



Det. dell'Uff.Serv.Soc.  
N. 21 del 03/02/2012

COMUNE DI CALATABIANO  
(PROVINCIA DI CATANIA)  
Ufficio: Servizio Sociale

|  |
|--|
| <input type="checkbox"/> Ufficio           |
| <input type="checkbox"/> Ragioneria        |
| <input type="checkbox"/> Segretario Com.le |
| <input checked="" type="checkbox"/> Albo   |
| <input type="checkbox"/> Segreteria        |

DETERMINAZIONE del Reg:Gen. N° 102 DEL 07.02.2012

**OGGETTO:** Liquidazione del contributo spese di viaggio per terapie riabilitative.  
Anno 2011.

### Il Responsabile dell' Amministrativa

**Vista** la L.R. n.16/86;

**Vista** la determinazione del Servizio Sociale n. 817 del 01.08.2011 (n. int. 125 del 26.07.2011), avente per oggetto: "L.R. 16/86. Integrazione impegno di spesa per rimborso spese di viaggio anno 2011";

**Viste** le istanze, aventi ad oggetto: "Rimborso spese di viaggio", con utilizzo mezzo proprio per terapie riabilitative presso centri convenzionati e rispettive autorizzazioni rilasciate dall'Azienda Unità Sanitaria Locale n° 3, o presidi ospedalieri, di seguito elencate:

- 1) "OMISSIS" nota prot. n. 334 del 10/01/2012, presso il Centro di Riabilitazione "A.I.A.S" di Taormina, per n. 96 trattamenti terapeutici. Periodo dal 01/07/2011 al 31/12/2011;
- 2) "OMISSIS" nota prot. n.1253 del 27/01/2012, presso Presidio Ospedaliero "Garibaldi" per n. 16 trattamenti terapeutici. Periodo dal 11/05/2011 al 31/12/2011;
- 3) "OMISSIS" nota prot. n. 563 del 16/01/2012, presso il Centro di Riabilitazione "CE.S.A.R.D." di Giarre, per n. 28 trattamenti terapeutici. Periodo dal 01/10/2011 al 31/12/2011;
- 4) "OMISSIS" nota prot. n. 615 del 17/01/2012, presso il Centro di Riabilitazione "A.I.A.S" di Taormina, per n. 71 trattamenti terapeutici. Periodo dal 01/07/2011 al 31/12/2011;
- 5) "OMISSIS" nota prot. n. 495 del 13/01/2012, presso il Centro di Riabilitazione "CE.S.A.R.D." di Giarre, per n. 25 trattamenti terapeutici. Periodo dal 01/10/2011 al 31/12/2011;
- 6) "OMISSIS" nota prot. n. 335 del 10/01/2012, presso l'Unità Operativa di Neuropsichiatria Infantile – Distretto Catania 2, per n. 18 trattamenti terapeutici. Periodo dal 15/02/2011 al 08/11/2011;

**Viste** le certificazioni rilasciate dai rispettivi centri di riabilitazione o presidi ospedalieri, rispettivamente, sopra indicate;

**Preso atto** che il rimborso è equiparato ad 1/5 del costo del carburante, che:

nel I° trimestre 2011 risulta essere circa di € 1,50 al litro ( $€1,50/5=€0,30$ );

nel II° trimestre 2011 risulta essere circa di € 1,57 al litro ( $€1,57/5=€0,31$ );

nel III° trimestre 2011 risulta essere circa di € 1,62 al litro ( $€1,62/5=€0,32$ );

nel IV° trimestre 2011 risulta essere circa di € 1,65 al litro ( $€1,65/5=€0,33$ );

**Visto** l'art. 184 del D.Leg.vo del 18/08/2000, n.267 (Testo Unico delle leggi sull'Ordinamento degli Enti Locali), concernente le procedure per la liquidazione della spesa;

**Visto** il vigente Regolamento di contabilità;

## DETERMINA

**Per le motivazioni espresse nella parte espositiva, che si intendono interamente riportate e trascritte:**

**LIQUIDARE**, in favore dei seguenti richiedenti, il contributo spese di viaggio a fianco di ciascuno segnato:

|   | Cognome   | Nome      | Data n.   | Luogo n.  | di Codice fiscale | contributo   |
|---|-----------|-----------|-----------|-----------|-------------------|--|
| 1 | "OMISSIS" | "OMISSIS" | "OMISSIS" | "OMISSIS" | "OMISSIS"         | III°trim.= 0,32*Km 12*50)= € 192,00<br>IV°trim.= 0,33*Km 12*46)= € 182,16<br><b>TOT. € 374,16</b>  |
| 2 | "OMISSIS" | "OMISSIS" | "OMISSIS" | "OMISSIS" | "OMISSIS"         | II°trim.= (0,31*Km 102*2)=€ 63,24<br>III°trim.= (0,32*Km102*1)=€ 32,64<br>IV°trim.= (0,33*Km102*13)=€437,58<br><b>TOT. € 533,46</b>  |
| 3 | "OMISSIS" | "OMISSIS" | "OMISSIS" | "OMISSIS" | "OMISSIS"         | IV°trim.= 0,33*Km 30*28)= € 277,20<br><b>TOT.€ 277,20</b>  |
| 4 | "OMISSIS" | "OMISSIS" | "OMISSIS" | "OMISSIS" | "OMISSIS"         | III°trim.= 0,32*Km 12*38)= € 145,92<br>IV°trim.= 0,33*Km 12*33)= € 130,68<br><b>TOT. € 276,60</b>  |
| 5 | "OMISSIS" | "OMISSIS" | "OMISSIS" | "OMISSIS" | "OMISSIS"         | IV°trim.= 0,33*Km 30*25)= € 247,50<br><b>TOT. € 247,50</b>   |
| 6 | "OMISSIS" | "OMISSIS" | "OMISSIS" | "OMISSIS" | "OMISSIS"         | I° trim.= (0,30*Km 102*6)= € 183,60<br>II° trim.= (0,31*Km 102*4)= € 126,48<br>III° trim.= (0,32*Km102*6)= € 195,84<br>IV° trim.= (0,33*Km102*2)=€ 67,32<br><b>TOT. € 573,24</b> |

**Tot. € 2.282,16**

**Emettere**, in esecuzione al presente provvedimento, mandato di pagamento per l'importo complessivo di € 2.282,16 ai sopra indicati beneficiari;

**Dare atto** che la spesa di € 2.282,16 trova imputazione al cod. 1.10.04.03, cap. 19, del bilancio 2011 (pren. n. 999/2011);

**Trasmettere** la presente determinazione al servizio finanziario, nonché all'ufficio di Segreteria per essere pubblicato per giorni 15 all'Albo Pretorio Comunale.

**Il Responsabile del Servizio  
(Sig.ra Antonina Samperi)**

*Antonina Samperi*



**Il Segretario Comunale  
(d.ssa Concetta Puglisi)**

*Concetta Puglisi*

**Si autorizza ai sensi dell'art. 97, co. 4, lett.D), del D.Lgs. n. 267/00**

**IL SINDACO**

*[Handwritten signature of the Mayor]*