

**SERVIZIO PROPONENTE: Area Residenze e Inclusione Sociale**

Allegati:

Il Responsabile dell'Istruttoria

Il sottoscritto Responsabile dell'Area Residenze e Inclusione del Dipartimento di Salute Mentale, DICHIARA la presente proposta di deliberazione legittima, regolare sotto il profilo tecnico e contabile.

**IL DIRETTORE DEL SERVIZIO**

Dott. Gianfranco Pitzalis  
FIRMA APPOSTA

**DELIBERAZIONE n°519 del 21/06/2012**

---

**OGGETTO: Autorizzazione prosecuzione inserimento del Sig. D.F. presso la Comunità Terapeutica A.P.PRO.DI. di Nuoro.**

---

PROPOSTA N° \_\_\_\_\_ IN DATA \_\_\_\_\_

Servizio: Area Residenze e Inclusione Sociale

---

RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO:

IL DIRIGENTE: Dott. Gianfranco Pitzalis

---

**IL DIRETTORE GENERALE**

**PREMESSO**

-**che** con Deliberazione del Commissario N° 212 del 23/02/2010 è stato autorizzato l'inserimento del Sig. D.F. presso la Comunità Terapeutica A.P.PRO.DI. di Nuoro per il periodo di dodici mesi a partire dal 10/02/2010;

-**che** con successiva Deliberazione del Direttore Generale n. 845 del 23/12/2011 è stato prorogato l'inserimento fino al 31/12/2011;

**PRESO ATTO**

-**che** con ordinanza n. 2186/X del 14/12/2010 il Tribunale di Sorveglianza di Bologna ha disposto l'affidamento in prova al servizio sociale del Sig. D.F. e la prescrizione al medesimo dell'obbligo di proseguire il programma terapeutico-riabilitativo già in atto presso la Comunità Terapeutica A.P.PRO.DI. di Nuoro;

**RILEVATO**

-**che** la sopra indicata Comunità Terapeutica, con Determinazione dell'Assessorato dell'Igiene Sanità e dell'Assistenza Sociale - Servizio dell'Assistenza Ospedaliera n. 2223 del 11/11/2004, è stata autorizzata all'apertura e al funzionamento per n. 6 posti letto residenziali e che sono in corso di perfezionamento le procedure per l'accreditamento istituzionale definitivo della medesima;

**CONSIDERATO**

-**che** il Responsabile dell'Area Residenze e Inclusione Sociale del Dipartimento di Salute Mentale di Oristano con nota del 08/05/2012, che seppur non allegata fa parte integrante e sostanziale del presente atto, ha comunicato alla Direzione Generale di questa Azienda USL la necessità della prosecuzione del programma terapeutico- riabilitativo intrapreso dal medesimo fino alla data del 31/12/2012;

**PRESO ATTO**

-**che** l'importo della retta giornaliera per le prestazioni in regime residenziale presso la Comunità Terapeutica A.P.PRO.DI. di Nuoro è determinata in € 140,00;

**RITENUTO**

-**pertanto necessario**, in esecuzione dell'ordinanza del Tribunale di Sorveglianza di Bologna, autorizzare la prosecuzione del programma terapeutico-riabilitativo del Sig. D.F. presso la Comunità sopra indicata dal 01/01/2012 al 31/12/2012;

Per i motivi esposti in premessa;

**VISTA** la L.R. n. 10/06;

**VISTA** la L.R. n. 3 del 07.08.2009;

**VISTI** i pareri espressi dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;

**DELIBERA**

**1) Di autorizzare** la prosecuzione del programma terapeutico-riabilitativo del Sig. D.F. presso la Comunità Terapeutica A.P.PRO.DI. di Nuoro per il periodo dal 01/01/2012 al 31/12/2012;

**2) Di disporre** che la spesa presunta di € 51.240,00, Autorizzazione n. 4/2012 Sub. 1, che andrà a determinarsi, graverà su Codice di conto n.0502020901 e sul Centro di costo L0202;

**3) Di autorizzare** il Servizio Contabilità e Bilancio all'emissione dei relativi mandati di pagamento dietro presentazione di regolare fattura;

**4) Di trasmettere il presente atto** al Responsabile del Servizio Affari Generali, al Responsabile del Centro di Salute Mentale di Ghilarza-Bosa, al Direttore del Dipartimento di Salute Mentale nonché al Responsabile del Servizio Bilancio per l'esecuzione degli atti correlati di rispettiva competenza.

**IL DIRETTORE GENERALE**

**Dott. Mariano Meloni**

**FIRMA APPOSTA**

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
Dott.ssa Maria Giovanna Porcu  
FIRMA APPOSTA

IL DIRETTORE SANITARIO  
Dott. Orlando Scintu  
FIRMA APPOSTA

Il sottoscritto Responsabile del Servizio Affari Generali Legali certifica che la presente deliberazione verrà pubblicata nell'Albo Pretorio di questa Azienda dal 25/06/2012 al 09/07/2012

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI**

**Dott.ssa Antonina Daga**

**FIRMA APPOSTA**