



REGIONE SICILIA



COMUNE DI FAVARA

(Libero consorzio ex Provincia Regionale di Agrigento)

Tel. 0922/448111- fax 0922/31664

www.comune.favara.ag.it

Reg.Gen. n. 1571.....

data 31-12-2019



n. hob.....

data 19-12-2019

OGGETTO	Liquidazione contributo sostitutivo del servizio di trasporto dei disabili frequentanti il centro di riabilitazione ubicato a Canicatti alla signora Periodo : luglio-settembre 2019.
---------	---

IL RESPONSABILE

- Visto il Decr. Lgs. n. 267/2000, come modificato ed integrato dal D.Lgs. n. 126/2014, ed in particolare gli art. 183 c.5 e 184;
- Visto il Decr. Lgs. n. 118/2011 ed in particolare il principio contabile applicato della contabilità finanziaria (all. 4/2);
- il regolamento comunale sull'ordinamento generale degli uffici e dei servizi;
- il regolamento comunale di contabilità;
- il regolamento comunale dei contratti;
- il regolamento comunale sui controlli interni;
- vista la Delibera di Consiglio Comunale n. 79 del 23-11-2016 con la quale è stato dichiarato il dissesto dell'Ente;
- Dato atto che, ai sensi dell'articolo 80, comma 1, del d.Lgs. n. 118/2011, dal 1° gennaio 2015 trovano applicazione le disposizioni inerenti il nuovo ordinamento contabile, laddove non diversamente disposto;
- vista la Determina Sindacale n. 24 del 08-05-2019 avente per oggetto " Conferimento incarico di responsabile della posizione organizzativa n. 3 " Servizi Sociali e Pubblica Istruzione", alla Dott.ssa Faletta Gemma inquadrata nella categoria D, ed attribuzione alla stessa delle funzioni di cui all'art. 109 del D.Lgs 18.08.2000, n. 267";
- Visto l'art. 51 della legge n. 142/90 modificato dall'art.6 della legge n. 127/97 e l'art. 3 comma 2 del D. Lgs n. 29/93 e successive modifiche ed integrazioni che disciplinano gli adempimenti di competenza dei responsabili di settore;
- vista la Delibera di G.M. n. 27 del 14-03-2016 con la quale, 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 dei 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. 45159 del 15-10-2019 presentata dalla signora _____ con la quale è stato trasmesso il foglio di presenza relativo alla frequenza del "Centro di Terapia e Studi" ubicato a Canicattì da parte del proprio figlio durante i mesi di luglio, agosto e settembre 2019 ai fini del rimborso delle spese di benzina sostenute per l'accompagnamento del proprio congiunto disabile;

- Vista l'attestazione di frequenza rilasciata dal sopra citato centro con la quale si certificano le giornate di effettiva frequenza del minore durante i mesi sopra indicati;

- Richiamata la propria Determinazione n. 706 del 10-06-2019, ad oggetto "Contributo sostitutivo servizio di trasporto disabili presso i centri di riabilitazione. Anno 2019. Impegno somme" con la quale si è provveduto ad assumere l'impegno di spesa n. 4846 del 05-06-2019 di € 24.148,00 sul cap. 1956 art 1 del bilancio esercizio 2019;

DETERMINA

1. di liquidare la spesa complessiva di Euro € 792,00 a favore del creditore di seguito indicato:

Importo	Spesa	Capitolo	Codice
€ 792,00		195600	4846/19
			PTTFNC88R58A089W

2. Di rendere noto che il responsabile del procedimento è la Sig.ra: **Baiamonte Antonietta**

3. di dare atto, altresì che il presente provvedimento non è rilevante ai fini dell'amministrazione trasparente di cui al d.Lgs. n. 33/2013;


4. di trasmettere il presente atto:

- all'Ufficio Ragioneria per l'emissione del relativo mandato di pagamento da effettuarsi tramite bonifico sul conto corrente del creditore sopra indicato all'IBAN già in possesso dell'ufficio ragioneria;

- 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;

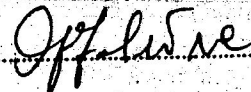
Favara li _____

La Responsabile del Servizio
Dott.ssa Evelyn Corallo



Timbro

La Responsabile della P.O.3
Dott.ssa Faletta Gemma



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
D.ssa Carmela Russello

MANDATI EMESSI

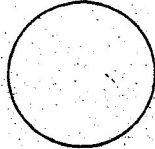
Numero	Data	Importo	Note

N. DEL REGISTRO DELLE PUBBLICAZIONI

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

dal 13-1 DIC 2019 al

Data,



Il Responsabile del servizio

.....