



COMUNE DI NORBELLO
Comune de Norghiddo
PROVINCIA DI ORISTANO
Provintzia de Aristanis



Piazza Municipio, 1 – CAP 09070 – ☎ 0785/519927 - ✉ 0785/51348 - P.IVA 00077710952

Mail: culturaistruzione@comune.norbello.or.it

DETERMINAZIONI DEL RESPONSABILE DEL SETTORE I

N. 185

NORBELLO 15/06/2015

OGGETTO:LL. n° 104/92 – n° 162/98. “ Piani personalizzati di sostegno a favore di persone con handicap grave, art 1 comma 1 lett. c. – Piani personalizzati in favore degli utenti gestione indiretta Assistenza personale e familiare-. Liquidazione gennaio 2015.

L'anno **duemilaquindici** il quindici del mese di giugno, nel proprio ufficio.

IL RESPONSABILE DEL SETTORE

PREMESSO:

- la deliberazione del Consiglio comunale n. 12 del 11.06.2015, che approva il Bilancio di previsione per l'anno finanziario 2015, con l'allegata relazione revisionale e programmatica, nonché il bilancio pluriennale 2015/2017. Relazione revisionale e programmatica. Programma Triennale OO.PP”, esecutiva ai sensi di legge;
- il decreto del Sindaco n. 03 del 05.01.2015, avente per oggetto: Incarico posizione organizzativa (artt. da 8 a 11 del CCNL 31.3.1999) Rag. Schirra Francesco – Settore n. 1: Amministrativo, Culturale, Socioassistenziale, Sport, Spettacolo – decorrenza 01.01.2015/espletamento elezioni amministrative 2015;
- la determinazione n° 1 del 05.01.2015 del Responsabile del Settore n° 1 di attribuzione responsabilità di procedimento ai sensi dell'art. 5 L. 241/1990 all'Assistente Sociale Anna Morittu – decorrenza 01.01.2015/espletamento elezioni amministrative 2015;
- la deliberazione n. 8 del Consiglio Comunale adottata il 21.05.2014, di approvazione delle schede relative al Piano Locale dei Servizi alla persona (PLUS) – quota 80% - annualità 2014, regolarmente esecutiva all'interno del quale è stato programmato l'intervento di assistenza domiciliare, regolarmente esecutiva all'interno del quale è stato programmato nella parte relativa alla gestione non associata, l'attuazione dei piani individualizzati ai sensi della L.162/98 a seguito di finanziamento R.A.S.;

VISTA/E:

- la nota della R.A.S, Ass.to Igiene Sanità e Assistenza Sociale n° 10230 del 26.06.2014 con quale in seguito all'approvazione della deliberazione n° 23/14 del 25.06.2014 si autorizzavano i Comuni ad attivare i piani personalizzati relativi al programma 2013 da attuarsi nel 2014, a partire dal mese di luglio 2014, e sulla base del finanziamento richiesto alla RAS attraverso le schede informatizzate;
- la nota della R.A.S, Ass.to Igiene Sanità e Assistenza Sociale n° 19214 del 30.12.2014 con la quale in seguito all'approvazione della deliberazione n° 53/30 del 30.12.2014 si

autorizzavano i Comuni alla prosecuzione dei piani finanziati nel 2014 per il periodo 1 gennaio – 28 febbraio 2015, sulla base delle risorse autorizzate e finanziate dalla RAS;

- la determinazione del Responsabile del Settore I n. 26 del 10.02.2015, con la quale si prorogavano per il periodo 1 gennaio – 28 febbraio 2015 i piani personalizzati di cui alla Legge 162/98, relativamente a interventi di Assistenza personale e familiare gestione indiretta, e nello specifico in favore degli utenti individuati con il codice:



