

N. DEL REGISTRO DELLE PUBBLICAZIONI

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

dal 13-2016 al

Data



Il Responsabile del servizio

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

ATTO DI LIQUIDAZIONE

Reg. di Sett. N. 62 DEL 28-04-2016

Reg. Gen. N. 330 DEL 02.05.2016

OGGETTO	Liquidazione contributo sostitutivo del servizio di trasporto alle famiglie dei disabili che frequentano i centri di riabilitazione ubicati fuori dal territorio comunale. Periodo: ottobre 2015.
---------	--

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 ad Agrigento 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 ubicati fuori dal territorio comunale;
- che, nello stesso atto, sono state stabilite delle direttive atte a disciplinare l'erogazione di tale contributo e precisamente:

- 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;

- viste le istanze presentate dai signori Caramazza Giuseppe e Mannino Nadia con le quali viene chiesto il rimborso delle spese sostenute per il trasporto dei propri congiunti disabili presso il centro di riabilitazione "ABACA" ubicato a Canicattì;

- consultato il sito dell'ACI per il computo dei chilometri che intercorrono tra Favara e il paese di Canicattì, dove trovasi ubicato il centro sopra citato, è rilevato che la distanza è pari a circa 30 Km., per un totale A/R di 60 Km.;

Viste le attestazioni di frequenza rilasciate dal responsabile del sopra citato centro con le quali si certificano le giornate di effettiva frequenza dei minori durante il mese di ottobre 2015;

Richiamata la propria determinazione n. 170 del 22-04-15 ad oggetto: "Impegno somme per il pagamento dei voucher da concedere alle famiglie dei portatori di handicap che fruiscono del servizio di trasporto presso le scuole dell'infanzia primaria e secondarie di I° grado e i centri di riabilitazione. Spesa anno 2015" con la quale si è provveduto ad assumere l'impegno di spesa n. 368/15 di Euro 70.000,00 sul Cap. n. 1958 del bilancio 2015;

DETERMINA

1. di liquidare la spesa complessiva di Euro € 514,00 e favore dei creditori di seguito indicati:

Destinatario	N. e data Fatture	Importo	Fraz. in dodicesimi	Capitolo	Impegno N. e anno	COD. FISC.
Caramazza Giuseppe		€ 198,00		1958	n.368/15	CRMGGPF76L07G278D
Mannino Nazia		€ 216,00		1958	n.368/15	MNNNDA79R692112H

2. dare atto che la somma di € 514,00 è stata già impegnata con Det. del Resp. n. 170 del 22-04-15 sul bilancio 2015;
3. Di rendere noto ai sensi dell'art. 3 della Legge n. 241/90 che il responsabile del procedimento è la Sig.ra: Salomone Anna Maria
4. di trasmettere il presente atto:
- all'Ufficio Ragioneria per l'emissione del relativo mandato di pagamento da effettuarsi, relativamente al signor Caramazza Giuseppe, tramite bonifico bancario;
 - 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.

Favore a _____ Favore di _____

Responsabile di Servizio _____
 Timbro _____
 Il Responsabile P.C.S. _____

RICORRENZA AMMINISTRATIVA, CONTABILE E FISCALE (art. 184, comma 4 del TUEL)

Il sottoscritto, in conformità 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.

Il sottoscritto _____
 L'addetto al servizio finanziario _____

Per i pagamenti effettuati in conto competenza

EN 231



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

ATTO DI LIQUIDAZIONE

Reg. di Sett. N. 63 DEL 7.6.2016

Reg. Gen. N. 331 DEL 02.05.2016

N. DEL REGISTRO DELLE PUBBLICAZIONI

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

Data:

Il Responsabile del servizio

OGGETTO	Liquidazione contributo sostitutivo del servizio di trasporto alle famiglie dei disabili che frequentano i centri di riabilitazione ubicati fuori dal territorio comunale. Periodo: novembre-dicembre 2015.
---------	---

