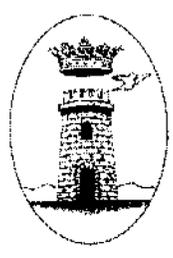


R

(31 DIC. 2013

Registro generale N. 940 del _____

ORIGINALE



COMUNE DI MISILMERI

Area VIII : POLITICHE E SERVIZI SOCIALI

Determinazione del responsabile del servizio

N. 353 A VIII del registro

Data 22.11.2013

Oggetto: Accertamento ed impegno delle somme assegnate a questo Ente, capofila del Distretto SS 36, dall'Assessorato Regionale della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro – Dipartimento famiglia e politiche sociali, per *il sostegno economico agli affetti da SLA*, III semestralità.

Il giorno 22 novembre 2013, in Misilmeri e nell'Ufficio Municipale, la sottoscritta Maria Grazia Russo, nella qualità di Funzionario responsabile dell'Area sopra indicata, ha adottato il provvedimento ritrascritto nelle pagine che seguono e lo trasmette all'Ufficio di Ragioneria per gli adempimenti di competenza.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Visto il D.A. n. 889/S5 del 11.05.2012 dell'Ass.to Reg.le della famiglia, delle politiche sociali e del lavoro- *Dipartimento della famiglia e politiche sociali*- che riconosce e prevede *un sostegno economico al referente familiare che si prende cura di un soggetto affetto da Sclerosi Laterale Amiotrofica (SLA di)*;

Visto che il sopracitato Decreto Assessoriale n. 889/12, nell'allegato Avviso fissa il sostegno economico per gli aventi diritto in € 400,00 mensili per la durata di nr. 6 mesi e in caso di decesso del paziente, per altri n. 2 mesi;

Considerato, inoltre, che il Decreto Assessoriale n. 889/12, già citato, prevedeva all'art. 11 che la Regione Sicilia avrebbe trasferito le somme destinate a finanziare l'assegno di sostegno per i richiedenti/caregiver degli ammalati SLA ai comuni capofila dei Distretti Socio-Sanitari siciliani che successivamente avrebbero accreditato ai Comuni di residenza dei medesimi caregiver le somme assegnate;

Visto il Decreto Dirigenziale n. 1552/S5 del 23.10.2013 con il quale vengono assegnate al comune capofila del DSS 36 le somme da erogare ai Comuni di residenza degli utenti affetti da S.L.A, terza semestralità, per un importo pari ad € 4.800,00;

Considerato che a seguito del decesso dell'utente residente nel comune di Baucina percepirà il contributo pari ad € 2.400,00 il care-giver dell'utente residente nel comune di Ventimiglia di Sicilia, come da allegato;

Visto il sottoconto n. 1864 del 14.11.2013 emesso dalla Cassa Reg.le siciliana per un ammontare pari ad € 4.800,00, che si allega al presente atto per farne parte integrante e sostanziale;

Ritenuto di dover procedere all'accertamento e all'impegno delle somme assegnate all'Ente, nella qualità di comune capofila per un importo ammontante ad € 4.800,00 nei capitoli P.E.G. del bilancio corrente esercizio in corso di formazione;

Visto il vigente O.A.EE.LL. nella Regione Siciliana;

DETERMINA

Per le motivazioni espresse in premessa, che qui si intendono integralmente riportate:

Accertare sull'int. cod. 6.05.0000 cap. PEG 1 art. 06 "Rimborso per servizi conto terzi" la somma di € 4.800,00, del bilancio corrente esercizio, in corso di formazione, dando atto che il corrispondente capitolo del Bilancio 2012 presentava uno stanziamento definitivo di € 500.000,00;

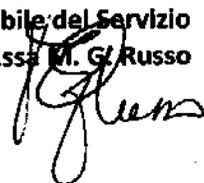
Dare atto che la somma di € 4.800,00 dovrà essere imputata sull'int. cod. 4.000005/28 cap. P.E.G. 5 "Spese per servizi conto terzi", del bilancio corrente esercizio in corso di formazione dando atto che il corrispondente capitolo del Bilancio 2012 presentava una disponibilità pari ad € 500.000,00 e che sullo stesso sono stati assunti impegni di spesa per € 120.512,85;

Acc. n. 52-2013

Imp. n. 639-2013



Responsabile del Servizio
Dr.ssa M. G. Russo



Visto di regolarità contabile (1)

D.D. n. 353 del 22.11.2013

Il/la sottoscritto/a _____, ai
sensi dell'art.55, 5° comma, della legge 8.6.1990, n.142, quale risulta sostituito dall'art.6, comma
11, della legge 15.5.1997, n.127;

ATTESTA

l'esatta imputazione contabile e la copertura finanziaria dell'impegno di spesa derivante
dal presente provvedimento.-

Li, 28-11-2013

Il Responsabile Area II

Programmazione - Bilancio
Servizi Finanziari e Tributari
(dott. sa Bianca Fici)

(timbro e firma)



Il/la sottoscritto/a _____

ATTESTA

che nel presente provvedimento il visto di regolarità contabile non è dovuto. -

Li, _____

(timbro e firma)

Affissa all'albo pretorio il **28 GEN. 2014**
Defissa il **13 FEB. 2014**

IL MESSO COMUNALE

Il Segretario Generale del Comune,

CERTIFICA

su conforme relazione del messo incaricato per la pubblicazione degli atti, che la presente determinazione è stata pubblicata all'Albo Pretorio del Comune per quindici giorni consecutivi a partire dal giorno festivo ~~28 GEN. 2014~~ **28 GEN. 2014**, senza opposizioni o reclami.-

Misilmeri, li

IL SEGRETARIO GENERALE
