

Determina dell'Uff. Serv.Soc.

N. 51 del 12/05/2015



Ufficio  
 Ragioneria  
 Segretario Com.le  
 Albo  
 Segreteria

## COMUNE DI CALATABIANO

(PROVINCIA DI CATANIA)

Ufficio: Servizio Sociale

**DETERMINAZIONE DEL REGISTRO GENERALE N° 388 DEL 13/05/2015**

**OGGETTO:** Liquidazione per contributo spese di viaggio per terapie riabilitative.  
Periodo: I° Trimestre 2015 .

### IL RESPONSABILE DELL'AREA AMMINISTRATIVA

**Vista** la L.R. n.16/86;

**Vista** la deliberazione di C.C.. n. 41 del 29/09/2014, avente per oggetto: Approvazione Regolamento Comunale per rimborso spese di viaggio per soggetti portatori di handicap.

**Vista** la determina del Responsabile dell'Area Amministrativa: n. 1031 del 29.12.2014 (n.int. 176 del 22.12.2015), avente per oggetto: "L.R. n. 16/86. Impegno di spesa per rimborso spese di viaggio anno 2015";

**Viste** le istanze, aventi ad oggetto: "Rimborso spese di viaggio", con utilizzo mezzo proprio per terapie riabilitative presso centri convenzionati e rispettive autorizzazioni rilasciate dall'Azienda Unità Sanitaria Locale n° 3, o presidi ospedalieri, di seguito elencate:

- 1) " **Omissis**", note prott. n. 1830 del 06.02.2015, n. 3002 del 05.03.2015 e n.4459 del 08/04/2015, presso Centro di Riabilitazione "Villaggio San Giuseppe" di Aci S. Antonio, per n. 72 trattamenti terapeutici relativo I° trimestre 2015;
- 2) " **Omissis**", nota prot. n. 4322 del 03/04/2015, presso Presidio Ospedaliero "Garibaldi" per n. 13 trattamenti terapeutici. Periodo I° trimestre 2015;
- 3) " **Omissis**", nota prot. n. 5281 del 27/04/2015, presso l'Azienda Ospedaliera "Garibaldi" per n. 5 trattamenti terapeutici. Periodo: I° trimestre 2015;
- 4) " **Omissis**", nota prot. 4921 del 17/04/2015, presso il Centro di Riabilitazione "CE.S.A.R. D." di Giarre , per n. 37 trattamenti terapeutici. Periodo I° trimestre 2015;

**Preso atto** che il rimborso è equiparato ad 1/5 del costo del carburante, che: nel I° trimestre 2015 risulta essere circa di € 1,641 al litro ( $€1.641/5=€ 0,329$ ;

**Visto** l'art. 184 del D.Leg.vo del 18/08/2000, n.267 (Testo Unico delle leggi sull'Ordinamento degli Enti Locali), concernente le procedure per la liquidazione della spesa;

**Visto** il vigente Regolamento di contabilità;

## DETERMINA

Per le motivazioni dette nella parte espositiva, che si intendono ripetute e trascritte;

**Liquidare**, la somma di € 2.390,51 per contributo spese di viaggio, come a fianco riportato, a favore dei seguenti nominativi;

Cognome	Nome	Data n.	Luogo n.	diCodice fiscale	contributo
"Omissis"	"Omissis"	"Omissis"	"Omissis"	"Omissis"	l°trim.=0,329*Km 60*72= € 1.421,28 <b>TOT. € 1.421,28</b>
"Omissis"	"Omissis"	"Omissis"	"Omissis"	"Omissis"	l°trim.=0,329*Km102*13= € 436,25 <b>TOT.€ 436,25</b>
"Omissis"	"Omissis"	"Omissis"	"Omissis"	"Omissis"	l°trim.= 0,329*Km102*5= € 167,79 <b>TOT. € 167,79</b>
"Omissis"	"Omissis"	"Omissis"	"Omissis"	"Omissis"	l°trim.=0,329*Km30*37=€ 365,19 <b>TOT. €365,19</b>

**Tot. € 2.390,51**

**Dare atto** che in riferimento all'istruttoria ed all'adozione del presente atto non ricorrono situazioni di conflitto di interesse, neanche potenziale, con l'impresa interessata al procedimento, capace di incidere negativamente sull'imparzialità del Responsabile di Area/Responsabile di Servizio/del Responsabile di Procedimento, ne sussistono tra Responsabile di Area/Responsabile di Servizio/Responsabile di Procedimento, con il/i soggetti (titolari, soci, amministratori e dipendenti) relazioni di parentela o di affinità entro il quarto grado;

**Dare atto**, altresì, che si provvederà alla pubblicazione nei confronti dei beneficiari a cui verrà erogato un importo superiore a mille Euro;

**Dare atto**, altresì, che il Responsabile Unico della Procedura di affidamento e di esecuzione del contratto pubblico in oggetto ai sensi dell'art. 10 del D.Lgs. n. 163/06 il Resp.le dell'Area Amministrativa Comm. Isp. Sup. Carmelo Paone;

**Emettere**, in esecuzione al presente provvedimento mandato di pagamento per l'importo complessivo di € 2.390,51 ai sopra indicati beneficiari;

**Dare atto** che la spesa di € 2.390,51 trova imputazione al cod. 1.10.04.03/19 del bilancio 2015 (impegno n. 1539/2014)

**Trasmettere** la presente determinazione al servizio finanziario, nonché all'ufficio di Segreteria per essere pubblicato per giorni 15 all'Albo Pretorio Comunale.

Il Responsabile del Servizio.  
(Sig.ra Antonina Samperi)

*Antonina Samperi*

Il Responsabile dell'Area Amministrativa  
(Comm. Isp. Sup. Carmelo Paone)

*Carmelo Paone*