



# **CITTA' DI POMIGLIANO D'ARCO**

## **(Città Metropolitana di Napoli)**

SETTORE 5 - SERVIZI AL CITTADINO E AFFARI SOCIALI

---

### **Determinazione del Dirigente**

N° 473 DEL 16/09/2022

**Registro generale N° 1595 del 16/09/2022**

**OGGETTO: AUTORIZZAZIONE AL FUNZIONAMENTO COMUNITA' TUTELARE PER PERSONE NON AUTOSUFFICIENTI "ANGELA SILVESTRO".**

#### **IL DIRIGENTE**

##### **Premesso che**

- Il Regolamento n.4 del 7 aprile 2014, ha statuito e disciplinato, in integrazione con il sistema territoriale dei servizi sociali e alla persona, le procedure, le condizioni, i requisiti comuni ed i criteri di qualità per l'esercizio dei servizi e delle funzioni di controllo e di vigilanza riservate ai Comuni associati negli ambiti territoriali in attuazione della Legge R.C. n.11/2007 (Legge per la dignità e la cittadinanza sociale. Attuazione della legge 8 novembre 2000, n.328);
- la Regione ha attribuito ai Comuni la competenza per il rilascio e la revoca del provvedimento di autorizzazione e accreditamento per l'esercizio dei servizi residenziali e semi-residenziali, previo accertamento del possesso dei requisiti appositamente individuati dalla succitata normativa regionale;

##### **Dato atto che**

- In data 02/08/2021 il legale rappresentante della "Lai Medica Assistance Società Coop. Onlus" presentava presso il Comune di Sant'Anastasia la richiesta di autorizzazione al funzionamento per il Servizio Residenziale o semiresidenziale denominato "Comunità tutelare Angela Silvestro", sito in Sant'Anastasia in via Olivella n.43;

- Accertata la regolarità della documentazione presentata, l'Ufficio tecnico del Comune di Sant'Anastasia rilasciava il provvedimento di autorizzazione al funzionamento;
- Con nota prot. 19532 del 01/06/2022, Il Comune di Sant'Anastasia trasmetteva alla Direzione Generale per le Politiche Sociali e Socio-sanitarie della Regione Campania il provvedimento di autorizzazione al funzionamento per il Servizio Residenziale o semiresidenziale denominato "Comunità tutelare Angela Silvestro";
- In data 14/07/2022 con nota prot. 366578, la Direzione Generale per le Politiche Sociali e Socio-sanitarie della Regione Campania, in riferimento alla nota di cui sopra, chiedeva all'Udp dell'Ambito N25 di inoltrare i dati relativi ai prestatori, ai servizi e agli estremi autorizzativi attraverso l'applicativo "Anagrafe dei fornitori" del Sistema Informativo Sociale;
- L'Udp dell'Ambito N25, in seguito alla nota della Direzione Generale di cui sopra, chiedeva al Comune di Sant'Anastasia, la trasmissione di tutta la documentazione relativa alla richiesta di autorizzazione al funzionamento per il Servizio Residenziale o semiresidenziale denominato "Comunità tutelare Angela Silvestro" presentata dal legale rappresentante della "Lai Medica Assistance Società Coop. Onlus";

**Preso atto che**

- il Coordinatore dell'Ufficio di piano e Dirigente dell'Area servizi sociali del Comune di Pomigliano d'Arco Capofila dell'Ambito territoriale N25, è competente al rilascio del provvedimento di autorizzazione/ accreditamento previsto dal citato Regolamento n. 4 del 7 aprile 2014;

**Vista** la documentazione tecnico-amministrativa allegata all'istanza costituita da:

- Atto costitutivo e Statuto del prestatore;
- Carta dei servizi
- Planimetria quotata dei locali
- Polizza assicurativa
- Titolo di godimento dell'immobile dove si realizza il servizio (contratto di locazione)
- Relazione tecnica a firma del tecnico abilitato

**Accertato** il possesso dei requisiti generali di cui al citato Regolamento Regione Campania n.4/2014 nonché di quelli specifici previsti dal "Catalogo dei servizi" a questi allegato, per la tipologia dei servizi residenziali o semiresidenziali;

