



# Comune di Scillato

## PROVINCIA DI PALERMO

CAP.90020

TEL.0921.663025 FAX.0921.663196

---

### AREA AMMINISTRATIVA

## COPIA

REGISTRO GENERALE DELLE DETERMINAZIONI N. 162 DEL 08.07.2019

**OGGETTO:** LIQUIDAZIONE RIMBORSO SPESE VIAGGI PORTATORI  
DI HANDICAP. ANNO 2018

Area Amministrativa
Determina n. 102 del 08.07.19

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 2018, 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 qui di seguito elencate:

- Istanza prot n. 2765 del 28.06.2019 prodotta dalla Sig.ra G.F. per un totale di 83 sedute;
- istanza prot. n. 2766 del 28.06.19 prodotta dal Sig. D.A.V. per la propria figlia D.A M per un totale di 73 sedute;

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

\*Certificato rilasciato dal dipartimento attestante il numero delle sedute;

\* autodichiarazione attestante l'impossibilità ad utilizzare un mezzo pubblico di linea;

\*fotocopia del documento di riconoscimento dei richiedenti;

\*copia del libretto di circolazione del veicolo;

Che le istanze risultano complete ed ammissibili;

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

€ 1.59 (costo della benzina aggiornato dal tariffario ACI) x 1/5= 0.31 x 60 Km A/R  
totale € 18.60;

Che il contributo prevede un rimborso massimo di € 15.00 giornalieri;

CHE alla luce di quanto sopra considerato è necessario procedere alla liquidazione della somma della somma spettante per l'anno 2018:

\*al Sig.DA.V. la somma di € 1095,00;

\*alla Sig.ra G. F. la somma di € 1245,00;

DATA \_\_\_\_\_

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

F.TO (Rag. Rosalba La Russa)

**Vista** la superiore proposta di liquidazione redatta dal responsabile del procedimento;  
**Ritenuto** di farla propria;

**Visti:**

- la determina sindacale n.16/2015 di nomina dei responsabili, delle posizioni organizzative;
- l'art.184 del D.L.vo n.267/2000;
- l'art. 21 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, per l'anno 2018, 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:

\*al sig. D.A V. la somma di € 1095,00;

\*alla Sig.ra G. F. la somma di € 12545,00;

La superiore somma di Euro 2340,00 trova imputazione così come segue:

\*per € 725,80 sull' impegno assunto con determinazione n. 246 del 14.12.2018;

per € 1614,20 al capitolo 760 del bilancio pluriennale 2019 intervento " Assistenza persone bisognose e portatori di handicap" il cui stanziamento di € 2500,00 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 \_\_\_\_\_

L'ADDETTO

F.TO \_\_\_\_\_

IL SEGRETARIO COMUNALE CAPO

F.TO \_\_\_\_\_