IL RESPONSABILE

Premesso:

- che con atto n. 27 del 14-05-2015 la Giunta Comunale, a seguito delle richieste di rimborso opere 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, ha fissato un nuovo criterio di calcolo del contributo da erogare in caso di frequenza di centri ubicati fuori dal territorio comunale;
 - che, nello stesso atto, sono state stabilite delle direttive atte a disciplinare l'erogazione di tale contributo e precisamente:
- 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;
- Viste le istanze presentate dai signori Caramazza Giuseppe e Mannino Nadia con le quali viene chiesto il rimborso delle spese sostenute per il trasporto dei propri congiunti disabili presso il centro di riabilitazione "ABACA" ubicato a Canicattì;
 - vista l'istanza presentata dal signor Patti E. con la quale viene chiesto il rimborso delle spese sostenute per il trasporto del proprio figlio presso il centro di riabilitazione "Progetto Divo" Onlus ubicato a San Cataldo;
 - verificato che il trattamento rieducativo al quale è sottoposto il minore Patti A. presso il centro rieducativo di San Cataldo non è paritetamente uguale a quello espletato presso il centro ABACA di Canicattì;

- consultato il sito dell'ACI per il computo dei chilometri che intercorrono tra Favara e i paesi dove sono ubicati i due centri sopra citati e rilevato che la distanza tra Favara e Canicattì è pari a circa 30 Km, per un totale A/R di 60 KM mentre quella che intercorre tra San Cataldo e Favara è pari a Km. 44 per un totale A/R di 88 Km;

- Viste le attestazioni di frequenza rilasciate dai sopra citati centri con le quali si certificano le giornate di effettiva frequenza dei minori durante il periodo novembre e dicembre 2015;

Richiamata la propria determinazione n. 170 del 22-04-15 ad oggetto: "Impegno somme per il pagamento dei voucher da concedere alle famiglie dei portatori di handicap che fruiscono del servizio di trasporto presso le scuole dell'infanzia primarie e secondarie di 1° grado e i centri di riabilitazione. Spesa anno 2015" con la quale si è provveduto ad assumere l'impegno di spesa n. 368/15 di Euro 79.000,00 sul Cap. n. 1956 del bilancio 2015;


DETERMINA

1. di liquidare la spesa complessiva di Euro € 2.098,00 a favore dei creditori di seguito indicati:

Destinatario	N. e data Fattura	Importo	Prez. in dodicesimi	Capitolo	Impegno N. e anno	COD. FISC.
Caramazza Giuseppe		€ 792,00		1958	n.368/15	CRMGPP76LC7G278D
Mannino Nadia		€ 884,00		1958	n.368/15	MNNINDA79R69Z112H
Patti Gianluca		€ 442,00		1958	n.368/15	PTTGLCSR01AC89G

2. dare atto che la somma di 2.098,00 è stata già impegnata con Det. del Resp. n. 170 del 22-04-15 sul bilancio 2015;
3. Di rendere noto ai sensi dell'art. 3 della Legge n. 241/90 che il responsabile del procedimento è la Sig.ra: Beaumont Antonella;
4. di trasmettere il presente atto:
- all'Ufficio Ragioneria per l'emissione del relativo mandato di pagamento da effettuarsi, relativamente ai signori Caramazza Giuseppe e Patti Gianluca, tramite bonifico bancario;
 - all'Ufficio di Segreteria che provvederà alla pubblicazione entro il termine perentorio fissato dall'art. 15 della L.R. 15 dicembre 2008, n.22, sostituito dall'art. 8 della L.R. 11/2015, pena la nullità dell'atto.

Favara R. _____ Favara R. _____

Il Responsabile del Servizio _____  Il Responsabile P.C.B. _____

RISCONTRI AMMINISTRATIVI, CONTABILI E FISCO/LI (art. 104 comma 4 del Tusc)

Al sensi dell'articolo 104, comma 4, del Tusc 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 _____

1910 per il proprio ufficio di competenza