



# DISTRETTO SOCIO-SANITARIO D4 CASTELTERMINI

PROVINCIA DI AGRIGENTO

Ambito territoriale: Casteltermini – San Giovanni Gemini - Cammarata

## Determinazione del Coordinatore dell'Ufficio di Piano Distrettuale

<b>N. 56 del registro</b>  <b>Data 28.12.2015</b>	<b>OGGETTO:</b> Impegno di spesa I <sup>a</sup> Annualità Piano di Zona 2013/2015.
---	--

L'anno duemilaquindici, il giorno ventotto, del mese di dicembre alle ore 09:00, nella sua stanza.

**IL COORDINATORE**  
**M. Caterina Provenzano**

**Premesso che** la Legge 08.11.2000, n.328 "Legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali", all'art. 19, stabilisce che i Comuni associati, negli ambiti territoriali di cui all'art.8, comma 3, lett. a), a tutela dei diritti della popolazione, d'intesa con le Aziende Unità Sanitarie Locali, provvedono, nell'ambito delle risorse disponibili, ai sensi dell'art.4, per gli interventi sociali e socio-sanitari, secondo le indicazioni regionali di cui all'art.18, comma 6, a definire il Piano di Zona;

**Visto** il D.P n.376 / Serv. 4-S.G. del 11/11/2013 con la quale la Regione Siciliana ha approvato il programma regionale delle politiche sociali e socio-sanitarie per il triennio 2013/2015;

**Che** con la Circolare n.6, del 25/11/2013 dell'Assessorato Regionale della Famiglia, delle Politiche Sociali e del lavoro Dipartimento della famiglia e delle politiche sociali – Servizio 2° Coordinamento dei distretti e servizi socio sanitari "Ufficio Piano", sono state trasmesse le direttive per la definizione dei piani di zona 2013/2015;

**Visto** il D.D.G. n.2120 del 06/12/2013 con il quale viene approvato dalla Regione Siciliana il piano di riparto delle somme destinate ai 55 distretti socio sanitari;

**Che**, per la triennalità 2013/2015, ai sensi del predetto decreto, la somma complessiva stanziata per il Distretto socio sanitario D.4 è pari ad € 407.356,09 suddivisa in € 135.785,36 per ogni annualità;

**Che** il Comitato dei Sindaci con propria deliberazione n. 3 del 21.03.2014, ha approvato il Piano di Zona del Distretto Socio-Sanitario n.4 di Casteltermini e relativo Bilancio 2013/2015.

Che il suddetto Piano di Zona 2013/15 è stato approvato in maniera definitiva dal Nucleo di Valutazione in data 22.05.2015, giusta nota dell'Assessorato Regionale della Famiglia, Politiche Sociali e Autonomie Locali –Serv.2°– Ufficio Piano – n. 18891 del 26.05.2015;

Vista la nota dell'Assessorato Regionale della Famiglia, Politiche Sociali e Autonomie Locali – Serv.2°– Ufficio Piano – n. 28972 del 17.09.2015 di notifica del Decreto n.1931/2015 con la quale è stata impegnata la somma €.135.785,36 per la prima annualità del Piano di Zona 2013/15;

Ritenuto di procedere all'impegno di spesa di €.135.785,36 relativo alla 1<sup>a</sup> annualità PdZ 2013/15, qui di seguito meglio specificato nella scheda riepilogativa dell'intero importo finanziato dall'Assessorato per tutte le azioni previste nel Piano:

