

REGIONE SICILIANA - COMUNE DI MOTTA D'AFFERMO
CITTA' METROPOLITANA DI MESSINA

DELIBERAZIONE ~~ORIGINALE~~/COPIA DELLA GIUNTA MUNICIPALE

n° <u>49</u> del Registro	Oggetto: Assegnazione somme al Dirigente dell'Area Amministrativa per rimborso spese trasporto cure riabilitative portatori di handicap.
Data <u>24/12/2020</u>	

L'anno duemilaventì il giorno Ventiquattro del mese di Dicembre alle ore 11,48 e seguenti, nella sede Municipale, regolarmente convocata, si è riunita la Giunta Municipale con l'intervento dei Signori:

		presente	assente
1) ADAMO SEBASTIANO	SINDACO	<u>X</u>	
2) DI PRIMA ROSA MARIA	ASSESSORE	<u>X</u>	
3) MARTORANA LUCIA	ASSESSORE	<u>X</u>	
4) BARBERI FRANDANISA CANDIDO SALVATORE	ASSESSORE	<u>X</u>	

*Collegato in videoconferenza
telefono tramite WhatsApp*

Partecipa il Segretario Comunale Dott. Antonio Giuseppe Nigrone.

Il Sindaco, constatato che gli intervenuti sono in numero legale, dichiara aperta la riunione ed invita i presenti a deliberare sull'argomento in oggetto specificato:

LA GIUNTA MUNICIPALE

Vista la legge 8 giugno 1990 n.142 come recepita con L.R. 11 dicembre 1991 n.48;

Vista la L.R. 3 dicembre 1991 n.44;

Vista la L.R. 5 luglio 1997 n.23;

Vista la L.R. 7 settembre 1998 n.23;

Visto il D.Lgs. n. 267/2000;

VISTO l'O.EE.LL. vigente nella Regione Siciliana;

Premesso che sulla proposta della presente deliberazione:

- Il responsabile del servizio interessato, per quanto concerne la regolarità tecnica;
 - Il responsabile di ragioneria, per quanto concerne la regolarità contabile;
- ai sensi dell'art. 53 della Legge 8 giugno 1990, n.142 come recepita con l'art. 1, comma 1, lettera i), della L.R. n. 48/91 hanno espresso i pareri di cui infra;

VISTA la proposta di deliberazione concernente l'oggetto, predisposta dall'Area Amministrativa – Servizi Sociali, su indicazione del Sindaco, allegata alla presente per farne parte integrante e sostanziale;

PROPOSTA DI DELIBERAZIONE DI GIUNTA COMUNALE

Oggetto:Assegnazione somme al Dirigente dell'Area Amministrativa per rimborso spese trasporto cure riabilitative portatori di handicap.

PREMESSO che i Comuni di residenza dei portatori di handicap sono tenuti a sostenere le spese di trasporto dei soggetti ai centri di riabilitazione e cure;

CHE gli oneri relativi al rimborso spese gravano sulle quote attribuite a ciascun Comune per i Servizi Socio – Assistenziali;

VISTE le istanze presentate dai soggetti interessati all'intervento di che trattasi, ed i cui dati si omettono per ragioni di privacy, richiedenti il rimborso dei viaggi effettuati presso i centri riabilitativi;

DATO ATTO che i richiedenti il rimborso utilizzano il mezzo di trasporto proprio;

VISTE le attestazioni rilasciate dal Centro Riabilitativo di Mistretta indicanti il numero delle sedute effettuate da ciascun portatore di handicap;

CHE ai sensi della Circolare n. 8 del 27/06/1999 dell'Assessorato Enti Locali il corrispettivo da liquidare deve tenere conto della distanza intercorrente tra il Comune di residenza dell'utente e il centro di riabilitazione calcolato, trattandosi di mezzo proprio, in 1/5 del costo della benzina per Km. percorsi;

CHE tale corrispettivo non può eccedere il limite massimo fissato dall'Assessorato Regionale Enti Locali in € 14,01 per ogni viaggio effettuato;

CHE pertanto, tenuto conto della distanza chilometrica tra Motta d'Affermo e il Centro Riabilitativo di Mistretta e del numero delle sedute effettuate, la somma complessiva da rimborsare ammonta ad € 1.500,00;

RITENUTO opportuno provvedere all'adozione della presente proposta di deliberazione al fine di evitare danni patrimoniali certi e gravi all'Ente derivanti dalla violazione del diritto alla salute degli interessati;

si propone che la Giunta Comunale deliberi

- 1) rimborsare ai richiedenti, i cui dati si omettono per ragioni di privacy, le spese sostenute per i viaggi presso il Centro di Riabilitazione di Mistretta, per un importo complessivo di € 1.500,00;
- 2) assegnare la somma di € 1.500,00 al Dirigente dell'Area Amministrativa;
- 3) prenotare la suddetta somma nel modo seguente:

TIT	MISS	PROGR	MACRO	CODICE	CAP	ART	IMPORTO	ANNO
1	12	5	4	1.04.02.02.999	11205	505	€ 1.500,00	2020

- 4) dare mandato al Dirigente dell'Area Amministrativa, dei provvedimenti necessari e consequenziali all'adozione del presente provvedimento.

