

DETERMINAZIONE – COPIA

N. 49

OGGETTO: Proroga servizio di assistenza domiciliare per anziani e malati fragili dei piccoli comuni del Consorzio Valle del Tevere - Affidamento servizio Società Cooperativa Sociale a r.l. MYOSOTIS m.m. Periodo 01.04.2019 – 30.09.2019. – Impegno di spesa - CIG 4462576A34.

Data:28.03.2019

IL DIRETTORE

VISTA la propria determinazione n. 106 del 01.10.2018 con la quale si proroga all'ATI tra la Società Cooperativa Sociale a r.l. MYOSOTIS m.m. (mandataria), la Società Cooperativa Sociale SAN SATURNINO ONLUS e la Società Cooperativa Sociale PATATRAC il Servizio di gestione di assistenza domiciliare per anziani e malati fragili dei piccoli comuni del Consorzio Valle del Tevere, dal 01.10.2018 al 31.03.2019, alle medesime condizioni precedentemente previste;

DATO ATTO che nella fase di avvio del Consorzio Valle del Tevere non è stato possibile espletare i nuovi affidamenti a causa dell'ingente ed impegnativo lavoro necessario per l'avvio di tutte le attività consortili;

CONSIDERATO che sono in fase di avvio nuove forme di gestione del servizio di cui in oggetto;

VISTA la deliberazione del CdA n. 6 del 19.09.2018 contenente gli indirizzi al Direttore tra cui l'indirizzo esecutivo di approvvigionamento circa le procedure di accreditamento del servizio in oggetto;

VISTO il verbale dell'Assemblea dei Sindaci del 26.10.2018 nel quale si da atto che i comuni del Consorzio devono uniformarsi a quanto richiesto dalla Regione Lazio attraverso gestioni uniche dei servizi o attraverso accreditamento;

DATO ATTO che i Comuni non si sono ancora espressi in merito alla procedura da avviare per la gestione dei servizi consortili;

VISTA pertanto la necessità di dare continuità al servizio in oggetto, nelle more della definizione di una nuova gestione, dal 01.04.2019 e comunque fino al 30.09.2019, fatta salva eventuale altra gestione del servizio in data antecedente a quella prevista per la proroga;

DATO ATTO che la continuità si rende necessaria in considerazione del servizio destinato ad una utenza particolarmente svantaggiata e nella consapevolezza di agire responsabilmente nell'esclusivo interesse degli utenti e delle relative famiglie;

VALUTATA pertanto la possibilità di procedere alla proroga del Servizio di assistenza domiciliare per anziani e malati fragili dei piccoli comuni del Consorzio Valle del Tevere, secondo le modalità precedentemente stabilite tra le parti;

VISTA la nota trasmessa al Consorzio dalla Cooperativa Sociale a r.l. MYOSOTIS m.m., assunta al protocollo n. 326 del 06.03.2019, con la quale si comunicava l'avvio della pratica di liquidazione coatta amministrativa della Società Cooperativa Sociale PATATRAC e la relativa impossibilità di intraprendere nuove attività anche se in continuità con il passato;

PRESO ATTO della disponibilità dell'ATI tra la Società Cooperativa Sociale a r.l. MYOSOTIS m.m. (mandataria) e la Società Cooperativa Sociale SAN SATURNINO ONLUS, di dare continuità al servizio in oggetto dal 01.04.2019 e comunque fino al 30.09.2019, fatta salva eventuale altra gestione del servizio in data antecedente a quella prevista per la proroga;

CODICE FISCALE

97874100585

COMUNI DI

Campagnano di Roma
Capena
Castelnuovo di Porto
Civitella San Paolo
Fiano Romano
Filacciano
Formello
Magliano Romano
Mazzano Romano
Morlupo
Nazzano
Ponzano Romano
Riano
Rignano Flaminio
Sacrofano
Sant'Oreste
Torrita Tiberina

SEDE LEGALE

c/o Comune di Formello
Piazza S. Lorenzo, 8
00060 Formello RM

TELEFONI

06 90194606-607-608
Fax 06 9089577

E-MAIL

presidente@consorziovalledeltevere.it
direttore@consorziovalledeltevere.it
amministrazione@consorziovalledeltevere.it
ufficiodipiano@consorziovalledeltevere.it
info@pec.consorziovalledeltevere.it



**VALLE del
TEVERE**

CONSORZIO
INTERCOMUNALE
DEI SERVIZI E
INTERVENTI SOCIALI

CODICE FISCALE

97874100585

COMUNI DI

Campagnano di Roma
Capena
Castelnuovo di Porto
Civitella San Paolo
Fiano Romano
Filacciano
Formello
Magliano Romano
Mazzano Romano
Morlupo
Nazzano
Ponzano Romano
Riano
Rignano Flaminio
Sacrofano
Sant'Oreste
Torrita Tiberina

SEDE LEGALE

c/o Comune di Formello
Piazza S. Lorenzo, 8
00060 Formello RM

TELEFONI

06 90194606-607-608
Fax 06 9089577

E-MAIL

presidente@consorziovalledeltevere.it
direttore@consorziovalledeltevere.it
amministrazione@consorziovalledeltevere.it
ufficiodipiano@consorziovalledeltevere.it
info@pec.consorziovalledeltevere.it

RITENUTO opportuno prorogare all'ATI tra la Società Cooperativa Sociale a r.l. MYOSOTIS m.m. (mandataria) e la Società Cooperativa Sociale SAN SATURNINO ONLUS, alle condizioni precedentemente previste, il Servizio di assistenza domiciliare per anziani e malati fragili dei piccoli comuni, nelle more dell'espletamento della nuova gara, dal 01.04.2019 e comunque fino al 30.09.2019, fatta salva eventuale altra gestione del servizio in data antecedente a quella prevista per la proroga;

RITENUTO di dover assumere regolare impegno di spesa per il periodo dal 01.04.2019 al 30.09.2019, ammontante ad € 65.229,50 IVA esclusa;

RICONOSCIUTANE la regolarità;

DETERMINA

Per quanto espresso in narrativa, che si richiama integralmente nel presente determinato:

- 1. DI PROROGARE** all'ATI tra la Società Cooperativa Sociale a r.l. MYOSOTIS m.m. (mandataria) e la Società Cooperativa Sociale SAN SATURNINO ONLUS il Servizio di assistenza domiciliare per anziani e malati fragili dei piccoli comuni del Consorzio Valle del Tevere, nelle more della definizione di una nuova gestione dal 01.04.2019 e comunque fino al 30.09.2019, fatta salva eventuale altra gestione del servizio in data antecedente a quella prevista per la proroga;
- 2. DI ASSUMERE** regolare impegno di spesa per il periodo dal 01.04.2019 al 30.09.2019, ammontante ad € **68.491,00** IVA inclusa;
- 3. DI IMPUTARE**, a fronte di quanto precedentemente specificato, la spesa totale di € **68.491,00** al cap. 11203301/1 **imp. 61/19** del bilancio del corrente esercizio finanziario;
- 4. DI TRASMETTERE** copia della presente determinazione:
 - a) alla Segreteria perché ne curi la raccolta e la pubblicazione;
 - b) alla Ripartizione Contabile

Il Direttore

f.to Dott.ssa Simonetta De Mattia

VISTO di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria

Il Direttore

f.to Dott.ssa Simonetta De Mattia

La presente determinazione viene pubblicata sul sito del Consorzio dal

E' COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE PER USO AMMINISTRATIVO.

Lì, _____