



**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](http://www.comune.favara.ag.it)

**ATTO DI LIQUIDAZIONE**

Reg. di Sett. N. 197 DEL 05/06/2018

Reg. Gen. N. 440 DEL 07.06.2018

<b>OGGETTO</b>	Liquidazione contributo sostitutivo del servizio di trasporto disabili presso centri di riabilitazione in favore della signora Tragna Maria. Periodo: settembre-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. 18045 del 05-04-2018 presentata dalla signora Tragna Maria con la quale è stato trasmesso il foglio di presenza relativo alla frequenza del centro di riabilitazione "AIAS" ubicato a Agrigento da parte dei propri figli durante i mesi di settembre, ottobre, novembre e dicembre 2017 ai fini del rimborso delle spese di benzina sostenute per l'accompagnamento dei propri congiunti disabili;
  - 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 fruitori 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

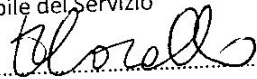
1. di liquidare la spesa complessiva di Euro € 518,00 a favore del creditore di seguito indicato:

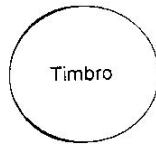
Destinatario	N. e data Fattura	Importo	Fraz. in dodicesimi <sup>1</sup>	Capitolo	Impegno N. e anno	COD. FISC.
Tragna Maria		€ 518,00		1958	n. 1092/17	TRGMRA72P63A089B

2. dare atto che la somma di € 518,00 è stata già impegnata con Det. del Resp. n. 592 del 05-10-2017 sul bilancio esercizio 2017;
3. Di rendere noto che il responsabile del procedimento è la Sig.ra: Baiamonte Antonietta
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 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;
  - Al Referente per la trasparenza per gli adempimenti di competenza.

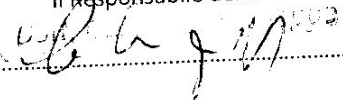
Favara li \_\_\_\_\_

Il Responsabile del Servizio





Il Responsabile della P.O.1



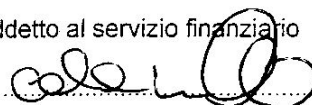
<sup>1</sup> Solo per i pagamenti effettuati in conto competenza

**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



**MANDATI EMESSI**

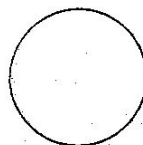
Numero	Data	Importo	Note

N. .... DEL REGISTRO DELLE PUBBLICAZIONI

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

dal 07 GIU 2018 al .....

Data, .....



Il Responsabile del servizio

.....