



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^a annualità-

Parere Regularità 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 Regularità 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
Totale complessivo		€ 55.000,00

- 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

.....