N	CODICE	FINANZ. LUGLIO/DICEMBRE	IMPORTO PROROGA Gennaio/Febbraio	INTERVENTO
1	095033RM0606932F0001	937,33	312,44	ASSISTENTE FAMILIARE
2	095033MC1701928F0004	937,33	312,44	ASSISTENTE FAMILIARE
3	095033AF1509922F0005	750,00	250,00	ASSISTENTE FAMILIARE
4	095033GP0911949M0006	1.365,33	455,10	ASSISTENTE FAMILIARE
5	095033AM0501920F0011	1.298,00	432,66	ASSISTENTE FAMILIARE
6	095033MP2104962F0013	880,00	293,32	ASSISTENTE FAMILIARE
7	095033GA2909928M0015	909,33	303,1	ASSISTENTE FAMILIARE
8	095033PM1312950M0022	3.000,00	1.000,00	ASSISTENTE FAMILIARE
9	095033GM1205993M0024	1.000,00	333,32	ASSISTENTE FAMILIARE
10	095033GV2606956M0025	4.500,00	1.500,00	ASSISTENTE FAMILIARE
11	095033MD2811932F0026	2.250,00	750,00	ASSISTENTE FAMILIARE
12	095033GF1508933F0028	990,00	330,00	ASSISTENTE FAMILIARE
13	095033CC2207944F0031	1.125,33	NON ATTIVATO	SOGGIORNO DI RESPIRO
14	095033MM2910969F0034	1.500,00	500,00	ASSISTENTE FAMILIARE
15	095033GM1607953M0037	4.500,00	1.500,00	ASSISTENTE FAMILIARE
16	095033GC0909957M0042	3.000,00	NON ATTIVATO	ASSISTENTE FAMILIARE
TOTALE GESTIONE INDIRETTA			€ 8.272,38	

CONSIDERATO:

- che i familiari dispongono della collaborazione di un'assistente familiare, per il periodo suddetto;

VISTO/A:

- la scheda delle ore effettuate dall'assistente familiare per il periodo sotto indicato 2014, nonché le ricevute della retribuzione corrisposta, riscontrata la regolarità delle prestazioni;
- il Decreto Legislativo 18.8.2000, n. 267;
- **RILASCIATO** il parere di regolarità tecnica, attestante la regolarità e la correttezza dell'azione amministrativa, ai sensi dell'art. 147, del D.Lgs. 18/8/2000, n° 267, come modificato dall'art. 147/bis, del D.L. 10/10/2012, n° 174;
- **ACQUISITO** il visto ed il parere del responsabile del servizio finanziario, ai sensi dell'art. 147/bis, 1° comma, del D.L. 10/10/2012, n° 174, nonché ai sensi dell'art. 151, 4° comma, del D.Lgs. 18/8/2000, n° 267

DETERMINA

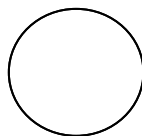
= di liquidare dal punto di vista tecnico e per quanto in relazione l'importo di € 3.709,74 a favore degli utenti e/o referenti dei seguenti piani personalizzati:

N	CODICE	MESE	IMPORTO DA LIQUIDARE	REFERENTE/DELEGATO
1	095033RM0606932F0001			Cred. 600 accredito c/c
2	095033MC1701928F0004			Cred. 7 pagamento a cassa
3	095033AF1509922F0005			Cred. 2657 accredito c/c
4	095033GP0911949M0006			Cred. 2576 accredito c/c
5	095033AM0501920F0011			Cred. 2442 accredito c/c
6	095033MP2104962F0013			Cred. 1441 accredito c/c Nuovo IBAN IT21P 0306985582100000003867
7	095033GA2909928M0015			Cred. 2654 pagamento a cassa (cartolina)
8	095033PM1312950M0022	Gennaio	€ 500,00	Cred. 1126 accredito c/c
9	095033GM1205993M0024			Cred. 942 accredito c/c
10	095033GV2606956M0025			Cred. 557 accredito c/c
11	095033MD2811932F0026			Cred. 1175
12	095033GF1508933F0028			Cred. 2130 accredito c/c
13	095033CC2207944F0031			
14	095033MM2910969F0034			Cred. 2577
15	095033GM1607953M0037			Cred. 2658 accredito c/c
16	095033GC0909957M0042			
		TOTALE	€ 500,00	

= di imputare la relativa spesa di € 500,00 sull'intervento 11040310 imp. N° 101/15, del bilancio 2015;

La presente determinazione, unitamente alla relativa documentazione giustificativa, viene trasmessa al servizio finanziario per i conseguenti adempimenti.

Il Responsabile del Procedimento
Ass. Soc. Anna Morittu



Il Responsabile del Settore I
Rag. Francesco Schirra

LIQUIDAZIONE AMMINISTRATIVA E CONTABILE - SERVIZIO FINANZIARIO

Effettuati i controlli ed i riscontri amministrativi, contabili e fiscali degli atti pervenuti;
Accertato che la spesa da liquidare rientra nei limiti dell'impegno assunto;

AUTORIZZA

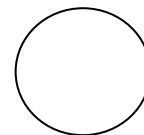
l'emissione dei mandati di pagamento di € **500,00** a favore dei referenti/ utenti dei piani ,
sull'intervento 11040310 imp. N° 101/15, del bilancio 2015;

NORBELLO, _____

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

_____ timbro

Emesso mandato n. _____ in data _____



IL CONTABILE
