



Comune di Scillato

PROVINCIA DI PALERMO

CAP.90020

TEL.0921.663025 FAX.0921.663196

AREA AMMINISTRATIVA

COPIA

REGISTRO GENERALE DELLE DETERMINAZIONI N. 32 DEL 16.02.2016

OGGETTO: LIQUIDAZIONE RIMBORSO SPESE VIAGGI PORTATORI
DI HANDICAP. DAL MESE DI LUGLIO AL MESE DI DICEMBRE 2015

Area Amministrativa
Determina n. 19 del 16.02.2016

Il Responsabile del Servizio
F.T.O 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 aente 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.ro 5170 del 28.12.2015 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 trascritto: dal mese di Luglio al mese di dicembre 2015 per un totale di 31 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;

* fotocopia del documento di riconoscimento della richiedente;

Che i sottoelencati documenti non sono stati allegati dalla richiedente alle richieste poiché gli stessi sono stati già acquisiti dall'Ufficio:

* 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;

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:

€ 1,51 (costo della benzina aggiornato dal tariffario ACI) x 1/5 = 0,30 X 60 Km A/R totale € 18,12;

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

Richiamata la determinazione del responsabile n. 308 del 28.12.2015 con la quale è stata impegnata, per l'anno 2015, la somma di € 465,00 per le superiori finalità;

Che la somma da liquidare è pari ad € 465,00 (€15,00 x 31 sedute) per il rimborso delle spese di viaggio sostenute in favore della propria figlia D.A.M ;

Visti:

- la determina sindacale n. 16/15 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 nonchè 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 € 465,00 per il rimborso spese di viaggio sostenute per il trasporto della figlia D.A.M presso il centro di riabilitazione sito in Lascari;

La superiore somma di Euro 465,00 trova imputazione al cap. 760/R del bilancio pluriennale 2015/2017, esercizio finanziario 2016, il cui impegno di spesa di pari importo assunto con determinazione n. 308/15 è interamente disponibile;

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, lì _____

F.TO 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 _____

Lì _____

L'ADDETTO

IL SEGRETARIO COMUNALE CAPO