II PROponente


PROPOSTA DI DELIBERAZIONE DI GIUNTA COMUNALE

OGGETTO: Assegnazione somme al dirigente dell'Area Amministrativa per rimborso spese trasporto cure riabilitative portatori di handicap.

La Giunta Comunale con il presente provvedimento impegna la presuntiva somma di €. 1.500,00 per assegnarla al responsabile dell'Area Amministrativa affinché con il presente atto proceda successivamente a tutti gli adempimenti consequenziali.

Il sottoscritto responsabile del servizio finanziario,
Visto il D.lgs.n° 267/2000, visto il vigente Regolamento di
contabilità, ai sensi dell'art.13 della L.R. 03/12/1991, n.44

Somma stanziata + _____
Impegni già assunti - _____
Disponibilità attuale = _____

ATTESTA

Come da prospetto accanto, la copertura finanziaria.
Della complessiva spesa derivante dal presente atto

Somma impegnata con il
presente provvedimento € _____

di € _____

Somma disponibile = _____

all'intervento _____ Cap. _____

Data _____

competenza _____ residui _____

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Ai sensi dell'art.1, comma 1, lettera i) della L.R.11/12/91, n.48, come integrato dall'art.12 della L.R. 23/12/2000, n.30 sulla presente proposta di deliberazione i sottoscritti esprimono parere di cui al seguente prospetto:

**IL RESPONSABILE DEL
SERVIZIO INTERESSATO**

Per quanto concerne la regolarità tecnica esprime il seguente parere: **FAVOREVOLE**

Data Il Responsabile _____

**IL RESPONSABILE DI
RAGIONERIA**

Per quanto concerne la regolarità contabile esprime il seguente parere: **FAVOREVOLE**

Data Il Responsabile _____

La Giunta Comunale

RITENUTO di dover procedere all'approvazione della stessa;

VISTO il vigente O.A.EE.LL.della Regione Siciliana;

CON VOTI unanimi e favorevoli;

D E L I B E R A

- 1) Di approvare la proposta di deliberazione allegata alla presente per farne parte integrale e sostanziale;
- 2) Di trasmettere copia del presente provvedimento, per l'attuazione dello stesso, all'Area Amministrativa, per i provvedimenti consequenziali.
- 3) Di trasmettere copia del presente provvedimento, con apposito elenco, ai Consiglieri Comunali ai sensi dell'art. 199, comma 3° della L.R. n. 16/63.

IL PRESIDENTE
F.to Sebastiano Galante

L'Assessore Anziano
F.to Bordone Francesco Contino S.

Il Segretario Generale
F.to Migone Giusi

CONFORMITA'

Copia conforme all'originale, in carta libera per uso amministrativo.

Motta d'Affermo 24/12/2020

Il Segretario Generale

Il Sottoscritto Segretario Generale, visti gli Atti d'Ufficio

ATTESTA

Che la presente deliberazione:

E' stata comunicata con apposito elenco ai Consiglieri Comunali ai sensi dell'art.199 comma 3° della L.R. n. 16/63.

CERTIFICATO DI AVVENUTA ESECUTIVITA'

___ E' divenuta esecutiva il ___ ai sensi dell'art.12 comma 1° della L. R. n. 44/91 (decorsi giorni 10 dalla data di pubblicazione)

___ E' divenuta esecutiva il ___ ai sensi dell'art.12 comma 2° della L. R. n. 44/91 (per dichiarazione di immediata esecutività)

Motta d'Affermo _____

Il Segretario Generale

CERTIFICATO DI AVVENUTA PUBBLICAZIONE

Il sottoscritto Segretario Generale, su conforme relazione del Messo Comunale,

CERTIFICA

Ai sensi dell'art. 11 della L.R.n.44/91 che la presente deliberazione è stata pubblicata all'Albo Pretorio del Comune per quindici giorni consecutivi dal ___ al ___
E che contro la stessa non sono stati prodotti a quest'ufficio opposizioni o reclami.

Motta d'Affermo _____

Il Messo Comunale

Il Segretario Generale