

Determina dell'Uff.Serv.Soc.  
N. 63 del 30.06.2015



COMUNE DI CALATABIANO  
(PROVINCIA DI CATANIA)

DETERMINAZIONE del Registro generale N° 505 DEL 01-07-2015

Ufficio  
Ragioneria  
Segretario Com.le  
Albo  
Segreteria

**OGGETTO:** Liquidazione di spesa per assegnazione sostegno economico alle famiglie dei soggetti portatori di handicap, ai sensi della L.R. 16/86. Periodo dal 01.01.2015 al 30.06.2015.

**IL RESPONSABILE DELL'AREA AMMINISTRATIVA**

**Vista** la delibera n. 83 del 13.10.94 di C.C. con la quale è stato approvato il Regolamento Comunale per i soggetti portatori di handicap e gestione dei servizi di aiuto domestico, sostegno economico, assistenza trasporto ed assistenza abitativa;

**Vista** la determina del Responsabile dell'Area Amministrativa n° 1034 del 29.12.2014 (n. int. 179 del 23/12/2014) avente per oggetto: "L.R. 16/86. Impegno di spesa per sostegno economico alle famiglie dei soggetti portatori di Handicap. Anno 2015";

**Rilevato** che la richiesta presentata dal Sig. "Omissis" non può essere accolta per mancanza di idonea certificazione medica attestante la gravità;

**Considerato** che l'ISE per n. 10 richiedenti in elenco non supera, per il I° semestre, il limite fissato dall'art. 15 del Reg.to Comunale;

**Preso atto** che la richiesta pervenuta a questo Ente con prot. n. 200 del 08.01.2015 risulta incompleta di documentazione;

**Rilevato** che l'ISE di n. 7 richiedenti in elenco supera per il I° semestre 2015 il limite fissato dal Reg.to Comunale relativo :

- prot. n. 5166 del 24.04.2015;
- prot. n.583 del 15.01.2015;.
- prot. n.584 del 15.01.2015;
- prot. n. 2577 del 24.02.2015;
- prot. n. 1007 del 22.01.2015 e prot. n. 5295 del 27.04.2015 ;
- prot. n. 7208 del 04.06.2015;
- prot. n. 6146 del 13.05.2015;

N.	COGNOME	NOME	PROT	DATA	MENSILE	MESI	CONTRIBUTO
1	"Omissis"	"Omissis"	127	07/01/15	€ 103,29	6	€ 619,74
2	"Omissis"	"Omissis"	414	13/01/15	€ 103,29	4	€ 413,16
3	"Omissis"	"Omissis"	421	13/01/15	€ 103,29	6	€ 619,74
4	"Omissis"	"Omissis"	4580	10/04/15	€ 103,29	6	€ 619,74
5	"Omissis"	"Omissis"	5278	27/04/15	€ 103,29	6	€ 619,74
6	"Omissis"	"Omissis"	6194	14/05/15	€ 103,29	6	€ 619,74
7	"Omissis"	"Omissis"	6921	27/05/15	€ 103,29	6	€ 619,74
8	"Omissis"	"Omissis"	7217	04/06/15	€ 103,29	6	€ 619,74
9	"Omissis"	"Omissis"	4959	20/04/15	€ 103,29	6	€ 619,74
10	"Omissis"	"Omissis"	514	14/01/15	€ 103,29	6	€ 619,74

**Vista** la relazione dell'Assistente Sociale Vecchio Anna del 29.06.2015 concernente le situazioni familiari dei suddetti richiedenti, dalle quali si evince la necessità di intervenire tramite un sostegno economico a favore di tutti i succitati richiedenti;

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

**Vista** la L.R. n. 33/91 art. 13;

### DETERMINA

**per i motivi esposti in premessa,**

**Liquidare** la complessiva somma di € 5.990,82, a ciascuno dei richiedenti come da importo a fianco elencato per il periodo dal 01/01/15 al 30/06/15;

N.	COGNOME	NOME	PROT	DATA	MENSILE	MESI	CONTRIBUTO
1	"Omissis"	"Omissis"	127	07/01/15	€ 103,29	6	€ 619,74
2	"Omissis"	"Omissis"	414	13/01/15	€ 103,29	4	€ 413,16
3	"Omissis"	"Omissis"	421	13/01/15	€ 103,29	6	€ 619,74
4	"Omissis"	"Omissis"	4580	10/04/15	€ 103,29	6	€ 619,74
5	"Omissis"	"Omissis"	5278	27/04/15	€ 103,29	6	€ 619,74
6	"Omissis"	"Omissis"	6194	14/05/15	€ 103,29	6	€ 619,74
7	"Omissis"	"Omissis"	6921	27/05/15	€ 103,29	6	€ 619,74
8	"Omissis"	"Omissis"	7217	04/06/15	€ 103,29	6	€ 619,74
9	"Omissis"	"Omissis"	4959	20/04/15	€ 103,29	6	€ 619,74
10	"Omissis"	"Omissis"	514	14/01/15	€ 103,29	6	€ 619,74

**Dare atto** che la complessiva somma di € 5.990,82 trova imputazione al cap. 1 cod. 1.10.01.05 (impegno n.1542/2014);

**Dare atto** che in riferimento all'istruttoria ed all'adozione del presente atto non ricorrono situazioni di conflitto di interesse, neanche potenziale, con i soggetti interessati al procedimento, capaci di incidere negativamente sull'imparzialità del Responsabile di Area /Responsabile di Servizio/del Responsabile del Procedimento, per cui è fatto obbligo espresso di astenersi dall'adottare pareri, valutazioni tecniche, atti endoprocedimentali, nonché il provvedimento finale; nè sussistono tra Responsabile di Area/Responsabile di Servizio/Responsabile di Procedimento, con i soggetti interessati a erogazione di vantaggi economici di qualunque genere, 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 esecuzione del contratto pubblico in oggetto ai sensi dell'art. 10 del D. Lgs. n. 163/06 è il Responsabile dell'Area Amministrativa Comm. Isp. Sup. Carmelo Paone.

**Trasmettere** copia del presente provvedimento al Servizio Finanziario, nonché, all'Ufficio di Segreteria per essere pubblicato per 15 giorni all'Albo Pretorio Comunale.

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



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

