



CITTA' DI ORIA

PROVINCIA DI BRINDISI

SETTORE	2 SETTORE SERVIZI SOCIALI E SCOLASTICI
SERVIZIO	Ambito Sociale di Zona

DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

REGISTRO GENERALE N° 807 DEL 27/06/2018

OGGETTO: assunzione impegno di spesa e liquidazione contributo a famiglie che utilizzano il mezzo proprio per accompagnare minori disabili c/o luoghi di cura.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
Dott.ssa Danila CICIRIELLO

PREMESSO che

- con deliberazione di G.C. n.23 del 28.07.2011 si stabiliva il rimborso chilometrico alle famiglie che siano impossibilitate a fruire di trasporto collettivo per la struttura "La Nostra Famiglia" di Ostuni e che debbano accompagnare i loro bambini portatori di handicap grave presso luoghi di cura per terapie riabilitative o cure periodiche, nel raggio massimo di 200 Km, nella misura di euro 0,15 a km;
- il rimborso delle spese di carburante sostenute per il trasporto del proprio figlio minore presso centri di cura e riabilitazione, prende come riferimento le seguenti distanze:
Oria-Ostuni km 30;
Oria-Manduria km 11;
Oria-Ceglie Messapica km 21
- che il calcolo per il rimborso viene così effettuato:
n. accesso x Km giornalieri (andata+ritorno)= Km totali percorsi nel periodo di riferimento x €0,15=
SOMMA DA RIMBORSARE AL RICHIEDENTE

CONSIDERATO che i richiedenti riportati nella tabella che segue hanno fatto pervenire richieste di rimborso di tale indennità chilometrica:

Richiedente	Estremi domanda	Struttura presso cui è stato accompagnato il figlio minore diversamente abile	Tratto chilometrico	Periodo di frequenza	Numero accessi	Data di rilascio attestazione	Rimborso €
M.M.	Prot. n. 19903 del 14.11.2017	struttura riabilitativa "La Nostra Famiglia" di Ostuni (BR)	30 Km	Gennaio - luglio 2017	n. 31	09.10.2017	€ 279,00
C.P.	Prot. n. 16913 del 02.10.2017 - Prot. n. 2795 del 12.02.2018	struttura riabilitativa "Fondazione San Raffaele" di Ceglie Messapica (BR)	21 Km	Gennaio - Dicembre 2017	n. 37	18.09.2017 - 14.01.2018	€ 233,10
D.A.	Prot. n. 13700 del 01.08.2017	struttura riabilitativa "OSMAIRM" di Manduria (TA)	11 Km	Luglio - dicembre 2016	n. 95	11.10.2016/3 1/11/2017	€ 313,50
D'.A.C.	prot. n. 9786 del 01.06.2017	struttura riabilitativa "La Nostra Famiglia" di Brindisi (BR)	35 Km	Ottobre 2015 a Marzo 2017	n. 92	27.04.2017	€ 966,00
A.D.	prot. n. 6913 del 14.04.2017	struttura riabilitativa "La Nostra Famiglia" di Brindisi (BR)	35 Km	Novembre - Dicembre 2015 Gennaio - Luglio 2016; Settembre - Dicembre 2016	n. 135	21.02.2017	€ 1.417,50
D.V.S.	Prot. n. 10370 del 13.06.2017 Prot. n. 22308 del 28.12.2017	struttura riabilitativa "Fondazione San Raffaele" di Ceglie Messapica (BR)	21 Km	Gennaio - Dicembre 2017	n. 51	08.06.2017 09.12.2017	€ 321,30
D.N.R.	Prot.n. 13813 del 03.08.2017	struttura riabilitativa "La Nostra Famiglia" di Ostuni (BR)	30 Km	Gennaio -Luglio 2017	n. 42	28.08.2017	€ 378,00
M.V.	Prot. n. 276 dell'08.01.	struttura riabilitativa "La Nostra Famiglia" di Ostuni (BR)	30 Km	Marzo - Dicembre 2017	n. 80	18.12.2017	€ 720,00

COPIA

	2018						
P.M.	Prot. n. 1238 del 10.01.2018	struttura riabilitativa "Fondazione San Raffaele" di Ceglie Messapica (BR)	21Km	Gennaio – Maggio Settembre – Novembre 2017	n. 23	14.01.2018	€ 144,90
D.S.G.	Prot. n. 1638 del 25.01.2018	struttura riabilitativa "La Nostra Famiglia" di Ostuni (BR)	30 Km	Gennaio – Dicembre 2017	n. 71	20.01.2018	€ 639,00
S.G.	Prot. n. 1196 del 18.01.2018	struttura riabilitativa "Fondazione San Raffaele" di Ceglie Messapica (BR)	21Km	Gennaio – Dicembre 2017	n. 50	14.01.2018	€ 315,00
M.A.	Prot. n. 1350 del 22.01.2018	struttura riabilitativa "Fondazione San Raffaele" di Ceglie Messapica (BR)	21Km	Gennaio – Dicembre 2017	n. 56	14.01.2018	€ 352,80
C.P.	Prot. n. 2146 del 01.02.2018	struttura riabilitativa "La Nostra Famiglia" di Ostuni (BR)	30 Km	Settembre – Dicembre 2016/ Febbraio-aprile- giugno 2017	n. 42	16.09.2017	€ 378,00
S.S	Prot. n. 3151 del 16.02.2018	struttura riabilitativa "La Nostra Famiglia" di Brindisi (BR)	35 Km	Gennaio – Dicembre 2017	n. 137	17.01.2018	1.438,00
TOTALE							€ 7.896,10

