



**AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA  
ASP N. 2 DELLA PROVINCIA DI TERAMO**

Via Pietro Baiocchi n. 29 – 64032 Atri (Te)  
Tel. 085/87232 – [www.asp2teramo.it](http://www.asp2teramo.it) – [asp2teramo@pec.it](mailto:asp2teramo@pec.it)

**AREA AMMINISTRATIVA E FINANZIARIA**

**Determinazione del Responsabile d'Area**

**n. 15 del 30/06/2023**

**Oggetto: RIMBORSO CAUZIONI E RETTE NON DOVUTE OSPITI CASA DI RIPOSO S. RITA**

**IL RESPONSABILE**

- PREMESSO**
- che le Istituzioni Pubbliche di Assistenza e Beneficenza (IPAB), ai sensi della Legge 17/07/1890 n. 6972, risultano operanti nel campo socio-assistenziale, socio-sanitario e socio-educativo del territorio regionale;
  - che con la L.R. 24/06/2011 n. 17, recante “Riordino delle Istituzioni Pubbliche di Assistenza e Beneficenza (IPAB) e disciplina delle Aziende Pubbliche di Servizi alla Persona (ASP)” e ss. mm. e ii., la Regione Abruzzo, in attuazione delle disposizioni di cui all’art. 10 della Legge n. 280/2000 e del Decreto Legislativo n. 207/2001, ha dettato norme finalizzate ad una migliore e razionale erogazione territoriale di servizi alla persona, secondo i principi di efficienza, efficacia ed economicità nell’espletamento delle attività stesse;
  - che con deliberazione della Giunta Regionale d’Abruzzo n. 109 del 24/02/2014 è stata costituita l’Azienda Pubblica di Servizi alla Persona - A.S.P. n. 2 della Provincia di Teramo, mediante trasformazione in Azienda Pubblica di 4 ex IPAB insistenti sul territorio intraprovinciale aventi i requisiti previsti per la trasformazione;
  - che l’ASP ha come finalità istituzionali la gestione, l’organizzazione e l’erogazione anche in forma integrata di servizi sociali, socio sanitari, assistenziali, sanitari, educativi nelle forme domiciliari, residenziale e semiresidenziali in ambito provinciale, con gestione e partecipazione del fondo politiche sociali e dei piani di zona, nell’area della maternità, infanzia, famiglia, adolescenza, età adulta e anziana;
  - che nel patrimonio immobiliare dell’ASP 2 Teramo dedicato all’assistenza agli anziani è annoverata la Casa di Riposo “Santa Rita” sita nel Comune di Atri (TE);
- RICHIAMATI**
- la Determina n. 27 del 24/06/2022, con la quale è stato affidato il servizio di Gestione in Concessione della Casa di Riposo “Santa Rita” al CONSORZIO LA CLESSIDRA SOCIETÀ CONSORTILE COOPERATIVA SOCIALE A R.L., codice fiscale e partita IVA 02669820603, iscritta alla C.C.I.A.A. di Frosinone REA 169129 dal 17/12/2010 e all’Albo Nazionale delle Società Cooperative al n. A209853 dal 10/12/2010, con sede in Gallinaro (Fr), Via Olivone n. 94;

- i successivi atti per ultima la propria determina n. 43/2023;
- DATO ATTO** - che all'atto dell'ingresso gli ospiti della Casa di Riposo versano una cauzione che va rimborsata in caso di dimissione o decesso previa verifica dell'effettivo pagamento degli importi dovuti dagli stessi;
- PRESO ATTO** - che in data 15/06/2024 è stato dimesso il sig. OMISSIS;
  - che in data 15/02/2024 è deceduta la signora OMISSIS;
  - che in data 31/01/2024 è stata dimessa la signora OMISSIS;
- VISTI** - gli estratti conto degli ospiti suddetti, validati dal Direttore dell'Esecuzione del Contratto (DEC), che si considerano parte integrante e sostanziale del presente atto anche se non materialmente allegati, che presentano saldi a credito in quanto le rette sono state interamente versate;
- PRESO ATTO** - dei crediti risultanti dagli estratti di cui sopra, come di seguito elencati:
  - OMISSIS € 672,50
  - OMISSIS € 1.537,50
  - OMISSIS € 1.095,00
- VISTE** - le richieste di rimborso dei suddetti importi a credito per ciascun ospite, che si considerano parte integrante e sostanziale del presente atto anche se non materialmente allegati;
- RITENUTO** - dover procedere al rimborso delle somme risultanti dai rispettivi estratti alle coordinate indicate nelle richieste di rimborso presentate per ciascun ospite;
- PRESO ATTO** - che la liquidazione de quo è esclusa dall'acquisizione del codice identificativo (CIG);

### **DETERMINA**

1. di considerare le premesse parte integrante e sostanziale del presente atto;
2. di prendere atto dei crediti risultanti dagli estratti degli ospiti di seguito elencati per gli importi a lato indicati, così come accertato dal Direttore dell'Esecuzione del Contratto (DEC):
  - OMISSIS € 672,50
  - OMISSIS € 1.537,50
  - OMISSIS € 1.095,00
3. di procedere al rimborso delle somme di cui al precedente punto, alle coordinate indicate nelle richieste di rimborso presentate per ciascun ospite;
4. di dare atto che la liquidazione de quo è esclusa dall'acquisizione del codice identificativo (CIG);
5. di pubblicare la presente determina all'albo dell'Ente per 15 giorni.

**IL RESPONSABILE DELL'AREA FINANZIARIA**

***Dr.ssa Alessandra Troiani***

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.L. 39/93

visto:

**IL DIRETTORE DELL'ESECUZIONE DEL  
CONTRATTO (DEC)**

***Agrot. Luciano Filiani***

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.L. 39/93