



Comune di Palma di Montechiaro
Provincia di Agrigento

Registro Generale

n. 824

del 09/07/2014

ORIGINALE DI DETERMINAZIONE DEL CAPO SETTORE

SERVIZI SOCIALI E CULTURALI

N.265 del registro

Data 8 luglio 2014

Oggetto: Rimborso spese mediche mese di luglio utenti vari.

ANNO 2014

L'anno duemilaquattordici, il giorno Otto del mese di Luglio , alle ore __9,00____ , 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;

Vista la proposta di Determinazione del Capo Settore redatta dal Responsabile del del Procedimento e di seguito riportata:

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;

Viste le leggi 104/92 art. 26, 68/81 e 16/86 che prevedono diversi servizi in favore dei diversamente abili gravi art. 3 comma 3 Legge 104/92;

Considerato che tra i servizi di cui all'art. 3 comma 3 Legge 104/92 è previsto il rimborso spese per il raggiungimento di strutture ospedaliere su prescrizione della competente autorità sanitaria ;

Vista la richiesta di rimborso spese inoltrate dai sig:

OMISSIS, disabile grave art. 3 c. 3 L. 104/92;

OMISSIS, disabile grave art. 3 c. 3 L. 104/92;

OMISSIS, disabile grave art. 3 c. 3 L. 104/92;

OMISSIS, disabile grave art. 3 c. 3 L. 104/92

Visti i documenti allegati alle istanze;

Considerato che è necessario rimborsare ai sig. sottoelencati per i ricoveri dei familiari in regime di Day-Hospital presso le strutture indicate a fianco di ognuna:

OMISSIS la somma di € 595,00 per 35 viaggi compiuti per raggiungere l'AIAS di Agrigento in orario antimeridiano;

OMISSIS la somma di € 972,00 per 27 viaggi compiuti per raggiungere il Distretto Ospedaliero CL 1 Presidio di San Cataldo Servizio di Radioterapia;

OMISSIS la somma di € 795,00 per 5 viaggi compiuti per raggiungere l'Ospedale Pediatrico Bambino Gesù Centro Cardiologico Taormina;

OMISSIS la somma di € 306,00 per 18 viaggi compiuti per raggiungere l'AIAS di Agrigento in orario antimeridiano;

PROPONE

Di liquidare ai sig. sotto elencati la somma a fianco di ciascuno indicata:

OMISSIS, la somma di € 595,00;

OMISSIS, la somma di € 972,00;

OMISSIS, la somma di € 795,00;

OMISSIS, la somma di € 306,00;

Di emettere mandato di pagamento in favore dei sig.:

OMISSIS per € 595,00;

OMISSIS per € 972,00;

OMISSIS per € 795,00;

OMISSIS per € 306,00;

Di gravare la complessiva somma di € 2.668,00 sul Cap. 8596 "Assistenza economica famiglie bisognose e in difficoltà", Imp. n. 75313;

di dare atto che si tratta di spesa non frazionabile ai sensi e per gli effetti del comma 1 dell'art. 163 del D.L.vo. 267/00;

Data _____

Il Responsabile del Procedimento
f.to Ass. Soc. Rosanna Spinello

Ritenuta meritevole di accoglimento;

DETERMINA

Di liquidare ai sig. sotto elencati la somma a fianco di ciascuno indicata:

OMISSIS, la somma di € 595,00;

OMISSIS, la somma di € 972,00;

OMISSIS, la somma di € 795,00;

OMISSIS, la somma di € 306,00;

Di emettere mandato di pagamento in favore dei sig.:

OMISSIS per € 595,00;

OMISSIS per € 972,00;

OMISSIS per € 795,00;

OMISSIS per € 306,00;

Di gravare la complessiva somma di € 2.668,00 sul Cap. 8596 "Assistenza economica famiglie bisognose e in difficoltà", Imp. n. 75313;

di dare atto che si tratta di spesa non frazionabile ai sensi e per gli effetti del comma 1 dell'art. 163 del D.L.vo. 267/00;

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

Il Responsabile del Servizio Finanziario

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 11/07/2014

Il Funzionario incaricato
Dr. Angelo Sardone