AREA INTERVENTO	1° ANNO		2° ANNO		3° ANNO		TOTALE BUDGET	
	F.N.P.S.	TOTALE ANNUO	F.N.P.S.	TOTALE ANNUO	F.N.P.S.	TOTALE ANNUO	F.N.P.S.	TOTALE TRIENNIO
AREA POVERTA'	€ 61.030,00	€ 61.030,00	€ 61.030,00	€ 61.030,00	€ 61.030,00	€ 61.030,00	€ 183.090,00	€ 183.090,00
	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
ANZIANI	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
DIPENDENZE	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
DISABILI	€ 29.944,00	€ 29.944,00	€ 29.944,00	€ 29.944,00	€ 29.944,00	€ 29.944,00	€ 89.832,00	€ 89.832,00
IMMIGRATI	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
FAMIGLIA-MINORI E GIOVANI	€ 21.621,60	€ 21.621,60	€ 21.621,60	€ 21.621,60	€ 21.621,60	€ 21.621,60	€ 64.864,81	€ 64.864,81
AZIONI DI SISTEMA	€ 23.189,76	€ 23.189,76	€ 23.189,76	€ 23.189,76	€ 23.189,76	€ 23.189,76	€ 69.569,28	€ 69.569,28
	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
							<b>TOTALE</b>	<b>€ 407.356,09</b>

Visto il vigente OREELL ;

Vista la L.R. 22/86;

Vista la legge 328/2000;

Per quanto sopra premesso

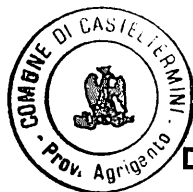
## **DETERMINA**

**Di impegnare** la somma di **€.135.785,36** relativa alla realizzazione delle azioni previste per la **1<sup>a</sup> annualità del PdZ 2013/15**, di cui al Decreto n.1931/2015 dell'Assessorato Regionale della Famiglia, Politiche Sociali e Autonomie Locali –Serv.2°– Ufficio Piano;

**Di dare atto** che la presente determinazione sarà pubblicata all'Albo on line del Comune di Casteltermini, in quanto capofila n. 4;

**Di trasmettere** il presente atto al Responsabile del Servizio Finanziario dell'Ente perché, ai sensi del comma 4 dell'art.151 del D.Lgs 267/2000, vi apponga il visto di regolarità contabile, attestante la copertura finanziaria e provveda ai conseguenti provvedimenti, come previsto dagli artt. 183 e 184 del medesimo decreto legislativo;

**Di trasmettere** il presente provvedimento agli uffici servizi sociali dei Comuni di San Giovanni Gemini e Cammarata;



**IL COORDINATORE**

**Dot.ssa M. Caterina Provenzano**

### **Avvertenze**

Al sensi del comma 4 dell'art.3 della legge 7 agosto 1990 n.241 s.m.i. avverso il presente provvedimento è ammesso:

- Ricorso giudiziale al TAR di Palermo ai sensi dell'art. 2, lett.2) e art.21 della l. n.1034/1971 e ss.mm. entro il termine di giorni sessanta dalla data di scadenza del termine di pubblicazione ovvero da quello in cui l'interessato ne abbia ricevuto la notifica o ne abbia comunque avuto piena conoscenza;
- Ricorso straordinario al presidente della regione per i motivi di legittimità entro 120 giorni decorrenti dal medesimo termine di cui sopra.

**Determina di Coordinatore Uff. di Piano Distrettuale n. 56 del 28.12.2015**

**Oggetto: Impegno di spesa I^ Annualità Piano di Zona 2013/2015**

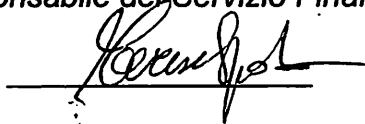
---

**VISTO DI REGOLARITA' CONTABILE ATTESTANTE LA COPERTURA FINANZIARIA**

Si esprime parere di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria **favorevole**, ai sensi dell' articolo 151, comma 4, del Decreto legislativo 18 agosto 2000 n.267, recepito dell'art. 551 del testo Coordinato delle Leggi regionali, relativo all'Ordinamento degli EE.LL.;

Data 30-12-15

*Il Responsabile del Servizio Finanziario*



---

**CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE  
IL RESPONSABILE DELLA PUBBLICAZIONE ALBO ON-LINE**

**CERTIFICA**

che la presente determinazione è stata pubblicata all' Albo On-Line dal \_\_\_\_\_  
al \_\_\_\_\_, per quindici giorni consecutivi.

Dalla residenza Comunale, li \_\_\_\_\_

*Il Responsabile Pubblicazione On-Line*

---