*Comune di Palma di Montechiaro*

***Provincia di Agrigento***

**Registro Generale**
**n. 480 del 13/04/2015**

# ORIGINALE DI DETERMINAZIONE DEL CAPO SETTORE

# SERVIZI SOCIALI E CULTURALI

N. 140 del registro

Data 09/04/2015

**Oggetto: Affidamento all'Agenzia Vittoria Assicurazione S.P.A., per servizio borsisti.**

**ANNO 2015**

L'anno duemilaquindici il giorno nove del mese di Aprile alle ore 12,00 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. 276/2000;
Visto il vigente Regolamento comunale di contabilità, approvato con deliberazione di C.C. n. 29/02;
Vista la L.R. n. 22/86;

Vista la proposta di determinazione del Capo Settore redatta dal responsabile del Procedimento e di seguito riportata:

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

**Premesso**

che questo Ente fa parte del Distretto socio-sanitario D5 – L.328/00, il cui Comune capofila è quello di Licata;

che tra i Progetti che il Distretto Socio-Sanitario D5 ha avuto finanziato con il Piano di Zona 2010-2012 c'è quello delle Borse Lavoro che ha lo scopo di promuovere e sostenere l'integrazione lavorativa di soggetti svantaggiati;

Considerato che

Questa Amministrazione vuole avviare 8 utenti, cosi come previsto nel progetto di cui sopra, in attività di utilità collettiva da realizzarsi nel Comune di Palma di Montechiaro;

Oltre agli 8 utenti borsisti il Comune intende avviare n. 2 utenti in qualità di ausiliarie come aiuto domestico anziani e/o disabili secondo quanto previsto dall'art. 15 del R.C. per l'erogazione dell'assistenza economica;

Tenuto conto che per avviare il personale di cui sopra è necessario prevedere la copertura assicurativa per infortuni e R.C.T. per il servizio di che trattasi;

Considerato che quest'ufficio ha contattato, per le vie brevi alcune Agenzie di Assicurazioni perchè trasmettessero preventivo di spesa per la polizza assicurativa per infortuni ed R.C.T. in favore di complessivi 10 utenti secondo quanto previsto nella lettera d'invito allegata al presente atto;

Dato atto che tra le agenzie contattate solo l'Agenzia Vittoria Assicurazione S.P.A., di Antonino Cumbo, sita in P.zza Cavour 23, 92100 Agrigento ha trasmesso preventivo di spesa per quanto richiesto al costo complessivo di € 1.200,00 per l'intero periodo;

Considerato che la somma necessaria di € 1.200,00 può essere impegnata al Cap. 8063 “Utilizzo del 5x1000 a sostegno delle attività sociali” Imp. n. 30902;

che il CIG è il seguente ZDA 140BD49

PROPONE

Di affidare, per il motivo citato in premessa, il servizio di polizza assicurativa, per infortuni ed R.C.T., in favore di n. 10 utenti, secondo quanto previsto nella lettera d'invito allegata al presente atto, all'Agenzia Vittoria Assicurazione S.P.A., di Antonino Cumbo, sita in P.zza Cavour 23, 92100 Agrigento per l'importo complessivo di € 1.200,00;

Di dare atto che la spesa trova copertura finanziaria al Cap. Cap. 8063 “Utilizzo del 5x1000 a sostegno delle attività sociali” Imp. n. 30902;

Data _____

Il Responsabile del Procedimento
L'Ass. Sociale f.to Rosanna Spinello
_____

Ritenuta meritevole di accoglimento;

DETERMINA

Di approvare la superiore proposta che qui si intende integralmente trascritta;

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
f.to Dr. Angelo Sardone

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

Data_____

Il Responsabile del Servizio Finanziario
f.to 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, lì_____

IL SEGRETARIO COMUNALE

_____

---

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

Dalla Residenza Municipale, lì_____

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 17/04/2015

Il Funzionario incaricato

Dr. Angelo Sardone