



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. 58 DEL 13-03-2018
Reg. Gen. N. 143 DEL 14-03-2018

N. DEL REGISTRO DELLE PUBBLICAZIONI	
La presente determinazione viene pubblicata all'Albo Pretorio per giorni 15 consecutivi	
dal al	
Data,	 Il Responsabile del servizio

OGGETTO	Liquidazione contributo sostitutivo del servizio di trasporto alle famiglie dei disabili che frequentano i centri di riabilitazione ubicati a Agrigento. Periodo: maggio-dicembre 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. 1662 del 11-01-18 presentata dalla signora Tragna Maria con la quale sono stati trasmessi i fogli di presenza relativi alla frequenza del centro di riabilitazione "AIAS" ubicato a Agrigento da parte dei propri figli Luparello S. e Luparello M. durante i mesi di maggio, giugno, luglio e agosto 2017 ai fini del rimborso delle spese di benzina sostenute per l'accompagnamento dei propri congiunti disabili;
- vista la nota prot. n. 3444 del 19-01-2018 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, Alongi M., durante i mesi di settembre, ottobre, novembre e dicembre 2017 ai fini del rimborso delle spese di benzina sostenute per l'accompagnamento del proprio congiunto disabile;
- vista la nota prot. n. 3632 del 22-01-2018 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, Ballarò V., durante i mesi di settembre, ottobre e dicembre 2017 ai fini del rimborso delle spese di benzina sostenute per l'accompagnamento del proprio congiunto disabile;
- vista la nota prot. n. 4209 del 24-01-2018 presentata dalla signora Tuzzolino Carmelina 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, Pecoraro V., durante i mesi di ottobre, novembre e dicembre 2017 ai fini del rimborso delle spese di benzina sostenute per l'accompagnamento del proprio congiunto disabile;

- vista la nota prot. 10392 del 26-02-2018 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, Zambito M.L. durante i mesi di novembre e dicembre 2017, ai fini del rimborso delle spese di benzina sostenute per l'accompagnamento del proprio congiunto disabile;

- vista la nota prot. n. 3584 del 22-01-2018 presentata dalla signora 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 settembre, ottobre, novembre e dicembre 2017 ai fini del rimborso delle spese di benzina sostenute per l'accompagnamento del proprio congiunto disabile;

- vista la nota prot. n. 4951 del 29-01-2018 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 Agrigento, da parte della propria figlia Casa G. durante i mesi di settembre, ottobre, novembre e dicembre 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 € 2.912,00 a favore dei creditori di seguito indicati:

Destinatario	N. e data Fattura	Importo	Fraz. in dodicesimi	Capitolo	Impagno N. e anno	COD. FISC.
Casà Giuseppe		427,00		1958	n. 1092/17	CSAGPP77D08D514U
Limbici Giuseppina		329,00		1958	n. 1092/17	LMBGPP71T71D514B
Pletto Domenica		385,00		1958	n. 1092/17	PLTDNC59M48D514L
Tragna Maria		469,00		1958	n. 1092/17	TRGMRA72P63A089B
Fuzzolino Carmelina		560,00		1958	n. 1092/17	TZZCML84D57A089T
Zambito Marsala Giovanni		476,00		1958	n.1092/17	ZMBGNN56A06D514F
Zarbo Rosa		366,00		1958	n.1092/17	ZRBRSO38A50D514B

2. dare atto che la somma di 2.912,00 è stata già impegnata con Det. del Resp. n. 592 del 05-10-2017 sul bilancio esercizio 2017;
3. Di rendere noto che l'istruttore del procedimento è la Sig.ra: Baiamonte Antonietta;

* Solo per i pagamenti effettuati in conto competenza

4. di dare atto, altresì che il presente provvedimento è rilevante ai fini dell'amministrazione trasparente di cui al D.Lgs. n. 33/2013;
5. 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 _____

La Responsabile del Servizio

[Signature]



Il Responsabile della P.O.1

[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

[Signature]

MANDATI EMESSI

Numero	Data	Importo	Note