



Comune di Scillato

PROVINCIA DI PALERMO

CAP.90020

TEL.0921.663025 FAX.0921.663196

AREA AMMINISTRATIVA

COPIA

REGISTRO GENERALE DELLE DETERMINAZIONI N. 273 DEL 31.12.2018

OGGETTO: SERVIZIO CIVICO DISTRETUALE- LEGGE 328/00- IMPEGNO DI SPESA

Area Amministrativa
Determina n. 168
Del 31.12.18

Il Responsabile del Servizio
F.TO *Dr.ssa Quagliana Agnese*

VISTI:

* la legge 8 novembre 2000, n. 328 "legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi sociali e socio sanitari" che pone particolare attenzione sulla povertà e sui disagi ad essa collegati"

* Il DPRS 379/Serv 4 dell'11.11.2013 con il quale sono state approvate le linee guida per l'approvazione del Piano di Zona 2013/15;

*Il D.P. del 29/11/2016 con il quale sono stato approvato l'integrazione Al Piano di Zona;

Che il Comitato dei Sindaci del Distretto D37, del quale questo Comune fa parte, con verbale del 29/05/2017 ha approvato detta integrazione;

Nella predetta integrazione il Comitato ha previsto l'azione "Servizio Civico Distrettuale" quale misura di sostegno al reddito;

Con propria nota il Comune di Termini Imerese, Comune Capofila, acquisita agli atti del Comune al prot. n. 4973 del 30.11.2018, ha comunicato l'avvio del provvedimento per il trasferimento delle somme per l'avvio del Servizio Civico Distrettuale;

Che per questo Comune ammontano a complessivi € 2568,52, per n. 2 beneficiari, di cui € 168, 52 per gli oneri assicurativi ed € 2400,00 quale compenso per i lavoratori;

Con nota del 5.12.2018 il Comune di Termini Imerese ha trasmesso la determinazione sindacale n. 1923 del 03.12.18 avente ad oggetto" presa atto approvazione criteri per l'accesso al servizio civico distrettuale";

Che in data 19.12.2018 è pervenuta l'assegnazione di € € 2568,52, per n. 2 beneficiari, di cui € 168, 52 per gli oneri assicurativi ed € 2400,00 quale compenso per i lavoratori;

Dato atto che in base ai criteri per l'accesso al servizio, l'attività verrà svolta per 4 mesi, per un totale di 240 ore di impegno lavorativo, sviluppate in 15 ore settimanali (60 ore mensili);

Che alla luce di quanto sopra rappresentato si appalesa la necessità di procedere all'adozione del presente atto al fine di impegnare la suddetta somma;

La superiore somma di € 2568,52 trova imputazione al capitolo 752 del Bilancio 2018 intervento "buono socio sanitario e attività sociali finanziate" il cui stanziamento di € di pari importo è interamente disponibile;

DATA 31.12.2018

Il Responsabile del procedimento
F.TO Rag La Russa Rosalba

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Vista la superiore proposta redatta dal responsabile del procedimento;
Ritenuto di dover procedere all'impegno della somma;

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;

DETERMINA

Per le motivazioni in premessa descritte che qui si intendono integralmente riportate e trascritte assumere impegno di spesa di complessivi € 2568,52 per il compenso da corrispondere a n. 2 lavoratori e per gli oneri assicurativi;

La superiore somma di € 2568,52 trova imputazione al capitolo 752 del Bilancio 2018 intervento "buono socio sanitario e attività sociali finanziate" il cui stanziamento di € di pari importo è interamente disponibile;

Dare atto che, in base ai criteri per l'accesso al servizio, l'attività verrà svolta per 4 mesi, per un totale di 240 ore di impegno lavorativo, sviluppate in 15 ore settimanali (60 ore mensili) con un compenso orario pari ad € 5.00;

Dare, altresì, 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'

Visto di regolarità contabile che attesta la copertura finanziaria , ai sensi dell'art.55 comma 5, della legge 142\90, come modificata dalla legge 127\97 art.6 comma 11, recepita dalla L.R.n.23\98.

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 _____

L'ADDETTO

F.TO

IL SEGRETARIO COMUNALE CAPO

F.TO