

Registro generale N. 690 del 24 OTT. 2014

ORIGINALE



COMUNE DI MISILMERI

Area 3 : SOCIALE E CULTURALE

Determinazione del responsabile del servizio

N. 235 A 3 del registro

Data **19.09.2014**

Oggetto: Accertamento impegno e liquidazione 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, I semestre 2014.

Il giorno 19 settembre 2014, 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)*;

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-Sanitarisiciliani che successivamente avrebbero accreditato ai Comuni di residenza dei medesimi caregiver le somme assegnate;

Visto il Decreto Dirigenziale n. 668/S5 del 31.03.2014 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., I semestre 2014, per un importo pari ad € 9.600,00;

Considerato che usufruiranno del contributo, di che trattasi, i care-giver dei nr. 2 utenti residenti nel comune di Ventimiglia di Sicilia, come da allegato;

Visto il sottoconto n. 1864842 del 4.07.2014, emesso dalla Cassa Reg.le siciliana per un ammontare pari ad € 9.600,00, che si allega al presente atto per farne parte integrante e sostanziale;

Vista la deliberazione della Commissione Straordinaria, adottata con i poteri del Consiglio Comunale, n. 19 del 13.09.2014, recante *Variazioni al bilancio di previsione*, con la quale si creano i capitoli concernenti all'argomento, nell'entrata e nella spesa del bilancio d'esercizio 2014;

Considerato di dover procedere all'accertamento e all'impegno delle somme assegnate all'Ente, nella qualità di comune capofila per un importo ammontante ad € 9.600,00, nei capitoli P.E.G. del bilancio corrente esercizio;

Vista la nota prot. n. 4106 del 30.06.2014, acclarata al protocollo generale dell'Ente al nr. 21163 del 02.07.2014, pervenuta dal comune di Ventimiglia di Sicilia attestante l'esistenza in vita di nr. 2 utenti affetti da SLA, residenti nel territorio;

Ritenuto di dover procedere alla liquidazione dell'importo pari ad € 4.800,00 al Comune, sopracitato, di residenza dei caregiver, come da D.A. 889/12, sopra menzionato per il I semestre 2014;

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. 2.02.0230 cap. PEG 154 "Trasferimento somme per sostegno economico agli affetti da SLA" la somma di € 9.600,00, del bilancio corrente esercizio, che presenta uno stanziamento definitivo di € 9.600,00;

Dare atto che la somma di € 9.600,00 dovrà essere imputata sull'int. cod. 1.10.04.05 cap. P.E.G. 1446 "Spesa per il sostegno economico agli affetti da SLA residenti nei comuni del DSS 36", del bilancio corrente esercizio dando atto che presenta una disponibilità pari ad € 9.600,00 e che sullo stesso non sono stati assunti impegni di spesa;

Liquidare e pagare l'importo complessivo di € 4.800,00 quale somma spettante I semestre 2014, ai caregiver degli utenti affetti da SLA, come da elenco allegato, accreditandola al Comune di residenza degli utenti affetti da S.L.A., ovvero Comune di Ventimiglia di Sicilia, codice IBAN IT4V061754371 0000000011290 intrattenuto presso l'istituto bancario Carige.

Acc. n. 44/14

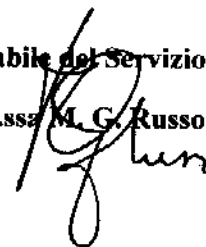
Imp. n. 585/14

Liquid. n. 50/14

Cred. n. 8045

Responsabile del Servizio

Dr.ssa M. G. Russo



Visto di regolarità contabile (1)

D.D. n. 235 del 28/09/14

Il/la sottoscritto/a dott.ssa B. Fici, 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.-

IL RESPONSABILE DELL'AREA II
Economico-finanziaria
(dott.ssa Bianca Fici)

Li, 09.10.2014

(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 OTT. 2014**
Defissa il **13 NOV. 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 OTT. 2014**, senza opposizioni o reclami.-

Misilmeri, li

IL SEGRETARIO GENERALE
