____
D	SPESA OGGETTO DI DETERMINA	Euro: _____
E=C-D	BUDGET RESIDUO	Euro: _____

In caso di non disponibilità di budget, indicare le motivazioni della richiesta ed i conti di propria competenza dai quali reperire le risorse necessarie:

PRECISAZIONI PER SPESE PLURIENNALI

(Le spese pluriennali vanno indicate anche con riferimento agli esercizi successivi che con separati atti saranno assunte).

Spesa complessiva di Euro: _____ per il periodo dal _____ al _____

Anno: _____ Spesa registrata Euro: _____

Anno: _____ Spesa da registrare Euro: _____

Anno: _____ Spesa da registrare Euro: _____

con successivi e separati atti.

Data _____

Il Responsabile
Dott.ssa Gianna Sacchini

- ALLEGATI -

Nessun allegato