

Determina dell'Uff. Serv.Soc.

N. 76 del 12/08/2015



Ufficio
 Ragioneria
 Segretario Com.le
 Albo
 Segreteria

COMUNE DI CALATABIANO

(PROVINCIA DI CATANIA)

Ufficio: Servizio Sociale

DETERMINAZIONE DEL REGISTRO GENERALE N. 646 DEL 12/08/2015

OGGETTO: Liquidazione per contributo spese di viaggio per terapie riabilitative.
Periodo: I° Semestre 2015 .

IL RESPONSABILE DELL'AREA AMMINISTRATIVA

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

Vista la deliberazione di C.C. n. 41 del 29/09/2014, avente per oggetto: Approvazione Regolamento Comunale per rimborso spese di viaggio per soggetti portatori di handicap.

Vista la determina del Responsabile dell'Area Amministrativa: n. 1031 del 29.12.2014 (n.int. 176 del 22.12.2015), avente per oggetto: "L.R. n. 16/86. Impegno di spesa per rimborso spese di viaggio anno 2015";

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. 9186 del 16/07/2015, presso il Centro di Riabilitazione "A.I.A.S" di Taormina, per n.71 trattamenti terapeutici. Periodo: dal 01.01.2015 al 31.03.2015 per n. 37 trattamenti terapeutici. Periodo: dal 01.04.2015 al 30.06.2015 per n. 34 trattamenti terapeutici ;
- 2) "Omissis", nota prot. n. 9471 del 22/07/2015, presso Presidio Ospedaliero "Garibaldi" per n. 13 trattamenti terapeutici. Periodo II° trimestre 2015;
- 3) "Omissis", nota prot. n. 9546 del 23/07/2015, presso l'Azienda Ospedaliera "Garibaldi" per n. 9 trattamenti terapeutici. Periodo: II° trimestre 2015;
- 4) "Omissis", nota prot. 10150 del 05/08/2015, presso il Centro di Riabilitazione "CE.S.A.R.D." di Giarre , per n. 42 trattamenti terapeutici. Periodo II° trimestre 2015;

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

nel I° trimestre 2015 risulta essere circa di € 1,641 al litro (€1.641/5=€ 0,329);

nel II° trimestre 2015 risulta essere circa di € 1.724 al litro (€ 1.724/5=€ 0,345)

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 dette nella parte espositiva, che si intendono ripetute e trascritte;

Liquidare, la somma di € 1.495,71 contributo spese di viaggio, come a fianco riportato, a favore dei seguenti nominativi;

Cognome	Nome	Data	Luogo di nascita	Codice fiscale	Contributo
"Omissis"	"Omissis"	"Omissis"	"Omissis"	"Omissis"	I°trim.= 0,329*Km 12*37= € 146,07 II°trim.= 0,345*Km 12*34)= € 140,76 € 286,83
"Omissis"	"Omissis"	"Omissis"	"Omissis"	"Omissis"	II°trim.=0,345*Km102*13= € 457,47 TOT.€ 457,47
"Omissis"	"Omissis"	"Omissis"	"Omissis"	"Omissis"	II°trim.= 0,345*Km102*9= € 316,71 TOT. € 316,71
"Omissis"	"Omissis"	"Omissis"	"Omissis"	"Omissis"	II°trim.=0,345*Km30*42=€ 434,70 TOT. € 434,70

Tot. € 1.495,71

Dare atto che in riferimento all'istruttoria ed all'adozione del presente atto non ricorrono situazioni di conflitto di interesse, neanche potenziale, con l'impresa interessata al procedimento, capace di incidere negativamente sull'imparzialità del Responsabile di Area/Responsabile di Servizio/del Responsabile di Procedimento, ne sussistono tra Responsabile di Area/Responsabile di Servizio/Responsabile di Procedimento, con i/i soggetti (titolari, soci, amministratori e dipendenti) relazioni di parentela o di affinità entro il quarto grado;

Dare atto, altresì, che si provvederà alla pubblicazione nei confronti dei beneficiari a cui verrà erogato un importo superiore a mille Euro;

Dare atto, altresì, che il Responsabile Unico della Procedura di affidamento e di esecuzione del contratto pubblico in oggetto ai sensi dell'art. 10 del D.Lgs. n. 163/06 il Resp.le dell'Area Amministrativa Comm. Isp. Sup. Carmelo Paone;

Emettere, in esecuzione al presente provvedimento mandato di pagamento per l'importo complessivo di € 1.495,71 ai sopra indicati beneficiari;

Dare atto che la spesa di € 1.495,71 trova imputazione al cod. 1.10.04.03/19 del bilancio 2015 (impegno n. 1539/2014)

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 Responsabile dell'Area Amministrativa
(Comm. Isp. Sup. Carmelo Paone)**

Carmelo Paone