

E.n. 666



COMUNE DI FAVARA
PROVINCIA DI AGRIGENTO
AREA 1 SERVIZI AL CITTADINO E S.T.
Servizi Sociali
tel: 0922 448363- fax: 0922 33365
www.comune.favara.ag.it

ATTO DI LIQUIDAZIONE

Reg. di Sett. N. 240 DEL 10.11.2017
Reg. Gen. N. 666 DEL 13-11-2017

OGGETTO	Liquidazione contributo sostitutivo del servizio di trasporto alle famiglie dei disabili che frequentano i centri di riabilitazione ubicati a Agrigento. Periodo: gennaio-aprile 2017.
----------------	---

IL RESPONSABILE

Premesso:

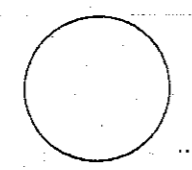
- che con atto n. 27 del 14-03-2016 la Giunta Comunale, a seguito delle richieste di rimborso spese di benzina presentate da alcuni genitori per l'accompagnamento dei figli disabili presso centri di riabilitazione non ubicati nel territorio comunale e, comunque, sempre all'interno del territorio provinciale, ha fissato un nuovo criterio di calcolo del contributo da erogare in caso di frequenza di centri di cui sopra;
- che, nello stesso atto, sono state stabilite delle direttive atte a disciplinare l'erogazione di tale contributo;
- vista la nota prot. n. 21449 del 18-05-2017 presentata dalla signora Pletto Domenica con la quale è stato trasmesso il foglio di presenza relativo alla frequenza del centro di riabilitazione "AIAS" ubicato a Agrigento da parte della propria figlia durante i mesi di gennaio, febbraio, marzo e aprile 2017 ai fini del rimborso delle spese di benzina sostenute per l'accompagnamento del proprio congiunto disabile;
- vista la nota prot. n. 21665 del 19-05-2017 presentata dalla signora Limblici Giuseppina con la quale è stato trasmesso il foglio di presenza relativo alla frequenza del centro di riabilitazione "AIAS" ubicato a Agrigento da parte della propria figlia durante i mesi di gennaio, febbraio, marzo e aprile 2017 ai fini del rimborso delle spese di benzina sostenute per l'accompagnamento del proprio congiunto disabile;
- vista la nota prot. 21972 del 22-05-2017 presentata dal signor Zambito Marsala Giovanni con la quale è stato trasmesso il foglio di presenza relativo alla frequenza del centro di riabilitazione "Casa della Speranza" ubicato a Agrigento da parte della propria figlia durante i mesi di febbraio, marzo e aprile 2017, ai fini del rimborso delle spese di benzina sostenute per l'accompagnamento del proprio congiunto disabile;
- vista la nota prot. n. 222369 del 24-05-2017 presentata dalla Zarbo Rosa con la quale è stato trasmesso il foglio di presenza relativo alla frequenza del centro di riabilitazione "AIAS" ubicato a Agrigento da parte del proprio figlio durante i mesi di gennaio, febbraio, marzo e aprile 2017 ai fini del rimborso delle spese di benzina sostenute per l'accompagnamento del proprio congiunto disabile;
- vista la nota prot. n. 22868 del 26-05-2017 presentata dal signor Casà Giuseppe con la quale è stato trasmesso il foglio di presenza relativo alla frequenza del centro di riabilitazione "AIAS" ubicato a

N. DEL REGISTRO DELLE PUBBLICAZIONI

La presente determinazione viene pubblicata all'Albo Pretorio per giorni 15 consecutivi

dal 15 NOV 2017 al

Data,



Il Responsabile del servizio

Agrigento da parte della propria figlia durante i mesi di gennaio, febbraio, marzo e aprile 2017 ai fini del rimborso delle spese di benzina sostenute per l'accompagnamento del proprio congiunto disabile;

- consultato il sito dell'ACI per il computo dei chilometri che intercorrono tra Favara e Agrigento dove sono ubicati i centri sopra citati;
- Viste le attestazioni di frequenza rilasciate dai sopra citati centri con le quali si certificano le giornate di effettiva frequenza dei minori durante i mesi sopra indicati;

Vista la Delibera di Consiglio Comunale n. 97 del 02-10-2017 con la quale è stata approvata la variazione di bilancio inserendo la somma di € 126.000,00 nel capitolo di riferimento;

-vista la Det. del Responsabile della P.O.1 n. 592 del 05-10-17 avente ad oggetto: "Impegno somme per la realizzazione del servizio di trasporto in favore dei soggetti portatori di handicap che frequentano le scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di 1° grado e i centri di riabilitazione. Anno 2017" con la quale si è provveduto ad assumere l'impegno di spesa n. 1092/17 di Euro 126.000,00 sul Cap. n. 1958 del bilancio esercizio 2017;

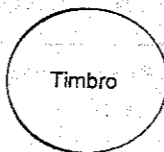
DETERMINA

1. di liquidare la spesa complessiva di Euro € 2.002,00 a favore dei creditori di seguito indicati:

Destinatario	N. e data Fattura	Importo	Fraz. in dodicesimi ¹	Capitolo	Impegno N. e anno	COD. FISC.
Casà Giuseppe		€ 343,00		1958	n. 1092/17	CSAGPP77D08D514U
Limblici Giuseppina		€ 196,00		1958	n. 1092/17	LMBGPP71T71D514B
Pletto Domenica		€ 420,00		1958	n. 1092/17	PLTDNC59M48D514L
Zambito Marsala Giovanni		€ 700,00		1958	n. 1092/17	ZMBGNN56A06D514F
Zarbo Rosa		€ 343,00		1958	n. 1092/17	ZRBRSO38A50D514B

- dare atto che la somma di 2.002,00 è stata già impegnata con Det. del Resp. n. 592 del 05-10-2017 sul bilancio esercizio 2017;
- di dare atto, altresì che il presente provvedimento è rilevante ai fini dell'amministrazione trasparente di cui al d.Lgs. n. 33/2013;
- di trasmettere il presente atto:
 - all'Ufficio Ragioneria per il pagamento da effettuarsi tramite bonifico bancario o mandato;
 - all'Ufficio di Segreteria che provvederà alla pubblicazione entro il termine perentorio fissato dall'art. 18 della L.R. 16 dicembre 2008, n.22, sostituito dall'art. 6 della L.R. 11/2015, pena la nullità dell'atto.

Favara li _____



Il Responsabile della P.O.1

[Handwritten signature]

RISCONTRI AMMINISTRATIVI, CONTABILI E FISCALI (art. 184, comma 4 del Tuel)

Ai sensi dell'articolo 184, comma 4, del Tuel si riscontra la regolarità amministrativa, contabile e fiscale del presente atto e si autorizza l'emissione del mandato di pagamento come in premessa specificato.

Data

L'addetto al servizio finanziario

[Handwritten signature]

MANDATI EMESSI

Numero	Data	Importo	Note

¹ Solo per i pagamenti effettuati in conto competenza