



# COMUNE DI FAVARA

PROVINCIA DI AGRIGENTO

P.O.1"AREA AMMINISTRATIVA E SERVIZI AL CITTADINO"

tel: 0922 448818-448363

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

## DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE

Reg. di Sett.n. <u>137</u>
Reg. Gen. n. <u>223</u>

Data <u>27/02/2019</u>
Data <u>28.02.2019</u>

<b>OGGETTO</b>	Proroga termini di scadenza della prosecuzione dell'intervento finalizzato alla permanenza o ritorno in famiglia di persone non autosufficienti, attraverso i comuni di residenza. D.A. n. 2753/S6 del 16.12.2014. Integrazione elenchi approvati con Det. Dir. n. 61 del 04-02-2019.
----------------	---

### IL RESPONSABILE P.O 1

Premesso:

- Premesso che con Decr. Ass.le n. 2753 del 16 dicembre 2014 pubblicato sulla G.U.R.S. n. 4 del 23-01-15, l'Assessorato della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro, ha stabilito le direttive, contenente i criteri e le modalità per la realizzazione dell'Avviso avente come oggetto "Criteri e modalità per l'attuazione di un intervento finalizzato alla permanenza o ritorno in famiglia di anziani ultrasettantacinquenni non autosufficienti, attraverso i Comuni di residenza" quale iniziativa prevista nell'ambito della programmazione regionale afferente l'utilizzo della quota del Fondo per le Politiche della Famiglia a favore della Regione Sicilia, per l'integrazione del programma straordinario dei servizi per la prima infanzia e la realizzazione di un programma che promuova e sostenga la permanenza della persona anziana presso il proprio domicilio, in coerenza con le indicazioni e gli obiettivi di servizio QSN 2007/2013;
- che con lo stesso Avviso sono stati approvati i modelli di domanda, suddivisi in tre tipologie, da compilare e presentare al proprio Comune di residenza;
- vista la nota del dirigente regionale del Servizio 6 con la quale, visto il parere favorevole espresso dal Dipartimento Nazionale per le politiche della famiglia in ordine all'utilizzo delle economie in prosecuzione dell'Avviso ex Decr. Ass/le n. 2753/S6 sopra citato, i Comuni vengono invitati a predisporre un avviso che preveda l'erogazione di un contributo economico alle famiglie, sotto forma di buono di servizio (voucher) riservato alla retribuzione di un assistente familiare preposto alla cura di soggetti anziani ultra settantacinquenni affetti da grave disabilità o invalidità al 100%, tenendo presente che i criteri da utilizzare per l'accertamento dei requisiti devono essere i medesimi di cui all'ex Decr. Ass.le 2753/2014;

- che in data 3-01-2019 l'Avviso pubblico finalizzato alla raccolta delle istanze è stato pubblicato all'Albo pretorio del Comune di Favara e, contemporaneamente, sul sito istituzionale del Comune, con annessi modelli di domanda, fissando la data di scadenza per il 23-01-2019;
- considerato che alla data di scadenza del 23-01-19 sono pervenute n. 39 istanze delle quali solo 17 sono risultate in possesso dei requisiti previsti dal decreto regionale;
- vista la nota assunta al ns. prot. il 30-01-2019, con la quale l'Assessorato Regionale della famiglia- Dipartimento della Famiglia e delle Politiche Sociali, ha comunicato ai Comuni dell'Isola la proroga della scadenza dei termini per la presentazione delle istanze da parte degli interessati fissando per il 28 febbraio 2019 la scadenza per la trasmissione dei nominativi ;
- che a seguito della ricezione della suddetta nota l'A.C. ha pubblicato un avviso sul sito istituzionale del Comune per informare i cittadini della suddetta proroga invitando chi fosse in possesso dei requisiti previsti dal suddetto decreto, e non lo avesse ancora fatto, a presentare istanza di ammissione al beneficio in questione entro il 22 febbraio 2019;
- che entro la suddetta data di scadenza sono pervenute n. 9 istanze delle quali solo 4 sono risultate in possesso dei requisiti previsti dal decreto regionale;
- Visto il D.Lgs. n. 267/2000, come modificato ed integrato dal D.Lgs. n. 126/2014;
- Visto il D.Lgs. n. 118/2011;
- Visto il D.Lgs. n. 165/2001;
- Visto lo statuto comunale;

