



COMUNE DI CAMPOFIORITO

(Città Metropolitana di Palermo)

Tel. 091-8466212 – Fax: 091-8466429

Codice Fiscale: 84000210827

PROVVEDIMENTO DEL RESPONSABILE DELL'AREA AMMINISTRATIVA

N. 141 del 25-10-2018

**Oggetto: LIQUIDAZIONE CONTRIBUTO DI CUI ALLE LL.RR. 18/1986, 31/1991
E L. 104/1992 PER IL PERIODO 01-07-2017/31-12-2017**

IL RESPONSABILE DELL'AREA AMMINISTRATIVA

- **VISTA** la delibera di G.M. n. 112 del 10-12-1999, esecutiva, con la quale veniva disposta l'erogazione di una somma mensile di £. 265.000, in favore del Sig. **R. T. G.**, nato a ---- omissis----, tutore del proprio figlio -----omissis----, nato a-----omissis----, portatore di handicap grave, quale sostegno economico finalizzato a coprire le spese di trasporto necessario per raggiungere il luogo di cura e riabilitazione per le conseguenti prestazioni di carattere sanitario cui è soggetto il predetto figlio -----omissis----, in esecuzione del combinato disposto degli artt. 10, 13 e 26 del vigente regolamento per l'erogazione dei servizi in favore dei soggetti portatori di handicap, dalla data in cui hanno avuto inizio le prestazioni di terapia riabilitativa, e cioè dal mese di Marzo 1999, a trimestralità posticipate, e previa produzione di certificazione attestante la regolare frequenza del centro riabilitativo;
- **VISTO** il provvedimento del Responsabile dell'Area Amministrativa n. 185 del 28-12-2017, con il quale veniva impegnata la somma per l'anno 2017e liquidata la somma spettante per il periodo 01-01-2017/30-06-2017;
- **VISTA** la certificazione del 22-08-2018, rilasciata dall'Associazione Oasi Cana Onlus "Centro solidali con te" di Sambuca di Sicilia, dalla quale si rileva la regolare frequenza del minore -----omissis----, nel centro riabilitativo, dall'1-07-2017 al 31-12-2017;
- **RAVVISATA** la necessità di provvedere alla relativa liquidazione;
- **CONSTATATO** che sul presente è stato apposto, da parte del Responsabile del Servizio Finanziario, il visto di regolarità contabile, attestante la copertura finanziaria della spesa, in relazione al disposto dell'art. 55, comma 5, della legge 8 giugno 1990, n. 142, come sostituito dall'art. 6, comma 11, della legge 15 maggio 1997, n. 127;
- **RITENUTA** la propria competenza ai sensi dell'art. 51 della L. n. 142/1990 come recepita dalla L.R. n. 48/1991;
- **VISTO** l'O.R.EE.LL. vigente;

DETERMINA

- **DI LIQUIDARE**, per i motivi di cui in premessa, la somma di **€ 821,16** in favore del Sig. **R. T. G.**, nato a -----omissis-----, ed ivi residente----omissis----, tutore del proprio figlio -----omissis-----, nato a -----omissis-----, mediante accreditalamento su c/c bancario – **Codice IBAN: IT73y030324330010000093539**;
- **Di IMPUTARE** la somma di € 821,16 al capitolo 11040522/1 "SOSTEGNO ECONOMICO IN FAVORE DEI SOGGETTI PORTATORI DI HANDICAP GRAVE" del Bilancio di Previsione Esercizio 2017, gestione residui – (imp. n. 1276 del 22/12/2017) ove risulta la somma accantonata.

Il Responsabile dell'Area Amministrativa
Giuseppe Cerasa



A handwritten signature in blue ink, appearing to read "Giuseppe Cerasa". The signature is fluid and cursive, written over a light blue horizontal line.