



COMUNE DI LEONFORTE

PROVINCIA DI ENNA

SETTORE 2° - Servizi Sociali

Reg. Settore. N.° 178 del 23-12-13

Reg. gen. N.° 858 del 27 DIC. 2013

DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SETTORE 2° - SERVIZI SOCIALI

OGGETTO: Contributo alle famiglie di portatori di handicap per trasporto presso centri riabilitativi. Impegno spesa e liquidazione.

IL CAPO SETTORE

VISTA la L.R. n.68/81, riguardante l'istituzione, l'organizzazione e gestione dei servizi per soggetti portatori di handicap e la L.R. N.16/86 che prevede un piano di interventi a favore di tali soggetti;

RICHIAMATE le precedenti determinazioni con le quali si assegnava e liquidava il compenso a coloro i quali frequentano i centri riabilitativi di Enna, Agira e Troina fino al mese di Maggio 2013;

RICHIAMATO il vigente regolamento dei servizi socio assistenziali, il quale stabilisce che il contributo viene fissato nella misura di 1/6 del costo della benzina per ogni chilometro di distanza dal Comune di Leonforte alla sede del centro di riabilitazione;

RICHIAMATA la delibera di G.M. n. 120 del 23-12-13 con la quale si è prelevata la somma di € 11.000,00 dal fondo di riserva per l'impigamento del cap. 6740;

ATTESO che per assegnare il contributo relativo alle richieste presenti agli atti di ufficio e per i restanti mesi dell'anno in corso occorre impegnare la somma di € 11.000,00;

VISTI i certificati di frequenza dei soggetti portatori di handicap rilasciati dai centri di riabilitazione e precisamente:

- M.A.: Luglio-Settembre 2013
- C. P.: Giugno-Settembre 2013
- D. A.: Giugno-Settembre 2013
- B.F.: Giugno-Settembre 2013
- L.P.G.: Giugno - Settembre 2013
- R.A.: Giugno-Settembre 2013
- I. M.: Giugno 2013
- I. M.: Giugno - Settembre 2013
- P. V.: Giugno-Settembre 2013
- S.A.: Giugno 2013
- B.F.: Giugno-Settembre 2013
- D.M.: Giugno 2013
- D. E. : Maggio-Settembre 2013

DATO ATTO che la somma necessaria per liquidare il contributo relativamente ai suddetti periodi ammonta a € 4.457,40;
VISTO l'O.R.E.L.vigente;

DETERMINA

1. Impegnare, per i motivi di cui in premessa la somma di € 11.000,00 imputandola al cap. 6740 Bil. 2013 a voce "Assistenza handicappati e loro famiglie";
2. Di assegnare e liquidare il contributo ai nominativi di cui all'allegato ruolo, nella qualità di genitori dei bambini portatori di handicap che sono in trattamento riabilitativo presso i centri di cui sopra, ammontante a complessivi € 4.457,40;
3. Di far fronte alla superiore spesa di € 4.457,40 con il presente impegno.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

(Istr.Amm.vo Sig.ra Maria La Iacona)

liquidazione n. 1829 del 21.12.2013

Si attesta la regolare copertura della spesa e la disponibilità della somma.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

IL CAPO SETTORE

(Dott.ssa Antonina Licciardo)

DED. n. 8581 27 DIC. 2013

N. Cognome e Nome Totale Firma per quietanza

1	OMISSIS Leonforte 13/09/1966 BTTFNC66P13E536X	€ 593,40	
2	OMISSIS Leonforte 13/05/1971	€ 524,40	da accreditare: IT-46W-02008-32974-062258504895
3	OMISSIS Leonforte 21/12/1970 DTTNGL70T61E536V	€ 317,40	
4	OMISSIS Leonforte 02/06/1977 NCGMCL77H42E536U	€ 138,00	
5	OMISSIS Leonforte 03/07/1974 NCGMRA74L43E536Y	€ 427,80	
6	OMISSIS Enna 08/11/1978 LPRGZL78S48C342P	€ 220,80	
7	OMISSIS Leonforte 10/11/1938 MCLNGL38S10E536X	€ 358,80	
8	OMISSIS Leonforte 24/06/1982 PPR VRL 82H64 E536Y	€ 621,00	
9	OMISSIS Laufenburg 17/11/1971 RNDNNA71S57Z133S	€ 414,00	
10	OMISSIS Enna 24/12/1971 SNFNLL71T64C342R	€ 138,00	
11	OMISSIS Leonforte 02/05/1973 DFRMRA73E42E536J	€ 82,80	
12	OMISSIS Leonforte 20/01/1959 BRNFNC59A20E536V	€ 331,20	
13	OMISSIS Agira 15/03/1975 DBLMNL75C15A070B	€ 289,80	

totale

€ 4.457,40