



COMUNE DI PALMA DI MONTECHIARO  
Provincia di Agrigento

**Registro Generale**

**n. 03 del 02/01/2014**

**ORIGINALE DI DETERMINAZIONE DEL CAPO SETTORE**

**SERVIZI SOCIALI E CULTURALI**

N. 349 del registro

Data 30/12/2013

**Oggetto: Nomina e impegno spesa per accompagnatore disabili su mezzo  
AIAS gennaio 2014.**

**ANNO 2013**

L'anno duemilatredici, il giorno trenta del mese di Dicembre alle ore 9,50 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. 29/0

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

#### IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Visto il regolamento per la concessione dei contributi approvato con Delibera di Consiglio Comunale n. 66 del 27.10.1999 e successive modifiche.

Visto l'art. 15 del vigente Regolamento Comunale per la concessione di contributi 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;

Considerato che già da 8 anni il comune attua il servizio di accompagnatrice disabili su mezzo AIAS che copre il tragitto Palma di Montechiaro - Agrigento così come previsto dall'art. 15 sopra citato;

Ritenuto opportuno inserire nel servizio di Accompagnamento disabili su mezzo AIAS il sig. **OMISSIS**;

Che il suddetto utente presterà servizio secondo le modalità stabilite dall'art. 15 del vigente Regolamento Comunale e che il suo compenso sarà quantificato dallo stesso regolamento;

Che occorre impegnare la somma di € 2080,00 sufficiente a liquidare il periodo di servizio, in qualità di accompagnatore disabili su mezzo AIAS, che dovrà essere espletato, dal 02/01/14 al 30/04/14, dal sig. **OMISSIS**;

#### PROPONE

Di inserire il Sig. **OMISSIS**, nel servizio di Accompagnatore disabili su mezzo AIAS;

Di impegnare la somma di € 2080,00 sufficiente a liquidare il periodo di servizio che dovrà essere espletato dal 02/01/14 al 30/04/14 dal Sig. **OMISSIS**, sul bilancio di previsione pluriennale 2014 Cap. n. 8596 poiché trattasi di servizio continuativo e non interrompibile. Imp. N° 36096

Di dare atto che le liquidazioni saranno fatte con successive determinazioni del Capo Settore a servizio avvenuto;

Data

Il Resp. del Procedimento  
f.to A.S. Rosanna Spinello

Ritenuta meritevole di accoglimento;

#### DETERMINA

Di inserire il Sig. **OMISSIS**, nel servizio di Accompagnatore disabili su mezzo AIAS;

Di impegnare la somma di € 2080,00 sufficiente a liquidare il periodo di servizio che dovrà essere espletato dal 02/01/14 al 30/04/14 dal Sig. **OMISSIS**, sul bilancio di previsione pluriennale 2014 Cap. n. 8596 poiché trattasi di servizio continuativo e non interrompibile. Imp. N° 36096;

Di dare atto che le liquidazioni saranno fatte con successive determinazioni del Capo Settore a servizio avvenuto; .

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  
f.to Dr. A. Sardone

---

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO**

Si attesta la regolarità contabile e la copertura finanziaria della spesa così come previsto dal comma 4, art.151 del D.L.vo 267/2000.

Data \_\_\_\_\_

Il Responsabile del Servizio di Ragioneria  
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, 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 08/01/2014

Il Funzionario incaricato  
Dr. Angelo Sardone