



Determina dell'Uff. Serv.Soc.

N. 94 del 18-08-2017

Ufficio  
 Ragioneria  
 Albo  
 Segreteria

COMUNE DI CALATABIANO  
(CITTA' METROPOLITANA DI CATANIA)

UFFICIO: SERVIZIO SOCIALE

**DETERMINAZIONE DEL REGISTRO GENERALE N. 572 DEL 18-08-2017**

**OGGETTO:** Liquidazione rimborso spese di viaggio per soggetti portatori di handicap II° Trimestre anno 2017 .

### **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. 772 del 08/11/2016 (int. n. 82 del 27.10.2016), avente per oggetto: " L.R. 16/86. Integrazione impegno di spesa per rimborso spese di viaggio anno 2017";

**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. 5681 del 05/05/2017, n. 7283 del 07/06/2017 e n. 8626 del 06/07/2017, presso Centro di Riabilitazione "Villaggio San Giuseppe" di Aci S. Antonio, per n. 69 trattamenti terapeutici relativi al II° trimestre 2017;
2. **OMISSIS** nota prot. n. 8688 del 07/07/2017, presso Azienda Ospedaliera "Garibaldi" per n. 15 trattamenti terapeutici relativi al II° trimestre 2017;
3. **OMISSIS** nota prot. n. 9434 del 25/07/2017, presso A.I.A.S. Sez. Taormina, per n. 16 trattamenti terapeutici relativi al II° trimestre 2017;
4. **OMISSIS** nota prot. n. 10360 del 17/08/2017, presso Azienda Ospedaliera "Garibaldi" per n. 05 trattamenti terapeutici relativi al II° trimestre 2017;

**Preso atto** che il rimborso è equiparato ad 1/5 del costo del carburante, che: nel II° trimestre 2017 risulta essere circa di € 1,551 al litro ( € 1,551/5= € 0,31)

**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 qui si intendono ripetute e trascritte;**

**Liquidare**, la somma di € 1.975,32 come contributo spese di viaggio a favore dei seguenti nominativi;

| Cognome          | Nome             | Data n.          | Luog di n.       | Codice fiscale                       | contributo                            |
|------------------|------------------|------------------|------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|
| OMISSIS          | OMISSIS          | OMISSIS          | OMISSIS          | OMISSIS                              | Il°trim.=0,31*Km 60*69=<br>€ 1.283,40 |
| OMISSIS          | OMISSIS          | OMISSIS          | OMISSIS          | OMISSIS                              | Il°trim.=0,31*Km102*15=<br>€ 474,30   |
| OMISSIS          | OMISSIS          | OMISSIS          | OMISSIS          | OMISSIS                              | Il°trim.=0,31*Km 12*16=<br>€ 59,52    |
| OMISSIS          | OMISSIS          | OMISSIS          | OMISSIS          | OMISSIS                              | Il°trim.=0,31*Km 102*05=<br>€ 158,10  |
| //////////////// | //////////////// | //////////////// | //////////////// | //////////////////////////////////// | ////////////////////////////////////  |

**Tot. € 1.975,32**

**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 del presente atto è l'Istruttore Direttivo Amministrativo Maria Brunetto;

**Emettere**, in esecuzione al presente provvedimento mandato di pagamento per l'importo complessivo di € 1.975,32 ai sopra indicati beneficiari;

**Dare atto** che la spesa di € 1.975,32 trova imputazione al cod. 11040319 Miss. 12, Prog. 1, Tit. 1 del bilancio pluriennale 2016/2018 esercizio finanziario 2017 imp. n. 1259/2016 ;

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

L'Istruttore Direttivo Amm.vo  
Maria Brunetto



Il Responsabile dell'Area Amministrativa  
Comm. Isp. Sup. Carmela Paone

