

Determina dell'Uff.Serv.Soc.  
N 118 del 29.12.2015



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

COMUNE DI CALATABIANO  
(PROVINCIA DI CATANIA)

DETERMINAZIONE del Registro generale N° 931 DEL 29-12-2015

**OGGETTO:** Affidamento in convenzione del servizio di trasporto soggetti portatori di handicap con:  
Istituto CE.S.A.R.D. di Mascali CIG: [Z9417B8061]

**IL RESPONSABILE DELL'AREA AMMINISTRATIVA**

**VISTA** la delibera di C.C. n. 10 del 28.02.1997, esecutiva ai sensi di legge, avente per oggetto: "Approvazione schema di convenzione relativa al servizio trasporto soggetti portatori di handicap";

**Richiamato** l'atto di indirizzo di cui alla delibera di G.C. n. 166 del 30.11.2005, esecutiva ai sensi di legge, avente per oggetto: "Affidamento in convenzione del servizio di trasporto soggetti portatori di handicap";

**VISTA** la determinazione del Responsabile dell'Area Amministrativa n. 1472 del 22.12.2005 (reg.int. n. 238 del 19.12.2005), avente per oggetto: "Affidamento in convenzione del servizio di trasporto soggetti portatori di handicap";

**VISTA** la determinazione del Responsabile dell'Area Amministrativa n. 1163 del 07.11.2008 (reg. int. n. 182 del 06.11.2008), avente per oggetto: "Affidamento in convenzione del servizio di trasporto soggetti portatori di handicap";

**VISTA** la determinazione del Responsabile dell'Area Amministrativa n. 1361 del 30.12.2011 (reg. int.n. 234 del 29.12.2011), avente per oggetto: " Impegno di spesa per il trasporto soggetti portatori di handicap.Anno 2012.[CIG:3776878A50]";

**VISTA** la determinazione del Responsabile dell'Area Amministrativa n. 960 del 19.10.2012 (reg. int.n. 155 dell'11.10.2015), avente per oggetto: " Affidamento in convenzione del servizio di trasporto soggetti portatori di handicap con:

Associazione A.I.A.S. di Acireale CIG: [461368447A];

Istituto CE.S.A.R.D. di Mascali CiG:[4616967980]

**DATO ATTO** che, con convenzione n. 05 del 19.12.2012 reg. scrittura privata non autenticata è stato affidato il servizio in oggetto all' Istituto CE.S.A.R.D.;

**VISTA** la nota prot. n. 15079 del 01.12.2015 con la quale l'Istituto CE.S.A.R.D. comunica la spesa, presumibilmente per l'anno 2016 è di € 15.000,00;

**PRESO ATTO** della disponibilità finanziaria, impegnare la somma di € 13.500,00 per il sopracitato servizio;

**RITENUTO** necessario, al fine di assicurare il trasporto dei soggetti portatori di handicap di questo comune, stipulare la convenzione con il suddetto Istituto;

**VISTO** l'art. 13 comma 1 della L.R. n. 33/91;

**VISTO** l'art. 5 della L.R. n. 16/86;

**VISTO** l'O.A.EE.LL. vigente nella Regione Siciliana;

**DETERMINA**

**Affidare** in convenzione, a trattativa diretta, il Servizio di trasporto dei soggetti portatori di handicap, per un periodo di anni uno, ossia sino al 31.12.2016 all'Istituto CE.S.A.R.D. secondo lo schema di convenzione approvato con delibera di C.C. n. 10 del 28.02.1997;

**Impegnare** per quanto sopra, la spesa complessiva di € 13.500,00, al cap. 11040319/1, del bilancio pluriennale 2015/2017 – esercizio finanziario 2016;

**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 il/i soggetti (titolari, soci, amministratori e dipendenti) relazioni di parentela o di affinità entro il quarto grado;

**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 è il Resp.le dell'Area Amministrativa Comm. Isp. Sup. Carmelo Paone;

**Dare atto** che l'obbligazione diverrà esigibile entro il 31.12.2016;

**Trasmettere** il presente atto, al Servizio Finanziario, al Centro Studi Assistenza Recupero Disabili, all'ufficio di Segreteria per essere pubblicato per 15 giorni all'Albo pretorio comunale.

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



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



**VISTO DI REGOLARITA' CONTABILE ATTESTANTE LA COPERTURA FINANZIARIA**

Il sottoscritto Responsabile dell'Area Economico Finanziaria

Ai sensi e per gli effetti di cui:

- all'art.55, co.5, della legge 8 giugno 1990, n.142, recepito dall'art. 1, co.1, lett. I) della legge regionale 11 dicembre 1991, n.48/91;
- all'art.6 del regolamento del sistema integrato dei controlli interni, approvato con deliberazione del consiglio comunale n.13 del 05.04.2013;

appone, sul presente atto, il Visto di regolarità contabile, attestante la copertura finanziaria della spesa di

€ 13.500,00 del Bilancio pluriennale 2015/2017 esercizio finanziario 2016,

sul Cap. 11040319/1 Imp. n. 1650/2015

Calatabiano li, 29/12/2015

IL RESP. DELL'AREA ECON. – FINANZ.

Rag. Rosalba Pennino

NON COERENTE CON LE REGOLE  
DI TEMPESTIVITA' DEI PAGAMENTI

Data 29/12/2015

Firma \_\_\_\_\_