



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

COMUNE DI CALATABIANO
(CITTÀ METROPOLITANA DI CATANIA)
Ufficio: Servizio Sociale

DETERMINAZIONE N° 881 DEL 16.12.2016

OGGETTO: Approvazione graduatoria dei beneficiari dei buoni spesa convenzionati con esercizi commerciali siti nel Comune di Calatabiano.

IL RESPONSABILE DELL'AREA AMMINISTRATIVA

Vista la deliberazione di G.C. n. 103 del 02/11/2016, esecutiva ai sensi di legge, avente per oggetto: "Concessione vantaggio economico mediante attribuzione buoni spesa finalizzati all'acquisto di generi alimentari di prima necessità a nuclei familiari residenti in condizione di disagio socio- economico";

Preso atto che mediante avviso pubblico del 28/11/2016, si è provveduto a dare massima pubblicizzazione dell'intervento;

Vista la graduatoria dei richiedenti, redatta dall'Assistente Sociale incaricata dal Comune, che si allega alla presente per farne parte integrante;

Dato atto che sono state presentate n. 46 domande, l'entità del budget complessivo è di € 3.000,00 e che l'ammontare da assegnare ad ognuno è di € 100,00, pertanto, è stato necessario formulare una graduatoria secondo i criteri stabiliti con deliberazione di G.C. n. 103 del 02/11/2016, come di seguito:

1. residenza da almeno un anno nel Comune di Calatabiano;
2. dichiarazione sostitutiva unica con attestazione ISEE dell'intero nucleo familiare non superiore a 3.000,00 euro;
3. a parità di reddito ISEE ha preferenza il nucleo familiare più numeroso;
4. a parità di reddito ISEE e del numero di componenti del nucleo familiare ha preferenza il richiedente con età anagrafica maggiore;
5. a parità di reddito ISEE, del numero di componenti del nucleo familiare e di anzianità anagrafica del richiedente ha preferenza il nucleo familiare che versa in particolare stato di bisogno come da relazione dell'assistente sociale;
6. relazione complessiva assistente sociale comprovante lo stato di disagio socio-economico dei beneficiari;

Ritenuto, pertanto, concedere a n. 30 beneficiari, nel rispetto della graduatoria, i buoni spesa di € 100,00 ciascuno spendibili dal 20 dicembre al 31 dicembre 2016;

DETERMINA

Approvare la graduatoria redatta dall'Assistente Sociale incaricata dal Comune, che comprende n. 38 nominativi in possesso dei requisiti, n. 06 nominativi non in possesso dei requisiti reddituali e n. 02 nominativi esclusi, che si allega alla presente per farne parte integrante;

Concedere in favore di n. 30 beneficiari, nel rispetto della graduatoria, i buoni spesa di € 100,00 ciascuno spendibili dal 20 al 31 dicembre 2016, presso gli esercizi commerciali convenzionati con il Comune di Calatabiano;

Dare atto che la spesa di € 3.000,00 trova imputazione al cod 10040506 Miss. 12 Prog. 7 Tit. 1 bilancio 2016;

Dare atto che in riferimento all'istruttoria e 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/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 del procedimento è la sig.ra Filippa Concetta Catalano;

Trasmettere copia del presente atto per la pubblicazione all'Albo Pretorio online del sito istituzionale del Comune.

Il Responsabile del procedimento
(*Filippa Concetta Catalano*)

Filippa Concetta Catalano



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

1



• COMUNE DI CALATABIANO

• (PROVINCIA DI CATANIA)
Piazza Vittorio Emanuele, 32 - 95011 CALATABIANO
UFFICIO SERVIZI SOCIALI
Tel 095- 7760017 Fax: 095-7760025
e mail: assistentesociale@comune.calatabiano.ct.it

GRADUATORIA BENEFICIARI PER LA CONCESSIONE DI BUONI SPESA UNA TANTUM IN FAVORE DEI NUCLEI FAMILIARI IN DISAGIO SOCIO-ECONOMICO.

N.	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	N. COMP. NUCLEO FAMILIAR	ISEE
1	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	5	€0,00
2	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	4	€0,00
3	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	4	€0,00
4	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	4	€0,00
5	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	4	€0,00
6	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	4	€0,00
7	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	4	€0,00
8	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	4	€0,00
9	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	3	€0,00
10	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	3	€0,00
11	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	3	€0,00
12	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	3	€0,00
13	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	3	€0,00
14	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	3	€0,00
15	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	2	€0,00
16	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	1	€0,00
17	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	1	€0,00
18	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	3	€1,07
19	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	3	€2,32
20	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	2	€4,20
21	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	3	€15,00
22	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	3	€141,47
23	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	6	€146,75
24	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	5	€542,04
25	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	6	€569,88
26	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	5	€665,37
27	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	4	€737,67
28	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	8	€770,05
29	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	4	€840,69
30	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	3	€893,24
31	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	4	€958,82
32	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	5	€1015,51
33	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	5	€1735,44
34	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	4	€1923,47

35	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	3	€2052,55
36	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	2	€2378,60
37	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	4	€2822,44
38	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	5	€2887,54



L'Assistente Sociale
Dott.ssa Anna Vecchio

Anna Vecchio

GRADUATORIA ESCLUSI PERCHE' SUPERANO SOGLIA ISEE DI € 3.000,00 PER LA CONCESSIONE DI BUONI SPESA UNA TANTUM IN FAVORE DEI NUCLEI FAMILIARI IN DISAGIO SOCIO-ECONOMICO.

N.	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	N. COMP. NUCLEO FAMILIARE	ISEE
1	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	2	€ 3.040,69
2	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	3	€ 3.286,37
3	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	4	€ 3.578,99
4	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	3	€ 3.748,92
5	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	6	€ 3.887,25
6	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	4	€ 16.167,78

ESCLUSI PERCHE' NON RESIDENTI DA UN ANNO A CALATABIANO

N.	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	N. COMP. NUCLEO FAMILIARE	ISEE
1	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	3	€ 771,77

ESCLUSI PERCHE' PRIVI DI DOCUMENTAZIONE

N.	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	N. COMP. NUCLEO FAMILIARE	ISEE
1	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	2	€ -



L'Assistente Sociale
Dott.ssa Anna Vecchio

Anna Vecchio