



**COMUNE DI LICODIA EUBEA**  
**CITTA' METROPOLITANA DI CATANIA**

**ORIGINALE**

**DETERMINAZIONE N. 150 DEL 04-03-2019 DEL REGISTRO DI SEGRETERIA**  
**N. 52 del 04-03-2019 Registro Servizio Affari Generali**

**OGGETTO:** Piano di Zona D13 triennio 2013/2015 3<sup>^</sup> Annualità – Azione 3 “Progetti di sviluppo dell’autonomia personale per soggetti svantaggiati”. Liquidazione 2<sup>^</sup> Acconto signor G.L.

**LA RESPONSABILE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI**



**VISTA** la legge n.328/2000 “Legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali”;

**VISTA** la Delibera di Giunta Municipale n. 17 del 16/03/2015 è stato approvato il Nuovo Piano di Zona del Distretto Socio-Sanitario D13 per il triennio 2013/2015;

**CONSIDERATO** che la programmazione del Piano di Zona D13 per il triennio 2013/2015 all’Azione 3 “Progetti di sviluppo dell’autonomia personale per soggetti svantaggiati” prevede interventi di inserimento socio-lavorativo in attività di utilità sociale a favore di soggetti in condizioni di fragilità;

**VISTA** la Determina Dirigenziale n.870 del 05/12/2018 con la quale viene accertata ed impegnata la somma di €. 1.640,00 trasferita dal Comune di Caltagirone – Distretto socio-sanitario D13 per la realizzazione dell’Azione 3 di cui sopra, così ripartita: - per €. 1.500,00 da corrispondere a n. 2 utenti individuati tramite segnalazione dei Servizi socio-sanitari territoriali; - per €.140,00 da utilizzare per spese connesse alle attività di cui sopra;

**VISTA** la Determina Dirigenziale n. 17 del 16/01/2019 con la quale si dispone l’avvio dell’attività di cui sopra a favore del signor G.L. , le cui generalità complete si omettono a tutela della privacy, per complessive ore 150 e compenso economico di €. 750,00 a valere sull’impegno di spesa n.244/2018;

**VISTA** la Determina Dirigenziale n. 101 del 11/02/2019 con cui si è liquidato al signor G.L. il compenso economico per lo svolgimento di ore 50 di attività pari ad €. 250,00;

**CONSIDERATO** che l’utente signor G.L., ha già svolto con regolarità altre n.50 ore, pari ad un ulteriore terzo delle ore complessive previste dal progetto, e ritenuto opportuno procedere alla corresponsione all’utente della somma per quanto già effettuato pari ad **€. 250,00**;

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

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

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

## **DETERMINA**

**LIQUIDARE** la somma su specificata di **€.250,00** quale 2<sup>a</sup> acconto, per la realizzazione di attività socialmente utile nell’ambito dei progetti di sviluppo dell’autonomia, a favore del signor G.L., le cui generalità complete di omettono a tutela della privacy, sull’**Impegno di spesa n.244/2018** - Codice di Bilancio 12.04-1.04.02.02.999 ;

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

**Responsabile del Procedimento**  
Dott.ssa Concetta Marcellino



**Responsabile del Servizio**  
Sig.ra Annalia Tricipiano

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO**

Vista la Determina dell'Ufficio Affari generali N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**

L'emissione del mandato di pagamento di €. 250,00 a favore della Ditta creditrice

come sopra identificata, Codice di Bilancio n. \_\_\_\_\_ Cap. 1893

Dell'esercizio finanziario \_\_\_\_\_ (Impegno N. 244 49 103 anno \_\_\_\_\_)

Licodia Eubea 04-03-2019



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

*Il Responsabile del Servizio Finanziario*  
*Dott.ssa Maria Rita Morello*

Publicato all'albo informatico il 05 MAR. 2019  
Addi 05 MAR. 2019

Al N. 218



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

*Paolina Boga*

**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**  
Sig. Miano Sebastiano

**IL SEGRETARIO COMUNALE**

Per copia conforme ad uso amministrativo

**IL SEGRETARIO COMUNALE**

Addi \_\_\_\_\_