



COMUNE DI CAMPOFIORITO

(Città Metropolitana di PALERMO)

Tel. 091-8466212 – Fax: 091-8466429

Codice Fiscale: 84000210827

PROVVEDIMENTO DEL RESPONSABILE DELL'AREA AMMINISTRATIVA

N. 145 del 25-10-2018

Oggetto: IMPEGNO E LIQUIDAZIONE CONTRIBUTO DI CUI ALLE LL.RR. 18/1986, 31/1991 E L. 104/1992 PER IL PERIODO 01-01-2018/31-12-2018

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. 141 del 25/10/2018, con il quale veniva liquidata la somma spettante per il periodo 01-07-2017 al 31-12-2017;
- **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'1-01-2018 al 30-06-2018;
- **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. G. T. nato a -----omissis-----ed ivi residente-----omissis----, tutore del proprio figlio -----omissis----- nato a-----omissis-----, mediante accreditalento sul c/c bancario – codice IBAN IT 73y0303243330010000093539, per il periodo dall' 01/01/2018 al 30/06/2018.
- **DI IMPEGNARE**, la somma di **€ 1.642,32** per l'anno 2018 al capitolo **11040522/1"** mediante accreditalento su c/c bancario – imputandola al capitolo 11040522/1 "SOSTEGNO ECONOMICO IN FAVORE DEI SOGGETTI PORTATORI DI HANDICAP GRAVE" – (imp. n. 868 del 23/10/2018) ove trova sufficiente copertura finanziaria.

Il Responsabile dell'Area Amministrativa
Giuseppe Cerasa

The image shows a blue circular official stamp of the Municipality of Poggioreale, with the text "COMUNE DI POGGIOREALE" around the perimeter. To the right of the stamp is a handwritten signature in blue ink that reads "Giuseppe Cerasa".