

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

DELIBERAZIONE ORIGINALE/ ~~CITTA'~~ DELLA GIUNTA COMUNALE

| | |
|---------------------------|---|
| n° <u>92</u> del Registro | Oggetto: Assegnazione somme al Responsabile dell'Area Amministrativa per rimborso spese trasporto per cure riabilitative e salvavita ai portatori di handicap. |
| Data <u>16/12/2024</u> | |

L'anno **Duemilaventiquattro** il giorno SEMPRE del mese di DICEMBRE
alle ore 12,40 e seguenti, nella sede comunale, regolarmente convocata, si è riunita la Giunta Comunale con l'intervento dei Signori:

| | | presente | assente |
|---|--------------|----------|-----------|
| 1) ADAMO SEBASTIANO | SINDACO | X | |
| 2) ALFERI FRANCESCO ROCCO | VICE SINDACO | X | |
| 3) DI PRMA ROSA MARIA | ASSESSORE | X | |
| 4) BARBERI FRANDANISA CANDIDO SALVATORE | ASSESSORE | X | |
| 5) CIARDO FRANCESCO | ASSESSORE | | ASSESENTE |

Partecipa il Segretario Comunale Dr. NIGRONE ANTONIO GIUSEPPE

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

LA GIUNTA COMUNALE

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;

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 dal Responsabile Area Amministrativa, Ufficio 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 Responsabile dell'Area Amministrativa per rimborso spese trasporto per cure riabilitative e salvavita ai 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 salvavita;

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

CONSIDERATE le istanze che saranno presentate, presumibili come gli anni scorsi, dai soggetti interessati all'intervento di che trattasi, richiedenti il rimborso dei viaggi effettuati presso i centri riabilitativi e di cure;

DATO ATTO che i richiedenti il rimborso utilizzano il mezzo di trasporto proprio e/o di un familiare;

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 i centri di riabilitazione e di cure, 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 i Centri di Riabilitazione e Ospedali, del numero delle sedute effettuate, la somma complessiva presumibile da rimborsare ammonta ad € 2.000,00;

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

Di assegnare la somma di € 2.000,00 al Responsabile dell'Area Amministrativa;

Di rimborsare ai richiedenti, le spese sostenute per i viaggi presso i Centri di Riabilitazione e Ospedali, per un importo presumibile complessivo di € 2.000,00;

Di prenotare la suddetta somma nel modo seguente:

| TIT | MISS | PROGR | MACR | CODICE | CAP | ART | IMPORTO | ANNO |
|-----|------|-------|------|----------------|-------|-----|------------|------|
| 1 | 12 | 5 | 4 | 1.04.02.02.999 | 11205 | 505 | € 2.000,00 | 2024 |

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

IL PROPONENTE



COMUNE DI MOTTA D'AFFERMO

CITTA' METROPOLITANA DI MESSINA

PARERI PREVENTIVI

ai sensi dell'art.53 della Legge 8 Giugno 1990, n° 142 recepito dalla L.R. 11 Dicembre 1991, n°48 e s.m.i.
e attestazione della copertura finanziaria

SULLA PROPOSTA DI DELIBERAZIONE DI GIUNTA COMUNALE

OGGETTO: Assegnazione somme al Responsabile dell'Area Amministrativa per rimborso spese trasporto per cure riabilitative e salvavita ai portatori di handicap.

Il sottoscritto Dott. Placido Macina, Responsabile dell'Area Amministrativa, esprime parere **FAVOREVOLE**, in ordine alla regolarità tecnica e alla correttezza amministrativa.

Data, 16/12/2024

Il Responsabile dell'Area Amministrativa
Dott. Placido Macina

Il sottoscritto Ing. Basilio A. Calantoni, Responsabile dell'Area Economica Finanziaria, ai sensi del Regolamento comunale sui controlli interni, attesta che l'approvazione del presente provvedimento, comporta riflessi diretti sulla situazione economica finanziaria o sul patrimonio dell'Ente.
Per quanto concerne la regolarità contabile esprime parere **FAVOREVOLE**.

Data, 16/12/2024

Il Responsabile dell'Area Economica Finanziaria
Ing. Basilio A. Calantoni

Si attesta, ai sensi dell'art. 55 comma 5 della legge n. 142/1990, come recepito con L.R. n. 48/91 e ai sensi dell'art. 153 comma 5, del D. Lgs n° 267/2000, la copertura finanziaria della spesa in relazione alle disponibilità effettive esistenti negli stanziamenti di spesa e/o in relazione allo stato di realizzazione degli accertamenti di entrata vincolata, mediante l'assunzione dei seguenti impegni contabili, regolarmente registrati ai sensi dell'art. 191 del D. Lgs. n. 267/2000:

| TIT | MISS | PROGR | MACR | CODICE | CAP | ART | IMPORTO | ANNO |
|-----|------|-------|------|----------------|-------|-----|------------|------|
| 1 | 12 | 5 | 4 | 1.04.02.02.999 | 11205 | 505 | € 2.000,00 | 2024 |

Data, 16/12/2024

Il Responsabile dell'Area Economica Finanziaria
Ing. Basilio A. Calantoni

VISTA la proposta di deliberazione del Sindaco, avente per oggetto: **Assegnazione somme al Responsabile dell'Area Amministrativa per rimborso spese trasporto per cure riabilitative e salvavita ai portatori di handicap.**

CONSIDERATO che la proposta é corredata dai pareri e dalla attestazione prescritti dagli art.53 della legge 8 giugno 1990, n.142, come recepita dalla L.R. n. 48/91 e modificata dall'art. 12 comma 1° della L.R. n. 30/2000, favorevolmente resi dai responsabili degli uffici competenti come da relazioni in calce alla proposta medesima;

VISTO l'O.A.EE.LL. vigente nella Regione Sicilia;

Con votazione unanime legalmente espressa e verificata dal Presidente

DELIBERA

Di approvare la proposta nel testo risultante nella premessa che, unitamente ai pareri su di essa apposti, costituisce parte integrante e sostanziale del presente provvedimento.

Di dichiarare la delibera di approvazione della proposta immediatamente esecutiva.

IL PRESIDENTE



L'ASSESSORE ANZIANO



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 16/12/2024 ai sensi dell'art.12 comma 2° della L. R. n. 44/91
(per dichiarazione di immediata esecutivita)

Motta d' Affermo

16/12/2024

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
