

# COMUNE DI SINAGRA

*PROVINCIA DI MESSINA*

N. 128 del Reg.

Del 04.11.2019

## **DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DELL'AREA AMMINISTRATIVA**

OGGETTO	INTERVENTO ASSISTENZIALE IN FAVORE DI NUCLEI FAMILIARI PER RIMBORSO SPESE DI VIAGGI PRESSO CENTRI RIABILITATIVI-LIQUIDAZIONE CONTRIBUTO I° SEMESTRE 2019.
---------	---



# COMUNE DI SINAGRA

Piazza San Teodoro, 1 ~ 98069 Sinagra  
Telefono: 0941-594016 Fax: 0941-594372

Provincia di Messina

**COPIA**

**DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE  
DELL'AREA AMMINISTRATIVA - UFFICIO  
ASSISTENZA SOCIALE ANZIANI E GIOVANI**

**N. 128 del 04.11.2019**

**N. 358 Del 04.11.2019 Registro Generale**

**OGGETTO: INTERVENTO ASSISTENZIALE IN FAVORE DI NUCLEI FAMILIARI  
PER RIMBORSO SPESE DI VIAGGI PRESSO CENTRI  
RIABILITATIVI- LIQUIDAZIONE CONTRIBUTO I° SEMESTRE 2019.**

L'anno duemiladiciannove, il giorno quattro del mese di novembre nel proprio ufficio

## IL FUNZIONARIO RESPONSABILE

**PREMESSO:**

**CHE** con deliberazione giunta n. 142 del 21/10/2015, esecutiva, si è deciso:

- 1) *Di prendere atto, dei criteri stabiliti per l'accesso all'intervento assistenziale in favore di nuclei familiari per rimborso spese di viaggio presso centri riabilitativi, sono quelli indicati a nella premessa e che qui si intendono integralmente riportati;*

<b>Fascia di reddito</b>	<b>Valore I.S.E.E.</b>	<b>Percentuale spettante</b>
<i>I^ fascia</i>	<i>fino a 8.000,00</i>	<b>100%</b>
<i>II^ fascia</i>	<i>Da 8.000,01 - 15.000,00</i>	<b>80%</b>
<i>III^ fascia</i>	<i>15.000,01 - 20.000,00</i>	<b>60%</b>
<i>IV^ fascia</i>	<i>20.000,01 in poi</i>	<b>40%</b>

*Ai soggetti portatori di handicap grave ai sensi della L.104/92 art.3 comma 3, è aggiunta una maggiorazione del 10%,*

- 2)-*Di autorizzare il Responsabile dell'Area Amministrativa a cui fa capo l'Ufficio Servizi*

*Sociali a predisporre gli atti consequenziali ivi compreso il relativo impegno spesa;*

- 3)- *Di trasmettere copia della presente al responsabile dell'Area Amministrativa nonché al Responsabile del Servizio Economico Finanziario per quanto di rispettiva competenza.*

**CHE** con il provvedimento giunta n.147 del 18/10/2019, esecutivo, si è stabilito:

- *Di dare atto che le premesse fanno parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;*

- 1)-*Di prendere atto, approvandola, della relazione prot. n.14266 del 16/10/2019 agli atti di questo Ente, predisposta dall'Ufficio Servizi Sociali, adeguatamente motivata ed alla quale si rimanda per averne piena conoscenza e cognizione, non essendo la stessa allegata alla presente ai sensi del D. Lgs 30.06.2003, n.196 "Codice in materia di protezione dei dati personali";*

2)-Di rimborsare, per il I° semestre 2019, ai soggetti indicati nel prospetto contabile allegato alla relazione summenzionata, per gli importi a fianco di ciascuno di essi indicati, la complessiva somma di € 3.732,32;

3)-Di dare atto che al conseguente impegno di spesa si provvederà con apposito, successivo provvedimento da parte del Responsabile del Servizio;

**TENUTO CONTO** delle sedute effettuate, dei chilometri percorsi e della situazione reddituale, nonché il grado di disabilità, la spesa complessiva ascende ad € 4.457,44;

**DATO ATTO**, che la somma disponibile per le finalità di riferimento è pari ad € 3.732,32, quindi non bastevole per liquidare le somme spettanti ai soggetti aventi diritto, la stessa potrà essere erogata nella misura percentuale quantificata nell'80,73 % della somma spettante ai beneficiari;

**CHE** con successiva determinazione dirigenziale n. 126 del 23/10/2019 è stata impegnata la suddetta spesa di € 3.732,32 imputando la stessa al titolo 1 – Missione 12 – Programma 4 - Capitolo n. 1945/8 –“ Sostegno economico in favore di soggetti portatori di handicap” del bilancio di previsione dell'Esercizio Finanziario 2019;

**RITENUTO** di poter provvedere alla conseguente liquidazione agli aventi diritto per le spese sostenute per le finalità di riferimento per il I° semestre 2019;

**VISTO** il vigente Ordinamento Amministrativo degli Enti Locali, approvato con Legge regionale 15.03.1963, n. 16 e successive modifiche ed integrazioni;

**VISTA** la Legge 142, così come viene recepita nella Regione Siciliana dalla Legge n. 48/91 e successive modifiche ed integrazioni;

**VISTE** le LL.RR. n. 23 del 7.09.1996 e n. 30 del 23.12.2000 e successive modifiche ed integrazioni;

**VISTO** il Decreto Legislativo 18 Agosto 2000, n. 267;

**VISTA** la Determinazione del Sindaco n. 11 del 22/05/2019;

**VISTO** il regolamento Comunale di contabilità;

**VISTO** lo Statuto Comunale;

## **D E T E R M I N A**

1)- Di liquidare, per il I° semestre 2019, quale rimborso spese di viaggio presso centri riabilitativi, ai soggetti indicati nella relazione e prospetto contabile prot. n. 14266 del 16/10/2019, agli atti dell'ufficio, che non viene allegata materialmente alla presente ai sensi del D. Lgs 30.06.2003, n.196 “Codice in materia di protezione dei dati personali”, la somma indicata a fianco di ciascuno di essi per un importo complessivo di € 3.732,32;

2)- Di imputare la superiore spesa di € 3.732,32 al Titolo 1 – Missione 12 – Programma 4 - Capitolo n. 1945/8 –“Sostegno economico in favore di soggetti portatori di handicap” del bilancio di previsione dell'Esercizio Finanziario 2019;

3)- La presente determinazione, unitamente alla relativa documentazione giustificativa, viene trasmessa, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.35 del regolamento Comunale di contabilità, alla Ragioneria Comunale per i conseguenti adempimenti.

L'ISTRUTTORE  
F.to Sig.ra MANGANO Anna

IL RESPONSABILE DELL'AREA  
AMMINISTRATIVA  
F.to C/te Roberto RADICI

**COMUNE DI SINAGRA**  
**Prov. di Messina**

Il sottoscritto Segretario Comunale, su conforme relazione dell'Addetto alle pubblicazioni,

**A T T E S T A**

Che la presente determinazione sarà pubblicata sull'Albo Pretorio on line istituito sul sito informatico istituzionale dell'Ente (art.32 legge n.69/2009 e art.12 L.R.n.5/2011) per quindici giorni consecutivi

dal 04.11.2019 al 19.11.2019

Dalla Residenza Comunale, li , 04.11.2019

L'Addetto alle pubblicazioni  
F.to Maria Bonfiglio

Il Segretario Comunale  
F.to Dott.ssa Carmela Stancampiano

Copia conforme all'originale, in carta libera, per uso amministrativo.

Dalla Residenza Comunale, li

**IL SEGRETARIO COMUNALE**