



**COMUNE DI VITTORIA**  
PROVINCIA DI RAGUSA

## **DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE**

**DIREZIONE SERVIZI ALLA PERSONA**

Data 17.04.2019

Atto n° 803

**Oggetto:** Attuazione “Servizio di trasporto portatori di handicap ammessi alle terapie riabilitative nel Comune di Vittoria”- Integrazione al Piano di Zona 2013/2015 – L. 328/2000 – 2<sup>^</sup> annualità-

### **Parere Regolarità Tecnica**

Vista la presente determinazione

ESPRIME PARERE FAVOREVOLE in ordine alla regolarità tecnica

Si attesta la regolarità e la correttezza dell'azione Amministrativa

Vittoria, 19.03.2019

Il Dirigente

F.TO Dott. Salvatore Guadagnino

### **Parere Regolarità Contabile**

VISTA la presente determinazione

ESPRIME PARERE FAVOREVOLE in ordine alla regolarità contabile

L'importo della spesa di €48.729,93 è imputata al CAP. 7227 IMP. 910/18 SUB 6  
6. 270,07 CAP. 7227 IMP. 1027/18

VISTO: Si attesta la copertura Finanziaria

Si dà atto che la presente determinazione comporta riflessi diretti/indiretti sulla situazione economico-finanziaria o sul patrimonio dell'Ente.

Vittoria, 17.04.2019

Il Dirigente  
F.TO BASILE

Spazio riservato al Segretario Comunale

Vittoria, .....

Il Segretario Generale

### **IL DIRIGENTE**

PREMESSO che con atto deliberativo della Giunta Comunale n. 101 del 13/03/2018 è stata approvata l'Integrazione al Piano di Zona 2013/2015 del Distretto D43, Vittoria-Comiso-Acate;

CHE con successivi atti si è provveduto a integrare e a rimodulare le Azioni relative all'Integrazione al Piano di zona 2013/2015 come richiesto dal Nucleo di Valutazione

dell'Assessorato Regionale della famiglia delle politiche sociali e delle autonomie locali nella seduta del 10/10/2017 con parere n. 25;

CONSIDERATO che con nota prot. 6095 del 19/02/2018, assunta al prot. 330/SS il 12/03/2018, l'Assessorato Regionale della Famiglia ha notificato il parere di congruità n. 11 del 19/02/2018 con il quale il Nucleo di Valutazione approva definitivamente l'Integrazione al Piano di Zona 2013/2015 del Distretto Socio Sanitario n. 43;

VISTA la nota prot. n.16445 del 09/05/2018 dell'Assessorato della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro della Regione Sicilia con la quale viene comunicato che è stato emesso a favore di codesto Comune capofila mandato di pagamento n. 19 del 17/04/2018 di € 400.433,50 relativo all'erogazione della 2^ annualità dell'Integrazione al Piano di Zona 2013/2015;

CONSIDERATO che tra i progetti dell'Implementazione è stato individuato un progetto denominato "Servizio di trasporto portatori di handicap ammessi alle terapie riabilitative nel Comune di Vittoria" Azione n.17;

CONSIDERATO che l'avviso per l'accreditamento al Servizio di trasporto portatori di handicap ammessi alle terapie riabilitative prevedeva un periodo di 2 mesi con possibilità di estendere tale periodo per altri 12 mesi;

Evidenziato che per tale servizio è pervenuta una sola richiesta da parte del Centro Medico Sociale per Neuromotulesi che ha firmato il Patto di accreditamento ;

- che il suddetto servizio è stato svolto con competenza, professionalità e capacità progettuale ed organizzativa;

VISTO il D.lvo n. 267/2000;

VISTO il D.Lvo n. 50/2016;

Tutto ciò premesso

## **DETERMINA**

1) Di attuare il progetto "Servizio di trasporto portatori di handicap ammessi alle terapie riabilitative nel Comune di Vittoria" Azione n. 17 dell'Implementazione al Piano di Zona del distretto D43 legge 328/2000, per mesi 11 (undici) attivato attraverso il Patto di accreditamento.

2) Di dare atto che il progetto per 11(undici) mesi di attività dal 01/03/2018 fino al 28/02/2019, è così articolato:

- n. 1 Autista	€ 13,00 x 1980 ore ( totale 11 mesi )	€ 25.740,00
- n. 1 Op. OSA	€ 12,50 x 1980 ore ( totale 11 mesi )	€ 24.750,00
- spese carburante e varie		€ 1.985,50
- I.V.A.		€ 2.524,50
	<b>Totale complessivo</b>	<b>€ 55.000,00</b>

3) Di impegnare l'importo complessivo di € 55.000,00 (€ 52.475,50 oltre IVA al 5% per € 2.524,50 se dovuta) dal cap. 7227 cod.12.07-1.03.02.18.006

4) Di precisare che la procedura di affidamento è stata attivata con il Patto di Accreditamento con Det.Dir.n.2578 del 21/11/2017,

L'Istruttore Amm.vo  
F.TOSig.ra P.Russo

Il Dirigente  
F.TO Dott.S. Guadagnino

**CERTIFICAZIONE DI PUBBLICAZIONE n.....**

Ai sensi e per gli effetti dell'art.11 della L.R. n. 44/91 e ss.mm.ii.

**SI CERTIFICA**

che copia della presente Determinazione viene/sarà pubblicata all'albo pretorio

dal 18.04.2019 AL 02.05.2019 ed è registrata al n° \_\_\_\_\_Reg.

pubblicazioni

Si dispone la pubblicazione

Vittoria li,

*IL SEGRETARIO GENERALE*

IL MESSO

---

**CERTIFICATO DI AVVENUTA PUBBLICAZIONE n° \_\_\_\_**

Ai sensi e per gli effetti dell'art.11 della L.R. n. 44/91 e ss.mm.ii.

**SI CERTIFICA**

Che copia della presente determinazione è stata pubblicata all'Albo Pretorio

dal 18.04.2019 AL 02.05.2019 reg. n. \_\_\_\_\_ e che sono/non sono pervenuti reclami.

Dalla Residenza Municipale, li.....

IL MESSO COMUNALE

.....

**IL SEGRETARIO GENERALE**

.....