



COMUNE DI INDUNO OLONA
(PROVINCIA DI VARESE)

SERVIZI ALLA PERSONA

SETTORE SERVIZI ALLA PERSONA

DETERMINAZIONE N° 188 DEL 31/07/2017

OGGETTO: CONCESSIONE DI SOSTEGNO ECONOMICO A DISABILI AI SENSI DEL REGOLAMENTO PER L'EROGAZIONE DI PRESTAZIONI SOCIALI E PER LA REALIZZAZIONE DEGLI INTERVENTI E SERVIZI SOCIALI. IMPEGNO DI SPESA

IL RESPONSABILE DEL SETTORE

VISTE le deliberazioni G.C. n. 198 del 15.12.2016 ad oggetto "Organizzazione funzionale degli uffici e dei servizi. Anno 2017" e G.C. n. 68 del 12.04.2017 ad oggetto "Approvazione del piano esecutivo di gestione 2017-2019" e s.m.i.;

VISTO CHE con Delibera di C.C. n° 6 del 28/3/2017, è stato approvato il "Regolamento per l'erogazione di Prestazioni Sociali e per la realizzazione degli interventi e Servizi Sociali";

CONSIDERATO che ai sensi dell' art. 23 del Regolamento di cui sopra è prevista la possibilità di una compartecipazione da parte del Comune quale sostegno a spese relative ai servizi che le famiglie fruiscono per assistenza, trasporto o frequenza a centri diurni di familiari diversamente abili, previa attestazione ISEE in corso di validità ai fini della determinazione della quota di contribuzione;

DATO ATTO CHE all'ufficio Servizi Sociali sono state presentate le richieste di contribuzione corredate da opportuna documentazione ISEE e da relazione dell'A. Sociale che attesta la situazione di difficoltà psico sociale delle persone richiedenti e della loro necessità di usufruire dei servizi richiesti;

RITENUTO predisporre l'erogazione dei seguenti contributi:

AREA DISABILI				
Beneficiario	Struttura	Contributo mensile	N. mesi	Totale contributo
C.N.	Anaconda	€ 400,00	12	€ 4.800,00
F.A.	Anaconda	€ 900,00	12	€ 10.800,00
P.S.	La finestra	€ 560,00	12	€ 6.720,00
S.G.	Sim-patia	€ 800,00	2	€ 1.600,00
S.S.	Millepiedi	€ 200,00	12	€ 2.400,00
B.L.	La Monda	€ 250,00	12	€ 3.000,00
I.M.	La Monda	€ 100,00	7	€ 700,00
S.M.	Millepiedi	€ 200,00	4	€ 800,00
Z.F.	Coop.Magari Domani	€ 200,00	8	€ 1.600,00
TOTALE AREA DISABILI				€ 32.420,00

RAVVISATA la propria competenza in merito;

VISTI gli artt. 107 e 183 del T.U.E.L. del 18.08.2000, n.267;

DATO ATTO che il presente provvedimento, trasmesso al Responsabile del Servizio Economico Finanziario diverrà esecutivo con l'apposizione del visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria e sarà quindi iscritto nel relativo registro e pubblicato all'albo pretorio;

DETERMINA

1. Di predisporre, per le motivazioni richiamate in premessa i seguenti contributi:

AREA DISABILI				
Beneficiario	Struttura	Contributo mensile	N. mesi	Totale contributo
C.N.	Anaconda	€ 400,00	12	€ 4.800,00
F.A.	Anaconda	€ 900,00	12	€ 10.800,00
P.S.	La finestra	€ 560,00	12	€ 6.720,00
S.G.	Sim-patia	€ 800,00	2	€ 1.600,00
S.S.	Millepiedi	€ 200,00	12	€ 2.400,00
B.L.	La Monda	€ 250,00	12	€ 3.000,00
I.M.	La Monda	€ 100,00	7	€ 700,00
S.M.	Millepiedi	€ 200,00	4	€ 800,00
Z.F.	Coop.Magari Domani	€ 200,00	8	€ 1.600,00
TOTALE AREA DISABILI				€ 32.420,00

2. Di dare atto che la spesa di cui sopra pari ad € 32.420,00 trova imputazione come segue:

PROGRAMMA	CAPITOLO	ANNO 2017	
		COMPETENZA	CASSA
1202	10412021030	€ 32.420,00	€ 32.420,00

3. Di trasmettere copia del presente provvedimento al Responsabile del Settore Economico Finanziario per gli adempimenti di competenza.

IL RESPONSABILE DEL SETTORE

Dott.ssa Rossana Turuani

VISTO DI REGOLARITA' CONTABILE

Il sottoscritto Ragioniere, ai sensi dell'art. 151 – comma 4 del T.U.E.L. del 18.08.2000 n. 267;

A T T E S T A

la seguente copertura finanziaria nel bilancio di previsione c.e.



COMUNE DI INDUNO OLONA
(PROVINCIA DI VARESE)

Certificato di Impegno del 21/07/2017

Impegno N.: 578 / 2017

Importo: 32.420,00

Capitolo/Art.: 10412021030 / 0

Codice: 12021

DISABILI - EROGAZIONE CONTRIBUTI ECONOMICI

Beneficiario:

Oggetto: CONTRIBUTI DIVERSI

Proposta: UBI-95/2017

Stanziamento: 53.800,00

Impegnato: 40.020,00

Disponibilità: 13.780,00

IL RAGIONIERE
Rag. Rita Nicoletti