



Comune di Scillato

PROVINCIA DI PALERMO

CAP.90020

TEL.0921.663025 FAX.0921.663196

AREA AMMINISTRATIVA

COPIA

REGISTRO GENERALE DELLE DETERMINAZIONI N. 04 DEL 15.01.2019

OGGETTO: SALDO LIQUIDAZIONE RIMBORSO SPESE VIAGGI PORTATORI
DI HANDICAP. ANNO 2017

Area Amministrativa
Determina n. 03 del 15.01.2019

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);

Che con determina n. 246 del 14.12.18 è stata impegnata la somma di € 2200,00 al fine di provvedere alla liquidazione delle somme dovute;

Che, pertanto, si ritiene opportuno procedere alla liquidazione del saldo della somma spettante per l'anno 2017:

*alla sig.ra LR. R la somma di € 623,70;

*alla Sig.ra G. F. la somma 850,50;

La superiore somma di € 1474,20 trova imputazione al capitolo 760/R intervento " Assistenza persone bisognose e portatori di handicap" del Bilancio 2018, il cui impegno di spesa di € 2200,00 assunto con determinazione n. 246/18 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, liquidare e pagare ai sottoelencati Sigg.ri la somma a fianco di ciascuna indicata per il rimborso delle spese sostenute per il trasporto dei pazienti D.A.M e G.F. presso il

centro di riabilitazione sito in Lascari:

*alla sig.ra LR. R la somma di € 623,70;

*alla Sig.ra G. F. la somma 850,50;

La superiore somma di Euro 1474,20 trova imputazione al capitolo 760/R intervento " Assistenza persone bisognose e portatori di handicap" il cui impegno di spesa € 2200,00 assunto con determinazione n.246/18 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 _____

L'ADDETTO

F.TO _____

IL SEGRETARIO COMUNALE CAPO

F.TO _____