



IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA

# COMUNE DI CASTELTERMINI

Provincia di Agrigento

\*\*\*\*\*

## Deliberazione Originale della Giunta Municipale

N. <i>M1</i> del Registro	<b>OGGETTO:</b> Assegnazione somme al Responsabile di P.O. n. 2 per pagamento rette di ricovero disabili psichici.
Data <i>26. M. 2015</i>	

L'anno duemilaquindici addì NOVEMBRE del mese di Novembre alle ore 13,00 nel Comune di Casteltermini e nell'Ufficio del Sindaco, a seguito di convocazione del Sindaco, si è riunita la Giunta Municipale nelle persone dei Signori:

				P	A	
Avv.	Sapia	Alfonso	Sindaco	X	-	
Sig.	Scozzari	Carmelo	Vice Sindaco	X	-	
Sig.	Di Piazza	Vincenzo	Assessore	X	-	
Dott.	Licata	Vincenzo	Assessore	-	X	
Sig.ra	Minnella	Monica Rita	Assessore	-	X	

Risultano Assenti: ASSESSORI LICATA e MINNELLA

Assume la presidenza il Sindaco Avv. Alfonso Sapia il quale constatata la presenza del numero legale dichiara aperta la seduta.

Partecipa il Segretario Comunale reggente, Dott.ssa Alessandra Melania La Spina .



# COMUNE DI CASTELTERMINI

Provincia di Agrigento

\*\*\*\*\*

## PROPOSTA DI DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA COMUNALE

**OGGETTO:** Assegnazione somme al Responsabile di PO n. 2 per pagamento rette di ricovero disabili psichici.

**Iniziativa della proposta:** Responsabile P.O. n.2

Firma Dott.ssa M. Caterina Provenzano

**Ufficio Proponente** \_\_\_\_\_

**Atti allegati alla proposta:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### DECISIONE di Consiglio Comunale

Approvata il \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
N. \_\_\_\_\_

**Con le seguenti modifiche** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Rinvia il \_\_\_\_\_
- Respinta il \_\_\_\_\_

### ATTESTAZIONE

Cap. \_\_\_\_\_ art. \_\_\_\_\_  
N. 65 impegno P.O. n. 2  
TIP. 1; FINZ. 10; SERV. 04; INI. 03  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Somma stanziata €. \_\_\_\_\_  
Agg. per Impinguamenti €. \_\_\_\_\_  
Dedot. per storni €. \_\_\_\_\_  
Fondo disponibile €. \_\_\_\_\_  
Pag. ed impegni €. \_\_\_\_\_  
Riman. Disponibile €. \_\_\_\_\_  
Addi 26/11/2015  
Il Ragioniere Capo

## TESTO DELLA PROPOSTA DI DELIBERAZIONE

### *Il Responsabile del Settore Servizi Socio-Assistenziali*

**Premesso:** che ai sensi degli art.16.17 dell L:R n 22/86 di riordino dei servizi e delle attività socio – assistenziale in Sicilia è stata attribuita ai Comuni la competenza in materia di ricoveri di soggetti affetti da disabilità psichici, per come ulteriormente ribadito dalla circolare n.3 del 14/06/2000 emanate dell'Assessorato Regionale degli Enti Locali ;

**Che** questo Ente ha numerosi disabili psichici qui residenti, ricoverati presso comunità alloggio e che per il pagamento delle rette di ricovero di questi utenti l'importo complessivo per l'intero anno 2015 ammonta ad € 368.968,43;

**Visto** il D.D. n. 1828 e il D.D.n. 2507 dell'assessorato regionale della famiglia e delle politiche sociali con i quali decreti sono stati assegnati al comune di Casteltermini per l'anno 2015 un contributo di € 51.453,15 e un contributo di € 30.175,90;

**Che** la compartecipazione a carico dei disabili psichici per l'anno 2015 è di € 54.420,24;

**Vista** la deliberazione di G.M .n.86 del 07.08.2015 avente per oggetto Assegnazione somme al Responsabile P.O.n.2 per pagamento rette di ricovero disabili psichici;

**Considerato** che la spesa rientra nelle fattispecie di cui all'art. 163 Il D.Lgs. 267/2000 e che quindi risulta spesa obbligatoria per l'Ente e che ad oggi non si è potuta ridurre;

**Rilevato** che si deve provvedere ad impegnare un'ulteriore somma di € 152.300,00 per coprire il pagamento delle rette di ricovero degli istituti che svolgono attività in favore di disabili psichici, fino a fine anno ad integrazione delle somme assegnate con G.M. 86 del 07/08/2015 ed impegnate con determinazione n. 113 del 27/08/2015;

**Vista** la L.R.22/86;

**Vista** la L. 328/00;

Per i motivi esposti in narrativa

### PROPONE

**Che** la G.M. adotti una Delibera di assegnazione somme al Responsabile di P.O. N.2 per un importo complessivo di € 152.300,00 **iva compresa**, da utilizzare per il pagamento delle rette di ricovero degli istituti che svolgono attività in favore di disabili psichici, fino a fine anno ad integrazione delle somme assegnate con G.M. 86 del 07/08/2015 ed impegnate con determinazione n. 113 del 27/08/2015;

- **Di dare atto** che la spesa non è frazionabile in dodicesimi;
- **Di fare fronte alla suddetta spesa** con i fondi di cui al Tit. 1, Funz. 10, Serv. 04, Int. 03, da gravare sulla gestione provvisoria del bilancio di previsione 2015;
- **Di dichiarare** l'adottanda deliberazione immediatamente esecutiva stante l'urgenza della prosecuzione del servizio in argomento;

*La Responsabile di P.O. n. 2*  
Dot.ssa M. Caterina Provenzano

**Proposta: Deliberazione di GM Area Posizione Organizzativa n.2**

Oggetto: : Assegnazione somme al Responsabile di PO n. 2 per pagamento rette di ricovero disabili psichici.

