

Determina dell'Uff. Serv.Soc.

N. 31 del 03/05/2016



Ufficio  
 Ragioneria  
 Segretario Com.le  
 Albo  
 Segreteria

## COMUNE DI CALATABIANO

(PROVINCIA DI CATANIA)

Ufficio: Servizio Sociale 290

### DETERMINAZIONE DEL REGISTRO GENERALE N. DEL 06-05-2016

**OGGETTO:** Liquidazione per contributo spese di viaggio per terapie riabilitative.  
Periodo: I° Trimestre 2016 .

#### 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. 932 del 29.12.2015 (n.int. 119 del 29.12.2015), avente per oggetto: "L.R. n. 16/86. Impegno di spesa per rimborso spese di viaggio anno 2016";

**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. 1754 del 09.02.2016, n. 3196 del 09.03.2016 e n. 4442 del 06/04/2016, presso Centro di Riabilitazione "Villaggio San Giuseppe" di Aci S. Antonio, per n. 74 trattamenti terapeutici relativo I° trimestre 2016;
- 2) "Omissis", nota prot. n. 4842 del 14/04/2016, presso Presidio Ospedaliero "Garibaldi" per n. 12 trattamenti terapeutici. Periodo I° trimestre 2016;
- 3) "Omissis", nota prot. n. 4984 del 18/04/2016, presso l'Azienda Ospedaliera "Garibaldi" per n. 6 trattamenti terapeutici. Periodo: I° trimestre 2016;

**Preso atto** che il rimborso è equiparato ad 1/5 del costo del carburante, che: nel I° trimestre 2016 risulta essere circa di € 1.413 al litro ( € 1.413/5=€ 0,283)

**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 € 1.776,11 contributo spese di viaggio, come a fianco riportato, a favore dei seguenti nominativi;

Cognome	Nome	Data n.	Luogo di n.	Codice fiscale	contributo
" Omissis"	" Omissis"	" Omissis"	" Omissis"	" Omissis"	l°trim.=0,283*Km 60*74= € 1.256,52 TOT. € 1.256,52
" Omissis"	" Omissis"	" Omissis"	" Omissis"	" Omissis"	l°trim.=0,283 *Km102*12= € 346,39 TOT. € 346,39
" Omissis"	" Omissis"	" Omissis"	" Omissis"	" Omissis"	l°trim.=0,283*Km102*6=€ 173,20 TOT. € 173,20

**Tot. € 1.776,11**

**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 del Servizio Sig.ra Antonina Samperi;

**Emettere**, in esecuzione al presente provvedimento mandato di pagamento per l'importo complessivo di € 1.776,11 ai sopra indicati beneficiari;

**Dare atto** che la spesa di € 1.776,11 trova imputazione al cod. 11040319 del bilancio 2016 (impegno n. 1651/2015)

**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*



**SOVVENZIONI, CONTRIBUTI, SUSSIDI ED AUSILI FINANZIARI  
A PERSONE FISICHE**

BENEFICIARI	DATI FISCALI	IMPORTO	NORMA O TITOLO A BASE DELLA ATTRIBUZIONE	UFFICIO REONSABILE PROCEDIMENTO	MODALITA' DI INDIVIDUAZIONE
xxxx  Rimborso spese di viaggio a soggetto H che utilizza mezzo proprio per terapie riabilitative	XXXX	€ 2.561,88  Determinazione n. 29 del 22.01.2016  Determinazione n. 1031 del 29/12/2014  Determinazione n. 290 del 06.05..2016	L.R. n. 16/86 L. n. 104/92 Regolamento Comunale approvato con deliberazione di C.C. n. 41 del 29/09/2014  Determinazione n. 1031 del 29/12/2014  Determinazione n. 932 del 29/12/2015	Servizi Sociali  Samperi Antonina	Autorizzazione dell'Azienda Sanitaria Provinciale  Certificazioni centri di riabilitazione o presidi ospedalieri