



**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 – asp2teramo@pec.it

AREA FINANZIARIA

**Determinazione del Responsabile Area Finanziaria
n. 7 del 08/02/2022**

OGGETTO - RIMBORSO CAUZIONI OSPITI CASA DI RIPOSO S. RITA

IL RESPONSABILE

VISTA - l'attribuzione della funzione di Responsabile dell'Area Finanziaria alla Dr.ssa Alessandra Troiani, avvenuta nei modi di legge;

RITENUTO - di essere legittimata ad emanare l'atto;
- di non incorrere in cause di incompatibilità previste dalla normativa vigente con particolare riferimento al codice di comportamento e alla normativa anticorruzione;
- di non essere al corrente di cause di incompatibilità o conflitti di interesse relativi ai destinatari dell'atto;
- di non essere al corrente di eventuali rapporti di parentela o frequentazione abituale che possano avere interferito con la decisione oggetto dell'atto;
- di emanare l'atto nella piena coscienza e nel rispetto della vigente normativa di settore, nonché delle norme regolamentari;
- di impegnarsi ad assolvere gli obblighi relativi alla trasparenza e alla pubblicazione dell'atto e delle informazioni in esso contenute, nel rispetto della normativa vigente;

VISTO - la Legge n.241 del 7/08/1990, recante «Nuove norme sul procedimento amministrativo»;

PREMESSO - 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 Risposo "Santa Rita" sita nel Comune di Atri (TE);

- RICHIAMATE** - i precedenti atti, per ultima la Determina n. 54 del 15/12/21 dell'Area Finanziaria, con le quali 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;
- PRESO 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 15/06/2021 è deceduto il signor *omissis*;
- PRESO ATTO** - che in data 08/06/2021 è deceduto il signor *omissis*;
- PRESO ATTO** - che con determina di quest'area n. 44 in data 08/10/2021 veniva effettuato rimbors di € 1.022,00 come da credito risultante dall'estratto contabile dell'ospite *omissis*, emesso in data 08/10/2021 nostro prot. 1211;
- VISTA** - le richieste di rimbors cauzione assunte ai prot. 895/2021 e 1215/2021;
- VISTA** - la corrispondenza intercorsa tra la Cooperativa La Clessidra e il sig. *omissis*, e trasmessa a questo Ente in quanto delegata all'incasso, con la quale la Cooperativa La Clessidra dispone una rettifica nell'estratto del sig. *omissis* ordinando un ulteriore rimbors di € 368,00 al sig. *omissis*;
- RITENUTO** - dover procedere al rimbors della cauzione versata all'atto dell'ingresso per il sig. *omissis* alle coordinate indicate nell'anzidetta richiesta;
- PRESO ATTO** - dover procedere al rimbors della cauzione versata all'atto dell'ingresso per il sig. *omissis* alle coordinate indicate nell'anzidetta richiesta;
- PRESO ATTO** - che l'impegno e 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:
 - *omissis* € 2,470,00;
 - *omissis* € 368,00;
3. di procedere al rimbors delle cauzioni alle coordinate indicate nelle richieste di rimbors presentate da *omissis* e *omissis* assunte rispettivamente ai prot. 895/2021 e 1215/2021;
4. di dare atto che l'impegno e 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 Area Finanziaria
Dr.ssa Alessandra Troiani
F.to Alessandra Troiani