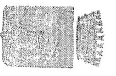


E. M. 253



**COMUNE DI FAVARA**  
PROVINCIA DI AGRIGENTO  
**AREA 3 SERVIZI SOCIALI E PUBBLICA ISTRUZIONE**  
Servizi Sociali

tel: 0922 448363- fax: 0922 31155  
www.comune.favara.ag.it

**DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE**

N. .... DEL REGISTRO DELLE PUBBLICAZIONI

La presente determinazione viene pubblicata all'Albo Pretorio per giorni 15 consecutivi  
dal **08 APR 2016** al .....

Data, .....

Il Responsabile del servizio

Reg. n. <b>54</b>	di	Settimane n. ....
Reg. n. <b>253</b>	Gen.	Data <b>06.01.2016</b>

<b>OGGETTO</b>	Servizio sostitutivo di trasporto portatori di handicap presso i centri di riabilitazione. Fissazione criterio di calcolo contributo alle famiglie.
----------------	---

IL RESPONSABILE P.O.3

Premesso:

- che in ottemperanza alle disposizioni riportate dalle leggi regionali 68/81, 16/86, all'indirizzo contenuto nella Legge Quadro sull' "H" n. 104/92 i Comuni hanno l'obbligo di assicurare il servizio di trasporto gratuito dei soggetti portatori di handicap frequentanti le scuole di ogni ordine e grado e i centri di riabilitazione;
- che, per quanto concerne il servizio di trasporto disabili presso i centri di riabilitazione il Comune fa ricorso sia alla gestione diretta, tramite mezzo e personale propri, sia, in modo prevalente, al sistema dei voucher spendibili dalle famiglie presso gli Enti del privato sociale, accreditati previo apposito bando;
- che in alcuni casi, per problemi di diversa natura, i genitori di alcuni disabili hanno chiesto di provvedere personalmente all'accompagnamento dei propri congiunti presso i centri di riabilitazione ubicati ad Agrigento previo un contributo erogato dal comune, a titolo di rimborso delle spese di benzina sostenute, il cui importo è stato stabilito con Del. di G.M. n. 61 del 12-05-2014 in Euro 10,00;
- Vista la Del 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 ad Agrigento e, comunque sempre all'interno del territorio provinciale, si è reso necessario stabilire un criterio di calcolo del contributo da erogare in caso di frequenza

di centri ubicati fuori dal territorio comunale e contestualmente, delle direttive atte a disciplinare l'erogazione di tale contributo;

#### DETERMINA

in ottemperanza alla Delibera di Giunta n. 27 del 14-03-2016:

- 1) erogare alle famiglie che accompagnano i propri congiunti disabili presso i centri di riabilitazione ubicati al di fuori del territorio comunale, un contributo pari a € 0,30 per ogni chilometro percorso durante il tragitto di A/R;
  - 2) effettuare il calcolo delle distanze chilometriche utilizzando il sito istituzionale dell'ACI;
  - 3) erogare il contributo giornaliero per un solo tragitto di andata e ritorno;
  - 4) a parità di tipologie di cure riabilitative ricevute, erogare un contributo giornaliero pari a quello dovuto per il tragitto da effettuare per raggiungere il centro riabilitativo più vicino al territorio di Favara;
- stabilire che gli importi complessivi da liquidare saranno commisurati alle giornate di effettiva presenza dei disabili certificate dal responsabile dei centri frequentati;
- dare atto che le somme da liquidare sono già state impegnate con Det. del Resp. n. 1105 del 31-12-15 sul Cap. 1955 del PEG provvisorio 2016 denominato " *Trasporto handicappati presso AIAS, scuole dell'obbligo e centri di riabilitazione* ".
- di dare atto, altresì che il presente provvedimento non è rilevante ai fini dell'amministrazione trasparente di cui al d.lgs. n. 33/2013;
- di rendere noto ai sensi dell'art. 3 della legge n° 241/1990 che l'istruttore del procedimento è la signora Valentina Inghisa;

- 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.



IL Responsabile P.O.3  
*[Signature]*

#### 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  
*[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  
*[Signature]*

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.