



Comune di Scillato

PROVINCIA DI PALERMO

CAP.90020

TEL.0921.663025 FAX.0921.663196

AREA AMMINISTRATIVA

COPIA

REGISTRO GENERALE DELLE DETERMINAZIONI N. 116 DEL 14.06.2021

OGGETTO: LIQUIDAZIONE RIMBORSO SPESE VIAGGI PORTATORI
DI HANDICAP. ANNO 2020

Area Amministrativa
Determina n.67 del _____

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 nell'anno 2020, la Sig.ra LR. R con nota prot n. 7195 del 28.09.2020 ha avanzato istanza per ottenere per ottenere il rimborso delle spese di viaggio per recarsi presso il centro di riabilitazione in Lascari per un totale di 35 sedute

Che con determina n. 286/20 è stata impegnata la somma di € 525,00 per le superiori finalità;

Che l'istanza risulta corredata dalla documentazione prescritta così come previsto dall'art. 5 del citato regolamento comunale

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

€ 1.43 (costo della benzina aggiornato dal tariffario ACI) x 1/5= 0.29 x 60 Km A/R totale € 17,40;

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 2020, pari ad € 525.00;

La superiore somma di € 525,00 trova imputazione al capitolo 760 del Bilancio pluriennale 2020/2022 - anno 2020- intervento " Assistenza persone bisognose e portatori di handicap" il cui impegno di spesa di pari importo assunto con determina n. 286/20 è interamente disponibile;

Visti:

- la determina sindacale n.16/2015 di nomina dei responsabili, delle posizioni organizzative e la n. 4/2019 di conferma;
- 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, per l'anno 2020, alla Sig.ra LRR la somma di € 525,00 per il

rimborso delle spese sostenute per il trasporto dei pazienti D.A.M presso il centro di riabilitazione sito in Lascari:

La superiore somma di Euro 525,00 trova imputazione al capitolo 760 trova imputazione al capitolo 760 del Bilancio pluriennale 2020/2022 - anno 2020- intervento “ Assistenza persone bisognose e portatori di handicap” il cui impegno di spesa di pari importo assunto con determina n. 286/20 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 BARTOLONE SEBASTIANA

IL SEGRETARIO GENERALE
F.TO DOTT.SSA LUCIA MANISCALCO