



Comune di Scillato

PROVINCIA DI PALERMO

CAP.90020

TEL.0921.663025 FAX.0921.663196

AREA AMMINISTRATIVA

COPIA

REGISTRO GENERALE DELLE DETERMINAZIONI N. 229 DEL 18.09.2015

OGGETTO: LIQUIDAZIONE RIMBORSO SPESE VIAGGI PORTATORI
DI HANDICAP . PERIODO: DAL MESE DI GENNAIO AL MESE
DI GIUGNO 2015

Area Amministrativa
Determina n. 132 del 18.09.2015

Il Responsabile del Servizio
Dr.ssa Quagliana Agnese

Premesso che:

Con deliberazione di CC n 5 del 30.01.1994, successivamente modificata con la deliberazione n. 39 del 06.08.1994, è stato istituito il servizio a favore dei portatori di handicap ed è stato, contestualmente, approvato il relativo regolamento avente ad oggetto "Istituzione servizi a favore dei portatori di handicap" ;

Che tale strumento persegue, fra l'altro, l' obiettivo di garantire la permanenza del portatore di handicap nel nucleo familiare e nella Comunità di appartenenza";

Vista la deliberazione di CC n. 9 del 08.05.2013, con la quale è stato integrato il suddetto regolamento nel senso che è stato previsto il rimborso delle spese di viaggio per quei soggetti che utilizzano i mezzi pubblici di linea o in caso di impossibilità, il mezzo proprio per raggiungere i centri di riabilitazione;

Che i soggetti destinatari dell'intervento sono i portatori di handicap grave ai sensi della legge 104/92 art 3 comma 3 che effettuano cure riabilitative presso centri specializzati,

Che l'intervento economico consiste nel rimborso del biglietto di andata e ritorno con mezzi pubblici di linea o nel caso di mezzo proprio nel rimborso di 1/5 del costo della benzina e fino a un massimo di € 15,00 giornalieri;

Vista l'istanza prodotta dalla Sig.ra LRR acquisita agli atti del Comune al prot. n 3712 del 07.09.2015 tendente ad ottenere il rimborso delle spese di viaggio sostenute per la propria figlia D..A.M che effettua cure riabilitative presso il Dipartimento Strutturale di medicina riabilitativa con sede in Lascari, per il periodo qui di seguito indicato: dal mese di Gennaio al mese di giugno 2015 per un totale di 33 sedute;

Che all' istanza sono allegati i seguenti documenti così come previsto dall'art. 5 del citato regolamento comunale:

- * Certificato rilasciato dal Dipartimento attestante il numero di sedute;
- * Autodichiarazione attestante l'impossibilità ad utilizzare un mezzo pubblico di linea;
- * certificazione rilasciata ai sensi della Legge 104/92;
- * copia del libretto di circolazione del veicolo;
- * certificato rilasciato dal Dipartimento attestante il proseguimento del programma riabilitativo

* fotocopia del documento di riconoscimento della richiedente;

Pertanto la stessa risulta completa ed ammissibile;

Che il rimborso spettante alla richiedente con riferimento a 1/5 del costo della benzina è il seguente:

€ 1,45 (costo della benzina aggiornato dal tariffario ACI) x 1/5 = 0,29 x 60 Km A/R totale € 17,40;

Che il regolamento comunale prevede un rimborso massimo di € 15,00 giornalieri;

Che pertanto la somma da liquidare è pari ad € 495,00 (€ 15,00 x 33 sedute) per il rimborso delle spese di viaggio sostenute in favore della propria figlia D.A.M per il seguente periodo: dal mese di gennaio al mese di giugno 2015;

Dato atto che il termine del bilancio per l'esercizio finanziario 2015, è stato prorogato al 30 Settembre 2015;

Visti i commi 1 e 3 del D.L.vo n.267/2000 che consentono di effettuare spese in misura non superiore, mensilmente, ad un dodicesimo rispetto alle somme previste nell'ultimo bilancio approvato;

Dato atto che lo stanziamento del capitolo 760 del Bilancio 2014 intervento "Assistenza persone bisognose e portatori di handicap" ammonta ad Euro 1100,00 e che, pertanto, la disponibilità sull'analogo capitolo del redigendo Bilancio 2015, in dodicesimi, offre la necessaria disponibilità;

Visti:

- la determina sindacale n. 02/12 di nomina dei responsabili dei servizi di individuazione dei responsabili delle posizioni organizzative;
- l'art.183 del D.L.vo n.267/2000;
- l'art.16 del Regolamento di contabilità;
- la legge n.127/97 e n.191/98 nonché la L.R. n.23 di recepimento e il D.L.vo n.29/93 e successive modifiche che disciplinano gli adempimenti di competenza dei responsabili di servizio

D E T E R M I N A

Per i motivi in premessa descritti che qui si intendono integralmente riportati e trascritti, liquidare alla Sig.ra La Russa Rosalba nata a Palermo il 23.06.1971 la somma di € 495,00 per il rimborso spese di viaggio sostenute per il trasporto della figlia D.A.M presso il centro di riabilitazione sito in Lascari per il seguente periodo: dal mese di gennaio al mese di giugno 2015;

Dare atto che il presente provvedimento viene adottato in ossequio alle disposizioni contenute all'art. 163 commi 1 e 3 del D.Leg.vo n. 267 del 18 Agosto 2000 come in premessa descritte;

Dare atto che lo stanziamento del capitolo 760 del Bilancio 2014 intervento "Assistenza persone bisognose e portatori di handicap" ammonta ad Euro 1100,00 e che, pertanto, la disponibilità in dodicesimi sull'analogo capitolo del redigendo Bilancio 2015 offre la necessaria disponibilità;

Il presente provvedimento, sarà trasmesso all' Ufficio Ragioneria per gli adempimenti di competenza.

Dare atto che la presente determinazione:

- sarà esecutiva dal momento dell'apposizione del visto di contabilità attestante la copertura finanziaria;
- sarà pubblicata all'Albo Pretorio di questo Comune per 15 giorni consecutivi.
- va inserita nel fascicolo delle determinazioni tenuto presso l'ufficio di segreteria.
- va trasmessa per il tramite del Segretario Comunale, al Sig. Sindaco.

Trasmessa al servizio di ragioneria il:_____

SERVIZIO DI RAGIONERIA E CONTABILITA'

VISTA la determinazione che precede;
VERIFICATI i documenti allegati;
EFFETTUATI i controlli e riscontri amministrativi, contabili e fiscali;

D I S P O N E

La contabilizzazione del mandato di pagamento, l'attribuzione allo stesso del numero progressivo e l'inoltro al Tesoriere Comunale.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

Scillato, li _____

Rag. Di Stefano Santo

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Il sottoscritto Segretario Capo del Comune, certifica su conforme attestazione dell'Addetto, che la presente determinazione:

E' stata pubblicata all'Albo Pretorio il _____ e vi rimarrà per 15 gg. Consecutivi.

E' rimasta affissa all'Albo Pretorio per 15 gg. Consecutivi

Dal _____ al _____

Li _____

L'ADDETTO

IL SEGRETARIO COMUNALE CAPO