

Determina dell'Uff. Serv.Soc.

N. 04 del 21/01/2016



Ufficio
 Ragioneria
 Segretario Com.le
 Albo
 Segreteria

COMUNE DI CALATABIANO

(PROVINCIA DI CATANIA)

Ufficio: Servizio Sociale

DETERMINAZIONE DEL REGISTRO GENERALE N° 29 DEL 22/01/2016

OGGETTO: Liquidazione per contributo spese di viaggio per terapie riabilitative.
Periodo: II° 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 22.12.2014), 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"**, note prott. n. 13944 del 04.11.2015, n. 15331 del 07.12.2015 e n.134 del 07/01/2016, presso Centro di Riabilitazione "Villaggio San Giuseppe"di Aci S. Antonio, per n. 74 trattamenti terapeutici.Periodo: IV° trimestre 2015;
- 2) **"Omissis"**, nota prot. n. 189 del 08/01/2016, presso Azienda Ospedaliera "Garibaldi"per n. 14 trattamenti terapeutici. Periodo IV° trimestre 2014;
- 3) **"Omissis"**, nota prot. n. 381 del 13/01/2016, presso il Centro di Riabilitazione "A.I.A.S" di Taormina, per n.68 trattamenti terapeutici. Periodo: dal 01.07.2014 al 30.09.2014 e per n. 32 trattamenti terapeutici. Periodo: dal 01.10.2015 al 31.12.2015 per n. 36 trattamenti terapeutici ;
- 4) **"Omissis"**, nota prot. 389 del 13/01/2016, presso il Centro di Riabilitazione "CE.S.A.R. D." di Giarre , per n. 18 trattamenti terapeutici.Periodo IV° trimestre 2015;
- 5) **"Omissis"**, nota prot. n. 530 del 15/01/2016, presso l'Azienda Ospedaliera "Garibaldi" per n. 6 trattamenti terapeutici. Periodo: IV°trimestre 2015;

Preso atto che il rimborso è equiparato ad 1/5 del costo del carburante, che:
nel III° trimestre 2015 risulta essere circa di € 1,571 al litro (€1,571/5=€ 0,36);
nel IV° trimestre 2015 risulta essere circa di € 1,471 al litro (€1,471/5=€ 0,34)

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 € 2.311,464 per contributo spese di viaggio, come a fianco riportato, a favore dei seguenti nominativi;

Cognome	Nome	Data n.	Luogo di n.	Codice fiscale	contributo
"Omissis"	"Omissis"	"Omissis"	"Omissis"	"Omissis"	IV°trim.=0,294*Km 60*74=€ 1.305,36 TOT. € 1.305,36
"Omissis"	"Omissis"	"Omissis"	"Omissis"	"Omissis"	IV°trim.=0,294*Km102*14=€ 419,832 TOT. € 419,832
"Omissis"	"Omissis"	"Omissis"	"Omissis"	"Omissis"	III°trim.= 0,314*Km 12*32= € 120,576 IV°trim.= 0,294*Km 12*36)=€ 127,008 TOT. € 247,584
"Omissis"	"Omissis"	"Omissis"	"Omissis"	"Omissis"	IV°trim.=0,294*Km 30*18= € 158,76 TOT. € 158,76
"Omissis"	"Omissis"	"Omissis"	"Omissis"	"Omissis"	IV°trim.=0,294*Km102*6=€ 179,928 TOT. €179,928

Tot. € 2.311,464

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 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 del Procedimento è la Sig.ra Antonina Samperi;

Emettere, in esecuzione al presente provvedimento mandato di pagamento per l'importo complessivo di € 2.311,464 ai sopra indicati beneficiari;

Dare atto che la spesa di € 2.311,464) trova imputazione al cap. 19 cod.1100403 (imp. n. 1539/2014)

Trasmettere la presente determinazione al servizio finanziario e al Segretario Comunale;

Disporre che la presente determina venga pubblicata all'Albo pretorio on-line di questo Comune.

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



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

