



Comune di FRAZZANO'

Città Metropolitana di Messina



Ufficio Socio-Culturale

P. IVA 00420090839

uffsociali@comunefrazzano.it

PEC: uffsociali@pec.comunefrazzano.it

DETERMINAZIONE N. 23 DEL 01-02-2017

AREA AMMINISTRATIVA

IL RESPONSABILE DELL'AREA

OGGETTO: Buono Socio-Sanitario anno 2016 - Liquidazione ai beneficiari delle somme relative alla quota regionale assegnata e del 20% a carico di questo Comune.

VISTA la Legge 8 novembre 2000, n. 328 con la quale sono state emanate direttive per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali;

VISTO l'art. 10 della Legge Regionale n. 10/2003 di tutela e valorizzazione della famiglia che autorizza l'Assessorato Regionale della Famiglia, delle politiche sociali e delle autonomie locali alla concessione di Buoni Socio-Sanitari da corrispondere con carattere periodico a nuclei familiari con anziani non autosufficienti e/o disabili gravi;

VISTA la delibera n. 6 del comitato dei sindaci del 11/08/2016 che ha stabilito, così come disposto dall'art. 3 del D.P.R.S. 10 luglio 2008, che ogni Comune del Distretto Socio-Sanitario n. 31 dovrà compartecipare all'erogazione del Buono Socio-Sanitario con una quota pari e non inferiore al 20% delle somme assegnate agli ammessi al beneficio;

VISTA la determina n.394 del 31/12/2016 con la quale è stata impegnata la somma complessiva di € 1.904,56 di cui:

- € 1.587,14 quale quota regionale spettante a questo Comune relativamente al buono socio-sanitario 2016 da suddividere tra due beneficiari;
- € 317,42 quale quota di compartecipazione del 20% a carico del Comune di Frazzanò per il buono Socio-Sanitario 2016 da suddividere tra 2 beneficiari;

RITENUTO, pertanto, di dover provvedere alla liquidazione in favore delle 2 famiglie aventi diritto come da allegato schema, per l'importo complessivo cadauno di € 952,28;

VISTA la determina sindacale n. 2 del 02/01/2017 con la quale sono state attribuite al sottoscritto le funzioni di Responsabile dell'Area Amm.va;

VISTI:

- Il vigente O.A.EE.LL. della Regione Siciliana;
- Il D.lgs n. 267/2000;
- La L. n. 241/90, come recepita dalla L.R. 30/2000;

DETERMINA

1. **Di liquidare** in favore dei nominativi indicati nell'allegato schema, parte integrante del presente provvedimento, beneficiari del Buono Socio-Sanitario anno 2016, cadauno:
 - € 793,57 quale quota regionale assegnata relativamente al buono socio-sanitario 2016;
 - € 158,71 quale 20% a carico di questo Comune relativamente al buono socio-sanitario;- Pertanto per un totale cadauno di € 952,28.
2. **Di pubblicare** il presente atto all'Albo Pretorio on line di questo Comune per la durata di 15 giorni consecutivi.

L'Istituto Amm.vo
Giuseppina Lo Presti

Il Responsabile dell'Area Amm.va
Dott. Mileni Antonio

COMUNE DI FRAZZANO'

All. "A"

ELENCO BENEFICIARI BUONO SOCIO-SANITARIO ANNO 2016
Liquidazione della quota regionale + 20% a carico del Comune di Frazzanò

Allegato a determina n. 23 del 01-02-2017

N. Ordine	Nominativo del richiedente	Nominativo anziano non autosufficiente o disabile convivente assistito	Quota regionale	20% Comune di Frazzano	Totale
1	M.M	M.R.	€. 793,57	€. 158,71	€. 952,28
2	L.V.V.	R.C.	€. 793,57	€. 158,71	€. 952,28
TOTALE COMPLESSIVO			€. 1.587,14	€. 317,42	€. 1.904,56

L'Istruttore Amm.vo

Il Responsabile Area Amm.va



COMUNE DI FRAZZANO'
PROV. MESSINA

AREA AMMINISTRATIVA – UFFICIO SERVIZI SOCIALI

PARERE DI REGOLARITA' E CORRETTEZZA AMMINISTRATIVA

Il sottoscritto **Dott. Antonio Mileti**, Responsabile dell'Area Amministrativa, esprime parere favorevole sulla presente **determinazione**, in ordine alla regolarità e correttezza amministrativa, ai sensi dell'art. 147-bis, comma 1, del D. Lgs. 267/2000.

Data 01-02-2017

Responsabile Area Amministrativa

Dr. Antonio MILETI

VISTO DI REGOLARITA' CONTABILE ATTESTANTE LA COPERTURA FINANZIARIA

Il sottoscritto **Dr. Antonio MILETI**, Responsabile dell'Area Economico-Finanziaria, ai sensi e per gli effetti dell'art. 183, comma 7° del D.Lgs 267/2000, nonché del vigente Regolamento comunale sui controlli interni, vista la presente Determinazione _ " APPONE il visto di regolarità contabile FAVOREVOLE (ovvero) NON FAVOREVOLE

ed ATTESTA la copertura finanziaria con le seguenti modalità ed imputazioni contabili regolarmente registrati ai sensi dell'art. 191, comma 1, del D.Lgs. n. 267/2000

Impegno	Data	Importo	Capitolo	Esercizio
323	31-12-2016	1.587,16	11040306	2016
324	31-12-2016	317,42	11040505	2016

Data 01-02-2017

Responsabile Area Economico-Finanziaria

Dr. Antonio MILETI

VISTO DI COMPATIBILITA' MONETARIA

Si attesta la compatibilità del programma dei pagamenti conseguenti alla predetta spesa con i relativi stanziamenti di bilancio e con le regole di finanza pubblica (art. 9 comma 1, lett. a), punto 2 del D.L. 78/2009)

Data 01-02-2017

Responsabile Area Economico-Finanziaria

Dr. Antonio MILETI

Su attestazione del Responsabile alle pubblicazioni, si certifica che copia della presente determina è stata pubblicata all'Albo Pretorio On-Line del Comune dal giorno _____ col n. _____ di registro e vi è rimasta per giorni 15 consecutivi.

Data _____

Il Messo notificatore

Il Responsabile delle Pubblicazioni