---

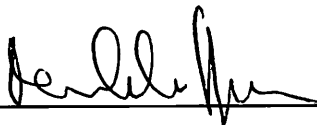
---

**PARERE DI REGOLARITA' TECNICA**

*Si esprime parere di regolarità tecnica attestante la regolarità e la correttezza dell'azione amministrativa **favorevole**, ai sensi dell'articolo 147 - bis, comma 1, del vigente Decreto Legislativo n ° 267/2000, sul presente atto.*

Data 23/11/15

Il Responsabile del servizio

  
\_\_\_\_\_


---

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

*Visto il suddetto parere di regolarità tecnica, si esprime parere di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria **favorevole**, ai sensi degli articoli 151, comma 4 del vigente Decreto legislativo n.267/2000 sul presente atto che, diviene esecutivo.*

Data 26/11/2015

Il Responsabile del Servizio Finanziario

  
\_\_\_\_\_

---

---

## LA GIUNTA COMUNALE

VISTA la legge 8 giugno 1990, n. 142. come recepita con la legge regionale 11 dicembre 1991, n.48;

VISTA la legge regionale 3 dicembre 1991, n. 44;

VISTA l'allegata proposta avente per oggetto: "Assegnazione somme al Responsabile di P.O. n.2 per pagamento rette di ricovero disabili psichici";

PREMESSO che sulla citata proposta il responsabile del servizio competente ha espresso parere favorevole di regolarità tecnica ed il Responsabile dei servizi finanziari ha espresso parere favorevole di regolarità contabile e che detti pareri qui si intendono qui riportati e trascritti;

FATTE proprie le motivazioni espresse in proposta;

VISTO l' O.R.EE.LL e successive modifiche ed integrazioni;

Con votazione unanime e favorevole resa in forma palese;

### DELIBERA

Approvare in toto l'allegata proposta avente ad oggetto: "Assegnazione somme al Responsabile di P.O. n.2 per pagamento rette di ricovero disabili psichici";

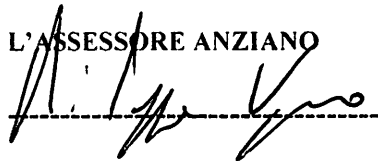
Con ulteriore votazione unanime e palese,

### DELIBERA

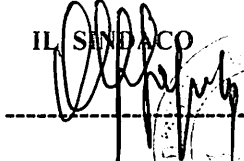
Dichiarare il presente atto, immediatamente esecutivo, per i motivi di cui in proposta.

Il presente verbale viene sottoscritto come segue:

L'ASSESSORE ANZIANO



IL SINDACO



IL SEGRETARIO COMUNALE



### ATTESTAZIONE DI PUBBLICAZIONE

Ai sensi dell'art. 32, comma 5° della L. 18 giugno 2009 n. 69 e s.m.i. si attesta che copia della presente deliberazione è stata pubblicata all'albo On - Line del sito ufficiale del Comune dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per 15 giorni consecutivi.  
Casteltermini, li \_\_\_\_\_

**Il Responsabile della Pubblicazione all'albo on -line**

---

### IL SEGRETARIO COMUNALE

Su conforme attestazione del Responsabile della pubblicazione all'albo on - line del Comune

### CERTIFICA

Che copia della presente deliberazione è stata pubblicata all'albo on - line del Comune dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per quindici giorni consecutivi.  
Casteltermini, li \_\_\_\_\_

**IL SEGRETARIO GENERALE**

---

### CERTIFICATO DI ESECUTIVITA'

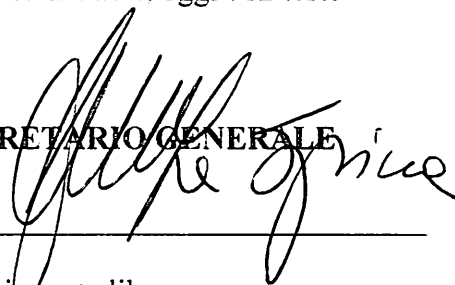
Si certifica che la presente deliberazione è:

è divenuta esecutiva, ai sensi dell'art. 12 L.R. 44/91, oggi art. 712 testo coordinato delle leggi regionali, giorno \_\_\_\_\_, decorsi 10 giorni dalla pubblicazione;

è stata dichiarata immediatamente esecutiva, ai sensi dell'art. 12 L.R. 44/91, oggi 712 testo coordinato delle leggi regionali;

Casteltermini, li 26/11/2015

**IL SEGRETARIO GENERALE**



Si attesta che la presente copia è conforme all'originale e si rilascia in carta libera per uso amministrativo.

Casteltermini, li \_\_\_\_\_

**IL FUNZIONARIO RESPONSABILE**