**Visto** il Decreto sindacale n. 6 del 23/02/2021.

**Visto** il Regolamento Regione Campania n. 4/2014

**Riconosciuta** la propria competenza esclusiva a procedere in tal senso, secondo quanto previsto dal D.Lgs 267/2000.

**Ritenuto** di dover provvedere in merito

#### **DETERMINA**

1. Di Autorizzare al funzionamento, in via definitiva, la **Comunità tutelare per persone non autosufficienti** denominata “**Comunità tutelare Angela Silvestro**” sito in Sant’Anastasia in via Olivella n.43 gestito dalla ditta “Lai Medica Assistance Società Coop. Onlus” C.F. 09092181214 e P. IVA 05633861215, con sede legale ad Acerra in Via Conte Di Lemos 6, 80011;
2. La presente autorizzazione è valida per una ricettività massima di n° **38 utenti – anziani non autosufficienti**;
3. Precisare che il suindicato prestatore è tenuto all’osservanza, per quanto di spettanza, delle prescrizioni, obblighi ed adempimenti imposti dal medesimo Regolamento Regionale n.4/2014;
4. Precisare altresì, che il prestatore in questione ha l’obbligo di mantenere nel tempo tutti i requisiti previsti per l’autorizzazione.
5. Dare atto che l’Amministrazione competente esercita funzioni di controllo sui servizi erogati per verificarne, in particolare, la qualità, l’efficacia e l’efficienza, ai sensi dell’art.12 del Regolamento Regionale n.4/2014;
6. Stabilire che il presente provvedimento, come dispone il comma 1 dell’art.13 del più volte citato Regolamento Regionale, potrà essere revocato, con la conseguenziale sospensione delle attività, all’esito negativo dei dovuti controlli sulle dichiarazioni rese ovvero in caso di grave inadempimento circa le modalità di erogazione delle prestazioni ovvero di evasione delle norme previdenziali e assicurative a favore del personale dipendente.
7. Notificare il presente atto alla ditta “Lai Medica Assistance Società Coop. Onlus” C.F. 09092181214 e P. IVA 05633861215, con sede legale ad Acerra in Via Conte Di Lemos 6, 80011;
8. Provvedere all’aggiornamento della sezione strutture accreditate/autorizzate del Sistema Informativo Sociale Regione Campania per la tipologia di cui trattasi.
9. Di accertare, ai fini del controllo preventivo di regolarità amministrativo contabile di cui all’articolo 147-bis, comma 1, del D. Lgs. n.267/2000, la regolarità tecnica del presente provvedimento in ordine alla regolarità, legittimità e correttezza dell’azione amministrativa, il cui parere favorevole è reso unitamente alla sottoscrizione del presente provvedimento da parte del responsabile del servizio;
10. Di attestare, altresì che dalla documentazione assunta agli atti d’ufficio non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse ai sensi dell’Art. 6 bis della legge 241/1990 e degli artt. 6 comma 2 e 7 del DPR 62/2013;
11. Di stabilire che la presente determinazione venga registrata nel Registro Generale delle determinazioni dirigenziali e pubblicata all’albo pretorio del Comune e sul sito istituzionale del Comune, Sezione Amministrazione Trasparente nei modi e nei termini previsti dalle vigenti disposizioni legislative e regolamentari.

**IL DIRIGENTE**  
(Dott.ssa Gelsomina Romano)

(Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.lgs 82/2005 s.m.i. e norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa)



**CITTA' DI POMIGLIANO D'ARCO**  
**(Provincia di Napoli)**

**PARERE DI REGOLARITA' TECNICA**

Oggetto: AUTORIZZAZIONE AL FUNZIONAMENTO COMUNITA' TUTELARE PER PERSONE NON AUTOSUFFICIENTI "ANGELA SILVESTRO".

Visto si esprime parere **Favorevole** in ordine alla **regolarità tecnica**  
(PARERE di cui all'art. 147 bis del Dec. Legs. 267/2000 e ss.mm.ii.)

Li, 16/09/2022

**IL DIRIGENTE**  
*Dott.ssa Gelsomina Romano*

*(Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.lgs 82/2005 s.m.i. e norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa)*

---