



**COMUNE DI LEONFORTE
PROV. DI ENNA**

SETTORE 2° - Servizi Sociali

Reg. Set. N.° 184 del 5-12-2014

Reg. gen. N.° 1268 del _____ **10 DIC. 2014**

DETERMINAZIONE DEL CAPO SETTORE

OGGETTO: Buono socio-sanitario a nuclei familiari con anziani non autosufficienti o disabili gravi ex art. 10 della L.R. n. 10 del 31 luglio 2003- Anno 2014 - Impegno spesa quota di compartecipazione.

IL CAPO SETTORE - 2° SERVIZI SOCIALI

PREMESSO che con propria determina n. 53/265 del 11/04/2014 è stata approvata la graduatoria degli aventi diritto al buono socio-sanitario a nuclei familiari con anziani non autosufficienti o disabili gravi ex art. 10 della L.R. n. 10 del 31 luglio 2003 - anno 2014 ;

CHE la stessa è stata trasmessa al Comune Capofila del Distretto D/21 per gli adempimenti di competenza;

RICHIAMATA la delibera n. 5 del 23/04/2014 del distretto socio-sanitario D/21 di Agira con la quale il Comitato dei Sindaci si impegna a reperire all'interno dei propri bilanci comunali le necessarie risorse pari al 20% della spesa occorrente sulla base del numero delle richieste pervenute, quale quota di compartecipazione prevista dai Decreti Presidenziali 7/7/2005 e 7/10/2005.

RICHIAMATO, altresì, il D.D.G. 1339/S5/2014 con il quale l'Assessorato regionale ha assegnato al Distretto socio sanitario D/21 la somma per il pagamento del Buono socio sanitario 2014;

VISTA la nota del Coordinatore del Gruppo Piano, registrata al prot. generale al n. 18923 del 06/10/2014, con la quale comunica l'importo delle quota di compartecipazione a carico al Comune di Leonforte ammontante a € 9.304,02;

RITENUTO opportuno impegnare la superiore somma;

VISTO il Decreto Legislativo 18 agosto 2000 n. 267, testo unico delle leggi sull'ordinamento degli enti locali;

Visto L'O.R.E.L. vigente in Sicilia

D E T E R M I N A

- 1) Impegnare la somma di € 9.304,02 per le motivazioni di cui in premessa;
- 2) Imputare la superiore somma, al cap.6976 Bil. 2014 a voce "Compartecipazione Bonus- Socio Sanitario".
- 3) Trasferire la suddetta somma al comune capofila con accreditamento della stessa presso l'agenzia di Agira del Banco di Sicilia. Tesoreria comunale indicando la causale "Somma per compartecipazione Buono socio-sanitario- anno 2014"

L'Istruttore Amm.vo
(Sig.ra Maria La Iacona)

Prenotazione n. del 09/12/2014

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

Il Responsabile del Servizio Finanziario

Il Capo Settore
(Dott.ssa Licciardo Antonina)