



**COMUNE DI VITTORIA**  
PROVINCIA DI RAGUSA

## DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE

DIREZIONE POLITICHE SOCIO ASSISTENZIALI  
PUBBLICA ISTRUZIONE E POLITICHE CULTURALI

Data...21.11.2017...

Atto n° ...2578

**Oggetto:** Approvazione schema Patto di accreditamento e iscrizione all'Albo soggetti erogatori del "Servizio di trasporto in favore di soggetti portatori di handicap ammessi a terapia riabilitativa"

### 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, 21.11.2017

Il Dirigente  
F.TO Dott. Salvatore Guadagnino

### Parere Regolarità Contabile

Vista la presente determinazione

ESPRIME PARERE in ordine alla regolarità contabile

L'importo della spesa di €. \_\_\_\_\_ è imputata al \_\_\_\_\_

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, .....

Il Dirigente

Spazio riservato al Segretario Generale

Vittoria, .....

Il Segretario Generale

### IL DIRIGENTE

PREMESSO che la L.R. n. 68/81 art. 6, 1° comma, punto 2/c imponeva ai Comuni l'istituzione di servizi e di interventi in favore di soggetti portatori di handicap, tra cui il servizio di trasporto presso i Centri educativo-riabilitativi a carattere ambulatoriale diurno;

RICHIAMATA la Deliberazione di G.C. n. 464 del 24/10/2017 con la quale si autorizzavano gli Uffici ad indire la procedura di accreditamento degli Enti erogatori del Servizio di trasporto in favore dei soggetti portatori di handicap ammessi a terapia riabilitativa;

CONSIDERATO che il servizio di trasporto per accedere alle terapie riabilitative, dovrà offrire ai destinatari la possibilità di spostarsi favorendo il collegamento: abitazione – centro riabilitativo – abitazione da effettuarsi, in funzione al piano terapeutico di ciascun destinatario, presso il Centro Medico Sociale per Neuromotulesi;

PRESO ATTO che tale servizio può essere affidato a Cooperative sociali o Associazioni che lo espletano con competenza e professionalità, utilizzando i mezzi di proprietà, in perfetta efficienza e adeguati alle esigenze del servizio con l'utilizzo di personale dipendente dallo stesso e adeguato al trasporto di persone;

PERTANTO, con Det. Dir. n. 2426 del 26/10/2017 modificata con Det. Dir. n. 2447 del 30/10/2017 in data 17/07/2017 è stato pubblicato l'Avviso Pubblico di "Accreditamento degli Enti erogatori del Servizio di trasporto in favore dei soggetti portatori di handicap ammessi a terapia riabilitativa";

VISTO il verbale n. 1 del 06/09/2017, regolarmente pubblicato sul sito del Comune di Vittoria dal quale è risultato che, entro il termine di scadenza previsto dall'Avviso, è pervenuto un solo plico come più sotto specificato:

- Prot. n. 50067 del 06/11/2017 – Centro Medico Sociale per Neuromotulesi di Vittoria

CONSIDERATO che si è proceduto all'apertura della busta e dopo averne esaminato la documentazione si è dato atto che il richiedente risultava essere in possesso dei requisiti richiesti;

RITENUTO, pertanto, necessario iscrivere all'Albo degli Enti accreditati all'attuazione del "Servizio di trasporto in favore dei soggetti portatori di handicap ammessi a terapia riabilitativa" il sottoelencato Centro e di approvare il relativo schema del Patto di accreditamento allegato al presente atto:

1. Centro Medico Sociale per Neuromotulesi di Vittoria

VISTI gli artt. n. 45 e n. 80 del D.L.vo n. 50/2016

Tutto ciò premesso;

#### **DETERMINA**

- 1) Di stabilire che quanto espresso in premessa viene integralmente riportato;
- 2) Di iscrivere all'Albo degli Enti accreditati all'attuazione del "Servizio di trasporto in favore dei soggetti portatori di handicap ammessi a terapia riabilitativa"; il sottoelencato Centro:

- Centro Medico Sociale per Neuromotulesi - sede legale Via Ricasoli, 113 – Vittoria

- 3) Di approvare l'Albo degli Enti accreditati e lo schema del Patto di accreditamento che verrà sottoscritto dallo stesso Ente accreditato, che si allega al presente atto per farne parte integrante e sostanziale, per l'attuazione del "Servizio di trasporto in favore dei soggetti portatori di handicap ammessi a terapia riabilitativa".

- 4) Di dare atto che la presente determinazione non comporta impegno di spesa.

Il Dirigente  
Dott. Salvatore 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 è pubblicata all'albo pretorio dal...21.11.2017.....al...05.12.2017... registrata al n. ....Reg. pubblicazioni.

Vittoria, lì

Si dispone la pubblicazione

Vittoria lì,

Il Messo

Il Segretario Generale

---

**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...21.11.2017.....al...05.12.2017 . reg. n. e che sono/non sono pervenuti reclami.

Dalla Residenza Municipale, lì.....

**IL MESSO COMUNALE**

.....

**IL SEGRETARIO GENERALE**

.....