



COMUNE DI PALMA DI MONTECHIARO  
Provincia di Agrigento

**Registro Generale**

n. 928 del 09/08/2017

**ORIGINALE DI DETERMINAZIONE DEL CAPO SETTORE**

**SERVIZI SOCIALI E CULTURALI**

N. 206 del registro

Data 04/08/2017

**Oggetto: OMISSIS - liquidazione assistenza ai sensi dell'art. 15 del Regolamento  
Comunale per servizio di Aiuto Domestico Disabili per il periodo che va dal  
04/07/2017 al 03/08/2017.**

**ANNO 2017**

L'anno duemiladiciassette, il giorno 04 del mese di agosto alle ore 13,00 , nella sua stanza.

**IL CAPO SETTORE  
SERVIZI SOCIALI E CULTURALI**

Visto l'O.R.EE.LL.;

Vista la Legge 142/90, recepita con Legge Regionale n. 48/91;

Visto il Decreto L.vo n. 267/2000;

Visto il vigente Regolamento comunale di contabilità, approvato con deliberazione di C.C. n. 29/02;

Visto il Regolamento per la concessione dei contributi approvato con Delibera Comunale n. 66 del 27/10/1999 e successive modifiche;

Vista la Delibera Commissariale di approvazione del D.U.P. n. 14 del 17/05/2017;

Vista la Delibera di approvazione del Bilancio Comunale n. 15/05/2017.

## IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Visto l'art. 15 del vigente Regolamento Comunale per la concessione dei contributo assistenziali, esecutivo, il quale prevede che le finalità assistenziali possono essere conseguite impiegando i soggetti in difficoltà economica, nello svolgimento di attività e servizi utili per la collettività;

Dato che si tratta di spesa assistenziale, disciplinata dall'art. 15 del vigente regolamento Comunale per l'assistenza economica;

Che gli utenti utilizzati sono cittadini che versano, effettivamente, in condizioni economiche precarie e che hanno presentato istanza di contributo economico, come risulta dalla segnalazione del Servizio Sociale Professionale;

Preso atto che con determinazione del Capo Settore n. 38 del 24/01/2017, la Signora OMISSIS nata a OMISSIS C.F. OMISSIS, e residente a Palma di Montechiaro in OMISSIS, è stata chiamata ad eseguire quanto previsto dal 2° comma dell'art. 15 del vigente regolamento, in qualità di addetto all'Aiuto Domestico Disabili nel periodo che va dal 04/07/2017 al 03/08/2017;

Preso atto che è necessario liquidare € 421,20, per il periodo compreso tra il 04/07/2017 e il 03/08/2017;

Considerato che la somma è stata impegnata con Determina del Capo Settore al Cap. 8596 ( Imp. n. 81277).

### PROPONE

Di liquidare alla Signora OMISSIS nata a OMISSIS il OMISSIS C.F. OMISSIS , e residente in Gibildolce, 21 , l'importo di € 421,20 per il periodo che va dal 04/07/2017 al 03/08/2017;

Che la somma di € 1.550,00 è stata impegnata, con Determina del Capo Settore n.125 del 27/04/2017, sul Cap. 8596 denominato "Assistenza economica a famiglie bisognose e in difficoltà" Imp. n.81277.

Data \_\_\_\_\_

Il Responsabile del Servizio  
L'Assistente Sociale  
Piazza Rosa Giuseppa

### DETERMINA

Di approvare la superiore proposta che qui si intende materialmente riportata.

La presente determinazione si trasmette al responsabile del servizio Finanziario ai sensi e per gli effetti di cui al Comma 4, art. 184 del Decreto L.vo n. 267/2000

Data \_\_\_\_\_

Il Capo Settore Servizi Sociali e Culturali  
Dr. Angelo Sardone

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO AFFARI SOCIALI E CULTURALI

Attesta la regolarità tecnica in ordine alla regolarità e correttezza dell'azione amministrativa, ai sensi dell'art. 147-bis, 1° comma del T.U.O.E.E.LL.

Data \_\_\_\_\_

Il Responsabile del Settore Affari Sociali e Culturali  
Dr. Angelo Sardone

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

Effettuati i controlli e riscontri amministrativi, contabili e fiscali sull'atto, si oppone il visto di regolarità contabile, ai sensi del comma 4 art. 184 del D.L.vo 267/2000

data \_\_\_\_\_

Il Capo Settore Servizi Finanziari  
Dr. Rosario Zarbo

## IL CAPO SETTORE

F.to \_\_\_\_\_

---

Il sottoscritto Segretario Comunale

### CERTIFICA

che la presente determinazione è stata pubblicata all'albo pretorio per giorni 15 consecutivi dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_.

IL MESSO COMUNALE

---

Dalla Residenza Municipale, li \_\_\_\_\_

IL SEGRETARIO COMUNALE

---

---

E' copia conforme all'originale, da servire per uso amministrativo.

Dalla Residenza Municipale, li \_\_\_\_\_

IL SEGRETARIO COMUNALE

---

### ATTESTAZIONE DI COPIA

La presente è copia conforme all'originale documento conservato agli atti. Le eventuali parti omesse ai sensi della normativa sul rispetto della privacy non contrastano con il contenuto dello stesso. Si rilascia per uso pubblicazione on line sul sito internet istituzionale (art. 32 legge 69/2009).

Palma di Montechiaro 23/08/2017

Il Funzionario incaricato  
Dott. Angelo Sardone