

E. n. 670



COMUNE DI FAVARA

PROVINCIA DI AGRIGENTO

AREA 1 SERVIZI AL CITTADINO E S.T.

Servizi Sociali

tel: 0922 448354- 0922 33365

www.comune.favara.ag.it

DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE

Reg.	di
Sett.n. 242	
Reg. 670	Gen. n.

Data 15-11-2017
Data 15-11-2017

N. DEL REGISTRO DELLE PUBBLICAZIONI

La presente determinazione viene pubblicata all'Albo Pretorio per giorni 15 consecutivi dal 16 NOV. 2017 al

Data,

Il Responsabile del servizio

.....

OGGETTO	AGGIORNAMENTO ALBO DEGLI ORGANISMI SOCIALI ACCREDITATI PER LA GESTIONE DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA ALL'AUTONOMIA ED ALLA COMUNICAZIONE AGLI ALUNNI PORTATORI DI HANDICAP FREQUENTANTI LA SCUOLA DELL'OBBLIGO. ANNO SCOLASTICO 2017-18. NOMINA DELLA COMMISSIONE ESAMINATRICE
---------	---

IL RESPONSABILE P.O.1

Premesso:

- che, con deliberazione di Giunta n. 111 in data 12 ottobre 2017, esecutiva ai sensi di legge, è stata attivata la procedura per l'aggiornamento dell'Albo Comunale degli Enti accreditati per la gestione del servizio di cui in oggetto;
- Che con determinazione dirigenziale n. 624 del 17-10-2017 si è proceduto ad approvare schema dell'Avviso Pubblico di selezione, il modello di domanda e lo schema del Patto di accreditamento;
- visto l'avviso pubblicato il 18-10-2017 per raccogliere le iscrizioni all'Albo Comunale degli enti accreditati per la gestione del servizio di cui trattasi, fissando la data di scadenza per l'inoltro delle istanze per il 02-11-2017;
- visto che entro tale data sono pervenute n. 11 richieste di accreditamento;
- che per valutare tali istanze è necessario costituire apposita commissione esaminatrice nominata dal Responsabile P.O.1, così come previsto nell'Avviso Pubblico di selezione;

DETERMINA

1) Di nominare la commissione esaminatrice, della quale sarà presidente, finalizzata all'accertamento del possesso dei requisiti richiesti per l'accreditamento all'Albo Comunale degli enti idonei all'erogazione del servizio di assistenza all'autonomia ed alla comunicazione agli alunni portatori di handicap presso le scuole dell'obbligo da parte degli organismi sociali che hanno presentato istanza di accreditamento;

2) che la suddetta commissione sarà composta dalle seguenti categorie professionali:

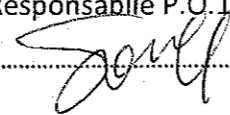
- a) Cat. D. con competenze sociali: d.ssa Antonina Crapanzano
- b) Cat. B con competenze amministrative: sig.ra Baiamonte Antonietta ;
- c) Cat B in qualità di segretaria verbalizzante: sig.ra Corallo Evelyn;

3) di dare atto che il presente provvedimento non è rilevante ai fini dell'amministrazione trasparente di cui al d.Lgs. n. 33/2013 e non comporta alcun impegno di spesa.

4) di trasmettere il presente provvedimento:
- all'Ufficio Segreteria per l'inserimento nella raccolta generale;

....., li

IL Responsabile P.O.1



VISTO DI REGOLARITÀ CONTABILE

Il Responsabile del Servizio finanziario in ordine alla regolarità contabile del presente provvedimento, ai sensi dell'articolo 147-bis, comma 1, del d.Lgs. n. 267/2000 e del relativo Regolamento comunale sui controlli interni, comportando lo stesso riflessi diretti o indiretti sulla situazione economico-finanziaria o sul patrimonio dell'ente, osservo:

rilascia:

- PARERE FAVOREVOLE
- PARERE NON FAVOREVOLE, per le motivazioni sopra esposte;

Data

Il Responsabile del servizio finanziario

ATTESTAZIONE DELLA COPERTURA FINANZIARIA DELLA SPESA

Si attesta, ai sensi dell'art. 153, comma 5, del D.Lgs. n. 267/2000, la copertura finanziaria della spesa in relazione alle disponibilità effettive esistenti negli stanziamenti di spesa e/o in relazione allo stato di realizzazione degli accertamenti di entrata vincolata, mediante l'assunzione dei seguenti impegni contabili, regolarmente registrati ai sensi dell'art. 191, comma 1, del D.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267:

Impegno	Data	Importo	Intervento/Capitolo	Esercizio

Data

Il Responsabile del servizio finanziario

Con l'attestazione della copertura finanziaria di cui sopra il presente provvedimento è esecutivo, ai sensi dell'art. 151, comma 4, del d.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267.