



**COMUNE DI LICODIA EUBEA**  
**PROVINCIA DI CATANIA**

ORIGINALE

DETERMINAZIONE N. 292 DEL 08.06.2016 DEL REGISTRO DI SEGRETERIA  
N. 105 del 08.06.2016 Registro Servizio Affari Generali

OGGETTO: Buono socio sanitario per l'anno 2016 (F.N.A.2015). Approvazione elenchi degli ammessi e degli esclusi.

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI**



Determinazione dirigenziale n.        del

**OGGETTO:** Buono socio sanitario per l'anno 2016 (F.N.A.2015). Approvazione elenchi degli ammessi e degli esclusi.

**IL RESP. SERV. AA. GG.**

**RICHIAMATI** i DD.PP. R.S.del 7 luglio 2005, 7 ottobre 2005 e del 10 luglio 2008, recanti disposizioni sulla definizione dei criteri per l'erogazione del Buono Socio-Sanitario a nuclei familiari e familiari non autosufficienti o disabili gravi;

**VISTO** che è stato pubblicato apposito bando in ambito distrettuale "Distretto D13", e nell'albo di questo Ente dal 30/03/2016 al 30/04/2016, per l'erogazione del buono socio-sanitario anno 2016, al fine di dare attuazione alle disposizioni contenute nei decreti Presidenziali summenzionati;

**VISTI** gli elenchi degli ammessi e degli esclusi, predisposti da questo ufficio dei servizi sociali che si allegano al presente atto;

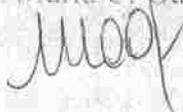
**VISTO** il D.Lgs. N. 267 del 18/08/2000;

**DETERMINA**

- 1) Di approvare gli elenchi degli ammessi e degli esclusi dei destinatari del Buono socio sanitario per l'anno 2016, che si allegano al presente atto sotto le lettere "A" e "B";
- 2) Di trasmettere copia del presente atto al Distretto Socio-Sanitario n.13 c/o il Comune capo fila di Caltagirone, per quanto di competenza;
- 3) Dare atto che gli elenchi in originale di cui al punto 1 e tutta la documentazione sono depositati presso l'ufficio Servizi Sociali;
- 4) Che la effettiva erogazione del Buono socio sanitario a favore degli utenti ammessi avverrà nei limiti e per gli importi che saranno stabiliti dalla Regione e dall'atto di ripartizione delle somme che sarà adottato dal Dirigente dell'ufficio Servizi Sociali del Comune di Caltagirone, quale Capofila del Distretto Socio Sanitario.

RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

D.ssa Maria C. Guarnaccia



RESPONSABILE DEL SERVIZIO



16 GIU 2016  
 175/16



ELENCO AMMESSI BUONO SOCIO SANITARIO ANNO 2016 (F.N.A. 2015)

n.	Nominativo Richiedente	luogo e data di nascita	codice fiscale	Generalità beneficiario	luogo e data di nascita	Via	Comune Residenza	DIS O ANZ
1	DE ROMA DONATO	VIZZINI, 30/06/1990	DRMDNT60H30M100D	DE ROMA GIORGIA	RAGUSA, 17/04/2003	SPIRITO SANTO, 99	LICODIA E.	DISABILE
2	FALCONE EGLE	RAGUSA, 23/02/1978	FLGGL79B63H163Y	GURRIERI FILIPPO	RAGUSA, 19/06/2013	LARGO FIRENZE, 16	LICODIA E.	DISABILE
3	FALCONE VINCENZA	LICODIA EUBEA, 12/10/1964	FLCVCN64R52E578S	INTERLIGI FRANCESCO	CALTAGIRONE 03/03/1986	SAN MARTINO, 13	LICODIA E.	DISABILE
4	MOLLA FLUTRA	ALBANIA, 29/07/1978	MLLFT78L69Z100V	MOLLA IGLI	RAGUSA, 30/08/2004	C/CSO UMBERTO, 39	LICODIA E.	DISABILE

Responsabile del procedimento  
 Dr. ssa Maria Guaraccia



Responsabile del Servizio



All. B

**BIENNO ESCLUSIVO BUONO SOCIO SANITARIO ANNO 2016 (F.N.A. 1016)**

n°	Nominativo Richiedente	Luogo e data di nascita	Codice fiscale	Generalità beneficiario	Luogo e data di nascita	Via	Comunità Residenza		DISTO ANZ
							LICODIA E	DISABILE	
1	TRAZZETTO LAURA	TRAGUSA 17/12/1964	FRZTRM547185W	FRAMAZZETTO MARIA CARMELA	TRAGUSA 30/08/1960	C/ LUMBERTO 188	LICODIA E	DISABILE	

Provincia di Trapani  
Dipartimento di Agrigento

Pagina: 1



*Handwritten signature*  
Responsabile del Servizio

Pubblicato all'albo informatico il 16 GIU. 2016

Al N. 475/16

Ad di 16 GIU. 2016

**IL MESSO COMUNALE**  
F.10 SIG. Miano Sebastiano



---

---

**CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE**

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

**IL PROTOCOLLISTA**

Dalla Residenza Municipale, li \_\_\_\_\_  
**IL MESSO COMUNALE**  
Sig. Miano Sebastiano

**IL SEGRETARIO COMUNALE**

---

---

Per copia conforme ad uso amministrativo

**IL SEGRETARIO COMUNALE**

Ad di \_\_\_\_\_

Determinazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_