#### DETERMINA

- 1) Approvare l'elenco comprendente i 4 anziani in possesso dei requisiti previsti dal Decreto Assessoriale n. 2753/S6 del 16 dicembre 2014 , per l'ammissione al beneficio dell'erogazione dell'**Intervento finalizzato alla permanenza o ritorno in famiglia di persone non autosufficienti** contraddistinto con la lettera "A" che va ad integrare l'elenco dei 17 anziani ammessi approvato con Det. del Resp. n. 61 del. 04-02-2019;
- 2) Approvare l'elenco unico comprendente i 5 anziani che non presentano i requisiti di legge necessari per l'ammissione a detto beneficio con le relative motivazioni, contraddistinto con la lettera "B"; che va ad integrare l'elenco dei 22 anziani non ammessi approvato con Det. del Resp. n. 61 del 04-02-2019;
- 3) di dare atto che la presente non comporta alcun impegno di spesa.
- 4) di dare atto, altresì che il presente provvedimento non è rilevante ai fini dell'amministrazione trasparente di cui al d.Lgs. n. 33/2013;
- 5) di rendere noto ai sensi dell'art. 3 della legge n° 241/1990 che il responsabile del procedimento è la Sig.ra Baiamonte Antonietta;
- 6) di trasmettere il presente provvedimento:
  - all'Ufficio Segreteria per l'inserimento nella raccolta generale;
  - all'Ufficio Ragioneria per il controllo contabile e l'attestazione della copertura finanziaria della spesa.

....., li .....

La Responsabile del Servizio

D.ssa Evelyn Corallo

Il Responsabile della P.O.1

Dott. Giuseppe Calabrese

**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, osserva: .....

rilascia:

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

Data 28/02/2019

Il Responsabile del servizio finanziario

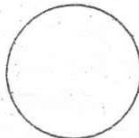
*[Handwritten signature]*

**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	Cap./Art.	Esercizio

Data .....



Il Responsabile del servizio finanziario

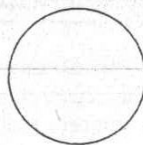
Con l'attestazione della copertura finanziaria di cui sopra il presente provvedimento è esecutivo, ai sensi dell'art. 151, comma 4, del d.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267.

N. .... DEL REGISTRO DELLE PUBBLICAZIONI

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

dal **20 FEB 2019** ..... al .....

Data, .....



Il Responsabile del servizio

.....

## ALLEGATO A

ANZIANI ultra75nni anno 2019 ---  
AVENTI DIRITTO ( PROROGA TERMINI  
FEBBRAIO 2019.)

	COGNOME E NOME RICH.	DATA N. Richiedente	COMUNE DI RES. Richiedente	INDIRIZZO RICHIEDENTE
1	C. C.	20/04/1956	FAVARA	VIA D., 5
2	S. G.	25/05/1964	FAVARA	VIA D. G. , 1
3	T. C.	16/10/1961	FAVARA	VIA S. , 18
4	V. G.	06/10/1970	FAVARA	VIA P. M. , 31



esclusi proroga

Allegato B

ANZIANI ultra75nni anno 2019 --- ESCLUSI ( PROROGA TERMINI FEBBRA

	<b>COGNOME E NOME RICH.</b>	<b>DATA N. Richiedente</b>	<b>COMUNE DI RES. Richiedente</b>	<b>MOTIVO DI ESCLUSIONE</b>
1	DI N. G.	14/08/1934	FAVARA	Manca tutto
2	G. G.	06/06/1953	FAVARA	Mancano ISEE e Inv.Civ.
3	R. G.	18/06/1969	FAVARA	Manca tutto
4	R. F.	19/06/1969	FAVARA	Manca ISEE
5	R. G.	18/06/1969	FAVARA	Manca ISEE

