



Comune di Palma di Montechiaro

Provincia di Agrigento

Registro Generale

**n. 1583
del 31/12/10**

ORIGINALE DI DETERMINAZIONE DEL CAPO SETTORE

SERVIZI SOCIALI E CULTURALI

N. 662 del registro

Data 30/12/10

**Oggetto: Affidamento all'Agenzia SAI polizza assicurativa
per accompagnatore disabili su mezzo aias.**

ANNO 2010

L'anno duemiladieci il giorno 30 del mese di Dicembre alle ore 10,45 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 proposta di determinazione del Capo Settore redatta dal responsabile del Procedimento e di seguito riportata:

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Vista la L.R. n. 22/86;

Visto il regolamento per la concessione dei contributi approvato con Delibera di Consiglio Comunale n. 66 del 27.10.1999, che prevede all'art. 15 l'erogazione di un sostegno economico per i servizi a favore della collettività;

Considerato che quest'Amministrazione già per il quarto anno ha attivato il servizio di accompagnatore disabili su mezzo A.I.A.S. per il quale si avvale di cittadini che usufruiscono dell'assegno economico secondo quanto previsto dal regolamento sopra citato;

Tenuto conto che è deve essere avviata in qualità di accompagnatrice utenti disabili su mezzo AIAS n. 1 utente per la quale è necessario prevedere la copertura assicurativa per R.C.T., e per infortuni 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 n. 1 utente per svolgere il servizio di accompagnatrice utenti disabili su mezzo AIAS, per 4 ore al giorno per 6 giorni settimanali per la durata complessiva di 12 mesi;

Dato atto che tra le agenzie contattate L'Agenzia Fondiaria – SAI di Agrigento ha trasmesso preventivo di spesa per quanto richiesto al costo complessivo di € 100,00;

Considerato che con determina del Capo Settore R.G. n. 873 del 05/07/2010 è stata impegnata la somma complessiva di € 2.000,00 al Cap. 7600 “Spese per assistenza trasporto ed integrazione sociale disabili” Imp. n. 27357 necessari alla copertura assicurativa per gli utenti utilizzati per il servizio di cui sopra;

PROPONE

Di affidare, per il motivo citato in premessa, il servizio di polizza assicurativa, per infortuni ed R.C.T., in favore di n. 1 utente, per svolgere il servizio accompagnatore disabili su mezzo AIAS, per 4 ore al giorno per 6 giorni settimanali per la durata complessiva di 12 mesi, all'Agenzia Fondiaria SAI di Agrigento Via Imera 223, per l'importo complessivo di € 100,00;

Dare atto che la somma di € 100,00 è stata impegnata al Cap. 7600 “Spese per assistenza trasporto ed integrazione sociale disabili” Imp. n. 27357;

Data _____

Il Resp. del Procedimento
F.TO A.S. Rosanna Spinello

DETERMINA

Di affidare, per il motivo citato in premessa, il servizio di polizza assicurativa, per infortuni ed R.C.T., in favore di n. 1 utente, per svolgere il servizio accompagnatore disabili su mezzo AIAS, per 4 ore al giorno per 6 giorni settimanali per la durata complessiva di 12 mesi, all'Agenzia

Fondiaria SAI di Agrigento Via Imera 223, per l'importo complessivo di € 100,00;

Dare atto che la somma di € 100,00 è stata impegnata al Cap. 7600 "Spese per assistenza trasporto ed integrazione sociale disabili" Imp. n. 27357;

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. 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, 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 19/01/2011

Il Funzionario incaricato
Dr. Angelo Sardone