

E. M. 720




COMUNE DI FAVARA
PROVINCIA DI AGRIGENTO
AREA 1 SERVIZI AL CITTADINO E S.T.
Servizi Sociali
tel: 0922 448363- fax: 0922 33365
www.comune.favara.ag.it

N. DEL REGISTRO DELLE PUBBLICAZIONI

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

dal 08 al

Data,

 Il Responsabile del servizio

DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE

Reg. <u>43</u> di Sett.n	Data <u>07-09-2016</u>
Reg. <u>720</u> Gen. n.	Data <u>08-09-2016</u>

OGGETTO	Presenza d'atto elenco nominativo relativo alle istanze presentate ai fini della erogazione dell' "Assegno di Cura". Piano di Zona 2013-2015 AOD 1 -Area tematica "Disabilità", Azione 1.
----------------	---

IL RESPONSABILE P.O.1

- Premesso che con DDG n. 308 del 21-02-2014 relativo all'istituzione delle Arre Omogenee Distrettuali, con parere n. 24 del 01-07-2015 l'Assessorato Regionale delle Politiche Sociali ha espresso parere di congruità definitivo al Piano di Zona 2013/2015 del Distretto Socio-Sanitario n.1. comune Agrigento;
- che nell'ambito delle attività programmate con il Piano di Zona approvato dall'AOD 1 per il triennio 2013/2015 è stata prevista, nell'area di intervento "Disabilità" l'azione n.1 per la realizzazione del progetto "Assegno di cura per disabili"
- Vista la Determinazione del Responsabile del Settore 2 del Comune di Agrigento n. 1507 del 14-07-2016 con la quale si è autorizzata la complessiva somma di € 90-348,56 necessaria per la copertura della prima annualità del progetto "Assegno di cura per disabili" del triennio 2013-2015 e si sono approvati l'avviso e il modello di istanza relativi al servizio di cui trattasi;
- Visto l'Avviso alla cittadinanza, pubblicato all'Albo Comunale e sul sito istituzionale del Comune il 20-07-2016 nel quale veniva fissato al 22-08-16 la scadenza del termine entro cui presentare ai diversi comuni le istanze complete della documentazione richiesta;

- Viste le istanze pervenute, in numero di 53, a seguito dell'affissione di avviso pubblico;

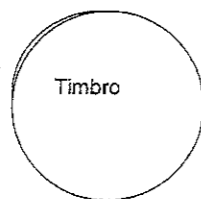
- Considerato che dall'istruttoria delle domande pervenute è emerso che:

- n. 50 trovasi in possesso di tutti i requisiti previsti dall'Avviso pubblico;
- n. 3 stanze non risultano in possesso dei requisiti previsti dal sopra citato avviso;

DETERMINA

- 1) Approvare l'allegato elenco comprendente i nominativi dei disabili in possesso dei requisiti previsti dall'avviso pubblicato in data 20-07-2016 avente scadenza il 22-08-2016, allegato alla presente contraddistinto con la lettera "A";
- 2) Approvare l'allegato elenco comprendente i nominativi dei richiedenti dei requisiti previsti dall'avviso sopra citato che non presentano i requisiti richiesti per all'ammissione a detto beneficio con le relative motivazioni, contraddistinto con la lettera "B";
- 3) di dare atto che la presente non comporta alcun impegno di spesa;
- 4) di dare atto, altresì che il presente provvedimento 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 l'istruttore del procedimento è la signora Paumonta Antonella.....;
- 6) di trasmettere il presente provvedimento:
 - 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;
 - all'Ufficio Ragioneria per eventuali adempimenti di competenza;
 - al Distretto Socio-Sanitario D1 di Agrigento comprensivo degli elenchi e delle istanze pervenute ai fini della stesura della graduatoria dei beneficiari.

Favara , li



Favara li

Il Responsabile del Servizio

Il Responsabile P/O.1

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, osservato:

rilascia:

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

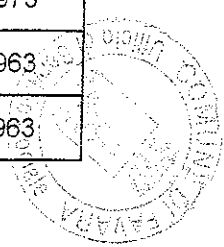
Data

Il Responsabile del servizio finanziario

ASSEGNO DI CURA ANNO 2016

ELENCO NOMINATIVO RICHIEDENTI

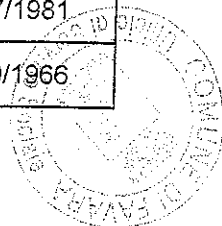
N.	prot.n.	Cognome e Nome Rich.	Data di nascita Rich.
1	34333	B. G.	15/07/1972
2	35020	B. M.	26/04/1973
3	35249	C. R.	17/10/1964
4	34345	C. A.	01/02/1977
5	34344	C. A.	01/02/1977
6	36132	C. M.	15/12/1970
7	35662	C. G.	07/07/1976
8	34022	C. L.	06/08/1976
9	33746	C. M.	20/11/1976
10	33745	C. M.	20/11/1976
11	34328	C. M.	04/07/1974
12	36069	D. G. A.	03/02/1975
13	36067	D. G. A.	03/02/1975
14	35244	D. R. S.	03/02/1958
15	35949	F. A.	17/05/1971
16	35769	F. F.	28/09/1955
17	34726	F. R.	21/07/1966
18	36300	L. G.	01/05/1968
19	35193	L. A.	21/12/1959
20	34736	L. R.	07/01/1959
21	36295	M. C.	29/10/1967
22	35937	M. A.	01/08/1969
23	33956	M. N.	29/10/1979
24	35942	M. C.	18/09/1973
25	34133	M. M.	26/01/1963
26	35761	M. C.	27/06/1963



ASSEGNO DI CURA ANNO 2016

ELENCO NOMINATIVO RICHIEDENTI

27	35160	M. R.	08/09/1976
28	34951	P. G.	01/10/1985
29	34336	P. F.	08/01/1975
30	34721	P. C.	18/01/1970
31	33424	P. G.	25/11/1971
32	33427	P. G.	25/11/1971
33	33497	P. D.	08/06/1959
34	33760	R. L.	21/09/1978
35	33762	R. L.	21/09/1978
36	33837	R. G.	04/12/1955
37	34051	S. S.	28/09/1969
38	34161	S. C.	19/04/1975
39	33420	S. A.	19/02/1953
40	33812	S. L.	13/03/1942
41	33122	S. G.	26/05/1964
42	35790	S. C.	03/08/1963
43	35594	S. D.	11/06/1991
44	35316	V. A.	18/01/1965
45	36181	V. R.	26/09/1969
46	34342	V. T.	01/12/1962
47	36394	V. I.	17/06/1981
48	36269	V. A.	25/03/1974
49	35441	V. E.	30/07/1981
50	36456	V. C.	10/09/1966



ELENCHI RICHIEDENTI ASSEGNO DI CURA ANNO 2016 NON AMMESSI

N.	prot.n.	Cognome e Nome rich.	Data di nascita Ric.	MOTIVO ESCLUSIONE
1	34525	M. C.	27/03/1953	RINUNCIA
2	36266	L. C	22/09/1953	RICHIEDENTE NON CONVIVENTE
3	36455	V. S.	14/03/1959	RICHIEDENTE NON CONVIVENTE

