



**AZIENDA SPECIALE CONSORTILE  
PER LA GESTIONE DELLE POLITICHE SOCIALI  
NEI COMUNI DELL'AMBITO TERRITORIALE N.A1  
Via Fontananuova - 83031 Ariano Irpino (AV)  
P.IVA 02706910649**

**Determinazione del Direttore Generale**

**N. 375 del 26/10/2021**

Oggetto: Liquidazione assegno di cura n.2 utenti con disabilità gravissima a valere sui fondi del Fna 2018.
---

**IL DIRETTORE GENERALE**

**CUP H99J18000290001**

Alla stregua della istruttoria resa dalla responsabile della UO degli assegni di cura attestante la regolarità tecnica ed amministrativa del provvedimento, delle risultanze e degli atti richiamati nelle successive premesse, nonché dell'espressa dichiarazione di regolarità espressa dal Direttore generale ai sensi dell'art.147 bis del D.lgs.267/2000.

**Premesso che**

la Regione Campania con Decreto Dirigenziale n. 223 del 01/07/2019 approvava il "Programma Regionale di Assegni di Cura per disabili gravissimi e gravi" e recepiva la definizione di "Disabilità gravissima" adottata dal Ministero del lavoro e delle Politiche Sociali con D.M. 26/9/2016 all'art. 3 con le relative scale di valutazione per la rilevazione dei disabili gravissimi; -

che la Regione Campania successivamente con Decreto Dirigenziale n. 325 del 30/06/2020 ha approvato il Nuovo Piano triennale per il Fondo non autosufficienza con relativo programma per gli assegni di cura;

che gli assegni di cura sono contributi economici onnicomprensivi erogati dall'Ambito territoriale in favore di persone non autosufficienti in condizioni di disabilità gravissima e grave assistite a domicilio e costituiscono un titolo di riconoscimento delle

prestazioni di assistenza tutelare svolte dai familiari e/o dagli assistenti familiari a contratto in sostituzione delle prestazioni professionali erogate dagli operatori socio-sanitari;

il nuovo "Programma Regionale di Assegni di Cura" come il precedente di cui al D.D. 223/19 fissa l'importo dell'assegno di cura in due quote mensili distinti tra non autosufficienti gravissimi e gravi:

- € 1.200,00 mensili per tutte le persone con disabilità gravissima valutate dalle U.V.I. attraverso le suindicate schede di valutazione di cui all'ex D.M. 26/09/2016 indipendentemente dal tipo di patologia;
- € 600,00 mensili per tutte le persone con disabilità grave valutate dalle U.V.I. attraverso la scheda Barthel che hanno riportato un punteggio minimo di 55;

### **Considerato che**

la Regione Campania al fine di rendere attuativo Programma regionale di assegni di cura, invitava gli Ambiti Territoriali a procedere alla valutazione in UVI degli aventi diritto prevedendo che le persone con disabilità gravissima vengano valutate attraverso le scale ex D.M. 26/09/2016;

### **Preso atto che**

Con determinazione n.99 del 26/03/2020 veniva effettuato l'impegno di spesa relativo alla somma complessiva del FNA 2018 pari ad € 892.800,00 che la Regione trasferiva all'Ambito A1 con i decreti relativi suddetto FNA;

### **Dato atto che**

per n. 2 PAI di beneficiari presi in carico con disabilità gravissima, come da documentazione acquisita agli atti di ufficio, si può procedere all'erogazione dell'assegno di cura a valere sull' FNA 2018 con cadenza bimestrale pari ad € 1.200,00 mensili;

**Ritenuto necessario** procedere alla liquidazione delle spettanze maturate nei tre bimestri di riferimento degli utenti con disabilità gravissima valutati con le scale ex D.M. 26/09/2016 con cadenza bimestrale pari ad € 1.200,00 mensili;

**Visti** i progetti personalizzati a favore di n. 2 beneficiari con l'erogazione dell'assegno di cura pari ad € 7.200,00 cadauno per i bimestri di riferimento;

