



Comune di Palma di Montechiaro

Provincia di Agrigento

Registro Generale

n. _____

del _____

**ORIGINALE DI DETERMINAZIONE DEL CAPO SETTORE
SERVIZI SOCIALI E CULTURALI**

N. 195 del registro

Data 30/03/2010

Oggetto: Affidamento servizio apertura polizza assicurativa per attività lavorativa anziani all'Agenzia Generale Fondiaria SAI S.P.A. di Agrigento.

ANNO 2010

L'anno duemiladieci, il giorno _____ del mese di _____ alle ore _____, 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;

Premesso che , ai sensi delle LL.RR. n. 87/81 e n. 14/86, in questo Comune è stato attuato il servizio di attività lavorativa per gli anziani, addetti ai servizi, quali custodia e pulizia presso il Centro Sociale Anziani;

Tenuto conto che per l'espletamento del servizio in parola, l'Ufficio Servizi Sociali, ha contattato per le vie brevi alcune Agenzie Assicurazioni locali, operanti nel Settore interessato, per verificare le condizioni più vantaggiose economicamente per l'apertura della polizza assicurativa per infortuni ed R.C.T., per la durata di anni uno, in favore di n. 5 utenti che dovranno espletare il servizio di attività lavorativa presso il Centro Sociale Anziani, per 2 ore giornaliere e per un periodo di tempo non superiore a tre mesi , alternandosi periodicamente nel corso dell'anno;

Dato atto che tra le Agenzie contattate, soltanto l'Agenzia Generale Fondiaria – SAI S.P.A. Divisione SAI di Agrigento ha fatto pervenire a mezzo Fax , preventivo di spesa per quanto richiesto, offrendo € 350,00;

Ritenuto opportuno affidare il servizio di che trattasi all'Agenzia Generale di cui sopra;

DETERMINA

Per i motivi in premessa:

di affidare, la fornitura del servizio di che trattasi, all'Agenzia Generale Fondiaria – SAI S.P.A. Divisione SAI – Via Imera, n. 223 - Agrigento, che ha offerto € 350,00;

di impegnare la somma di € 350,00 al Capitolo 8558 “ Servizi per tempo libero, soggiorni climatici ed integrazione lavorativa anziani” IMP. N. _____

dare atto che il pagamento verrà effettuato rispettando i limiti dei dodicesimi.

Data _____

Il Resp. del procedimento
F. Balistreri

Il Capo Settore
Dr. Angelo Sardone

ATTESTAZIONE FINANZIARIA

Si appone il visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria così previsto dal 4° comma art.151 Decreto L.gs. 267/2000, art. 163, comma 3, Dec. L.gs. 267/2000.

Data _____

Il Responsabile del Servizio Finanziario
Dr. Rosario Zarbo