



COMUNE DI LICODIA EUBEA

CITTA' METROPOLITANA DI CATANIA

ORIGINALE

DETERMINAZIONE N. 407 DEL 16-11-2020 DEL REGISTRO DI SEGRETERIA
N. 286 del 16-11-2020 Registro Servizio Affari Generali

OGGETTO: Progetti "Vita Indipendente" Fondi 2017 – azione "Assistenza Domiciliare".
Liquidazione beneficiari C. G. e S.B. M.R. periodo **Ottobre 2020**

LA RESPONSABILE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI



PREMESSO CHE con Decreto n. 1222 del 08/07/2019 la Regione Sicilia impegnava le somme ministeriali e regionali per l'attuazione dei "Progetti sperimentali in materia di Vita indipendente programma 2017", assegnando al Comune capofila di Caltagirone la somma di €. 100.000,00 di cui €. 80.000,00 quale finanziamento del Ministero delle Politiche Sociali e €. 20.000,00 quale cofinanziamento a carico della Regione;

PREMESSO CHE con Determina Dirigenziale N.38 del 14/02/2020 il Comune capofila di Caltagirone ha liquidato ai comuni del Distretto D13 le somme destinate alla realizzazione dei Progetti in oggetto che prevedono attività di "Borsa Lavoro" e "Assistenza Domiciliare" secondo quanto previsto dai Progetti individuali predisposti a favore dei soggetti richiedenti ammessi al beneficio;

VISTA la Determina Dirigenziale n. 171 del 09/03/2020, con cui sono state accertate ed impegnate le somme liquidate a questo Ente dal Comune capofila quale primo acconto pari al 50% dell'importo complessivo, pari ad €. 1.111,00 per n. 1 "Borsa Lavoro" e ad €. 6.500,00 per n. 2 "Assistenza domiciliare", per un totale di €. 7.611,00 da gestire a favore dei beneficiari residenti in questo Comune;

VISTI i documenti agli atti dell'Ufficio Servizi Sociali, relativi ai contratti di lavoro stipulati tra gli operatori OSA e le beneficiarie signore C.G. e S.B. M.R., i cui dati anagrafici completi si omettono a tutela della privacy, ed al compenso da erogare da parte di ciascuna beneficiaria al proprio operatore per il servizio di assistenza domiciliare ricevuto per il mese di Ottobre 2020 e nello specifico: **beneficiaria C. G. per €. 343,72 e beneficiaria S.B.M.R per €. 343,72**, così come si evince dalle buste paga presentate;

RITENUTO di dover provvedere in merito alla liquidazione alle beneficiarie del contributo per come sopra che dovranno erogare a loro volta ai rispettivi operatori;

VISTE le Leggi 8 giugno 1990, n. 1452 e 07 agosto 1990, n. 241;

VISTO il D. Lgs. 18/2000 n. 267;

VISTI lo Statuto Comunale ed il vigente Regolamento Comunale di Contabilità;

DETERMINA

LIQUIDARE nell'ambito di "Progetti sperimentali in materia di Vita Indipendente ed inclusione nella società di persone con disabilità" a favore di due beneficiarie, inserite nell'elenco distrettuale e residenti in questo Comune, quale contributo per l'acquisto di servizio di assistenza domiciliare di cui hanno beneficiato, tramite assunzione di operatore OSA, nel mese di Ottobre 2020, sull'Impegno di spesa n. 57/2020 Cap. 1893 per come segue:
signora C. G. €. 343,72 - signora S.B. M.R. €. 343,72 ;

DARE ATTO che il presente provvedimento diviene esecutivo con l'apposizione del visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria.

Responsabile del Procedimento
F.to Dott.ssa Concetta Marcellino



Il Responsabile del Servizio
F.to Dott.ssa Maria R. Morello

LA RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

Vista la Determina dell'Ufficio Affari generali N. _____ del _____

AUTORIZZA

L'emissione del mandato di pagamento di €. 687,44 a favore della Ditta creditrice
come sopra identificata, Codice di Bilancio n. _____ Cap. 1893
Dell'esercizio finanziario _____ (Impegno N. 57 anno 2020)

Licodia Eubea 17/11/2020

Usc. 556

LA RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

F.to Dott.ssa Maria R. Morello



Pubblicato all'albo informatico il 10 NOV 2020 Al N. 1086
Addì 10 NOV 2020

IL MESSO COMUNALE

IL MESSO NOTIFICATORE

Carmelina D'Agliori



CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Il sottoscritto Segretario Comunale, su dichiarazione del messo comunale, certifica che la presente determina è stata affissa all'Albo informatico per 15 giorni consecutivi, dal _____, al _____, senza/con osservazioni.

IL PROTOCOLLISTA

Dalla Residenza Municipale, li _____

IL MESSO COMUNALE

IL SEGRETARIO COMUNALE

Per copia conforme ad uso amministrativo

IL SEGRETARIO COMUNALE

Addì _____