### **Determina**

di approvare le premesse che formano parte integrante e sostanziale della presente determinazione;

di liquidare a mezzo bonifico bancario per tre bimestri l'importo di € 14.400,00 quale corrispettivo di assegno di cura a favore di n.2 utenti le cui generalità e coordinate sono riportate in apposito allegato per ragioni di protezione della privacy;

di dare atto che il prospetto di cui all' allegato A, forma parte integrante e sostanziale della presente determinazione e non viene pubblicato per motivi di privacy;

di imputare la spesa complessiva di € 14.400,00 sul capitolo 1418.22 imp. n. 56.01.01 del bilancio 2021 in corso di formazione;

di stabilire che il presente provvedimento comportando una spesa divenga esecutivo previo parere di regolarità contabile e finanziaria reso dal Responsabile del servizio Finanziario ai sensi dell'art. 151 comma 4 del D.lgs. 267/2000;

di rendere noto ai sensi dell'art. 8 della legge nr. 241/1990 che il responsabile del procedimento è il dott. Vincenzo SOLOMITA;

di attestare la regolarità tecnica ed amministrativa del presente provvedimento ai sensi dell'art.147 bis del D.lgs.267/2000.

di attestare che ai sensi dell'art.6 bis della legge 07.06.1990 n. 241, come introdotto dall'art.1, comma 41 della legge 06.11.2012 n.190, non sussiste conflitto d'interesse per il Responsabile del Procedimento che adotta il provvedimento;

di dare atto che ai sensi dell'art. 3, comma 4 della legge 241/90 avverso il presente provvedimento è ammesso ricorso:

- Giurisdizionale al TAR ai sensi dell'art. 2 lettera "b" della legge 1034/71 e s. m. e i., entro 60 giorni dalla data in cui l'interessato ne abbia notizia;
- Straordinario al Presidente della Repubblica per motivi di legittimità entro 120 giorni dalla data in cui l'interessato ne abbia notizia, ai sensi dell'art. 7 del DPR n. 1199/71;

di pubblicare il presente atto in Albo pretorio dell'Azienda speciale consortile A1 per quindici giorni consecutivi.

di trasmettere il presente provvedimento al Presidente del Consiglio di Amministrazione ed agli altri interessati.

**IL DIRETTORE GENERALE**  
Dott. Vincenzo Solomita

### **PARERE DI REGOLARITA' TECNICA**

Si esprime parere favorevole attestante la regolarità e la correttezza dell'azione amministrativa, ai sensi dell'articolo 147-bis, comma 1, del vigente Decreto Legislativo n. 267/2000, sul presente atto:

Ariano Irpino li 26/10/2021

Il Funzionario che Espresso il  
parere  
DIP. VINCENZO SOLOMITA

Firma autografa sostituita dall'indicazione a stampa, sul documento prodotto dal sistema automatizzato, del nominativo del soggetto responsabile ai sensi dell'art.3, comma 2 del Decreto Legislativo n. 39/1993

### **VISTO DI REGOLARITÀ CONTABILE**

(Art. 151, comma 4, D.Lgs. 18 Agosto 2000, n. 267)

Si attesta la regolarità contabile e la copertura finanziaria con imputazione ai seguenti capitoli:

Ariano Irpino, li 26/10/2021

Il Responsabile del Servizio  
Finanziario  
IORIZZO FERDINANDO

Firma autografa sostituita dall'indicazione a stampa, sul documento prodotto dal sistema automatizzato, del nominativo del soggetto responsabile ai sensi dell'art.3, comma 2 del Decreto Legislativo n. 39/1993

### **CERTIFICATO DI ESECUTIVITA'**

Si certifica che il presente atto è divenuto esecutivo in data 26/10/2021

II DIRETTORE GENERALE  
Dott. Vincenzo Solomita

Firma autografa sostituita dall'indicazione a stampa, sul documento prodotto dal sistema automatizzato, del nominativo del soggetto responsabile ai sensi dell'art.3, comma 2 del Decreto Legislativo n. 39/1993

