



Comune di Scillato

PROVINCIA DI PALERMO

CAP.90020

TEL.0921.663025 FAX.0921.663196

AREA AMMINISTRATIVA

COPIA

REGISTRO GENERALE DELLE DETERMINAZIONI N. 246 DEL 14.12.18

OGGETTO: IMPEGNO SPESA RIMBORSO SPESE VIAGGI PORTATORI
DI HANDICAP. ANNO 2017

Area Amministrativa
Determina n. 151 del 14.12.18

Il Responsabile del Servizio
F.TO *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;

Che per l'anno 2017, n. 2 utenti, le cui domande sono depositate agli atti, hanno avanzato istanza per ottenere il rimborso delle spese di viaggio per recarsi presso il centro di riabilitazione in Lascari;

Che con determinazione del responsabile n. 114 del 29.05.18 agli utenti sotto elencati, è stata erogata, in relazione alla disponibilità finanziaria, il 37% della somma spettante come qui di seguito trascritta:

*alla sig.ra LR. R la somma di € 366,30 (37% di € 990,00);

*alla Sig.ra G. F. la somma 499,50 (37% di € 1350,00);

Dato atto che:

Con deliberazione consiliare n. 20 del 17.10.18 è stato approvato il Piano Esecutivo di Gestione per l'esercizio finanziario 2018/2020;

* Con deliberazione di GM nro 85 del 22.10.2018 è stato approvato il Piano Esecutivo di Gestione per l'esercizio finanziario 2018/2020 successivamente modificato con delibera di GM n. 98/2018;

Che il Cap.760 intervento " Assistenza persone bisognose e portatori di handicap" del bilancio 2018 presenta una disponibilità di € 2200,00;

Alla luce di quanto sopra esposto si appalesa la necessità di provvedere all'impegno di spesa per l'intera somma al fine di provvedere, con successivi provvedimenti, alla liquidazione delle somme dovute

La superiore somma di € 2200.00 trova imputazione al capitolo 760 intervento " Assistenza persone bisognose e portatori di handicap" del Bilancio 2018, il cui stanziamento di € 2200,00 è interamente disponibile;

Visti:

- la determina sindacale n.16/15 di nomina dei responsabili dei servizi di individuazione dei responsabili delle posizioni organizzative;
- l'art.184 del D.L.vo n.267/2000;
- l'art. 49 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, impegnare la complessiva somma di € 2200,00 per il rimborso delle spese viaggi in favore dei portatori di handicap;

La superiore somma trova imputazione al capitolo 760 intervento " Assistenza persone bisognose e portatori di handicap" del bilancio 2018 il cui stanziamento di € 2200,00 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, li _____

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 _____

Li _____

F.TO L'ADDETTO

F.TO IL SEGRETARIO COMUNALE CAPO
