

E 1156



COMUNE DI FAVARA
(Provincia di Agrigento)

tel: 0922 448111- fax: 0922 31664

www.comune.favara.ag.it

P.O n.1

SERVIZI AL CITTADINO E SVILUPPO TERRITORIALE
UFFICIO SERVIZI SOCIALI

DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE

Reg. di sett. n. 253

Data 20-12-2016

Reg. gen. n. 1156

Data 27-12-2016

OGGETTO:

Autorizzazione al trasferimento del disabile L.M. dalla comunità alloggio per disabili psichici "Isola Felice" di Joppolo Giancaxio, alla comunità "Oasi della Luce" di Favara.

IL RESPONSABILE

Premesso che in data 15/05/2014 è stato autorizzato il ricovero del disabile psichico L.M. nato a Favara il 13/02/1968 presso la comunità alloggio "Isola Felice" di Joppolo Giancaxio;
Che è pervenuta un'istanza del succitato disabile tendente ad ottenere il trasferimento presso la comunità alloggio per disabili psichici "Oasi della luce" di Favara;
Vista il parere positivo al trasferimento del sig. L.M. espresso dal D.S.M. di Agrigento;
Vista la relazione sociale da parte del S.S.P. che esprime parere favorevole al trasferimento del succitato disabile a decorrere dal 22/09/2016;
Viste le nuove disposizioni previste dal D.L. n.66 del 24/04/2014;
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;
Visto il regolamento comunale sull'ordinamento generale degli uffici e dei servizi;
Visto il regolamento comunale di contabilità;
Visto il regolamento comunale sui controlli interni;
Visto l'articolo 163 del decreto legislativo n. 267/2000, nel testo vigente al 2014;

DETERMINA

1. Di autorizzare il trasferimento del disabile psichico L.M. nato a Favara il 13/02/1968, presso la comunità alloggio gestita dalla coop. soc. "Oasi della Luce" di Favara;
2. Che la quota di compartecipazione al servizio è fissata dal D.A. 867/S7 del 16/04/2003;

N. DEL REGISTRO DELLE PUBBLICAZIONI

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

dal 27 DIC 2016 al

Data

Il Responsabile del servizio

.....

3. Che la copertura della spesa per il servizio di ricovero anziani trova copertura al cod.1100403 ex cap. 1959;
4. Dare atto che si tratta di spesa obbligatoria per legge e, pertanto, non incontra i limiti di cui all'art. 163 co. 1 del D.L.GS. 267/00;
5. di rendere noto ai sensi dell'art. 3 della legge n° 241/1990 che l'istruttore del procedimento è la Sig.ra Corallo Evelyn;
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.

Favara, li

Il Responsabile del Servizio
Dott.ssa Orsolina Sorce

Il Responsabile della P.O. n.1
Sig. Lillo Sorce

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

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

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.