RITENUTO, pertanto, dover liquidare il rimborso delle spese di viaggio richieste, a titolo di indennità kilomtrica nella misura di euro 0,15 a km, assumendo il relativo impegno di spesa;

VISTI:

- l'articolo 163 del decreto legislativo n. 267/2000;
- il d.lgs. 118/2011;
- l'art.183 del D. Lgs 18.8.2000, n.267;
- l'art. 107, comma 3, D. Lgs 18.8.2000, n.267;
- il Regolamento Comunale di Contabilità;
- il decreto commissariale n. 10 del 8.05.2018 di nomina del Responsabile del settore, con attribuzione delle funzioni di cui all'art. 107 del D. LGS. n. 267/2000;

D E T E R M I N A

1. di prendere atto delle motivazioni esposte nella premessa che qui vengono richiamate, a far parte integrante e sostanziale del presente atto;
2. di impegnare, ai sensi dell'articolo 183, comma 1, del d.Lgs. n 267/2000 e del principio contabile applicato all. 4/2 al d.Lgs. n. 118/2011, le seguenti somme corrispondenti ad obbligazioni giuridicamente perfezionate, con imputazione agli esercizi in cui le stesse sono esigibili:

Eserc. Finanz.	2018		
Cap./Art.	18720/1	Descrizione	contributo a famiglie che utilizzano il mezzo proprio per accompagnare minori disabili c/o luoghi di cura
Miss./Progr.		PdC finanz.	Spesa non ricorr. Si

Centro di costo		Compet. Econ.	2017
SIOPE	CIG	CUP	
Creditore	Allegato alla presente		
Causale	contributo a famiglie che utilizzano il mezzo proprio per accompagnare minori disabili c/o luoghi di cura		
Modalità finan.		Finanz. da FPV	
Imp./Pren. n.	Importo	euro 7.896,10	Frazionabile in 12

3. di accertare, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 183, comma 8, del d.Lgs. n. 267/2000, che il seguente programma dei pagamenti è compatibile con gli stanziamenti di bilancio e con i vincoli di finanza pubblica:

Data emissione fattura	Scadenza pagamento	Importo
	30 GIORNI	euro 7.896,10

4. di liquidare e pagare ai beneficiari riportati in tabella, le cui generalità complete sono riportate su foglio a parte, al fine di tutelare il loro diritto alla riservatezza, il rimborso delle spese di carburante sostenute per il trasporto del proprio figlio minore presso centri di cura e riabilitazione, per un importo complessivo pari a € **7.896,10**;
5. di precisare, a norma dell'art. 183, comma 9 bis del vigente TUEL, che trattasi di spesa RICORRENTE;
6. di accertare, ai fini del controllo preventivo di regolarità amministrativa contabile di cui all'articolo 147bis, comma 1, del D.Lgs. n. 267/2000, la regolarità tecnica del presente provvedimento in ordine alla regolarità, legittimità e correttezza dell'azione amministrativa, il cui parere favorevole è reso unitamente alla sottoscrizione del presente provvedimento da parte del responsabile del servizio;
7. di dare atto, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 147 bis, comma 1, del D.Lgs. n. 267/2000 e dal relativo regolamento comunale sui controlli interni, che il presente provvedimento, non comporta ulteriori riflessi diretti o indiretti sulla situazione economico finanziaria o sul patrimonio dell'ente e pertanto diventa esecutivo con la attestazione di copertura finanziaria;
8. di dare atto che la presente determinazione, trasmessa al Servizio Finanziario per gli adempimenti di cui al 7° comma dell'art.183 del D. Lgs. 267/2000, ha efficacia immediata dal momento dell'acquisizione dell'attestazione di copertura finanziaria e viene pubblicata sull'Albo Pretorio ai fini della generale conoscenza;
9. di dare atto che vengono rispettati i limiti imposti dall'articolo 163 del TUEL in tema di esercizio provvisorio;
10. di dare atto altresì ai sensi dell'art. 6 bis della L. n. 241/1990 e dell'art. 1 co. 9 lett. e) della L. n. 190/2012 della insussistenza di cause di conflitto di interesse, anche potenziale nei confronti del responsabile del presente procedimento;
11. di trasmettere il presente atto al Settore Affari Generali per la pubblicazione all'Albo pretorio on line, dando atto che successivamente alla pubblicazione sull'apposita sezione dell'albo pretorio comunale, saranno assolti gli eventuali obblighi di pubblicazione di cui al D.Lgs. n. 33/2013.
12. di dare atto che si provvederà alla pubblicazione dei dati richiesti all'art. 23 e 35 D.Lgs. 33/2013, sul sito web del Comune di Oria.

La presente determinazione:

- Anche ai fini della pubblicità degli atti e della trasparenza amministrativa, sarà pubblicata all'albo pretorio on-line.
- Comportando impegno di spesa sarà trasmessa al responsabile del servizio finanziario per la prescritta attestazione di regolarità contabile e copertura finanziaria di cui all'art. 183, comma 9, del D.Lgs. 18 agosto 2000, n° 267 e diverrà esecutiva con l'apposizione della predetta attestazione.
- A norma dell'art. 8 della legge n°241/1990, si rende noto che responsabile del procedimento è la Dott.ssa Danila CICIRIELLO

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

f.to Dott.ssa Danila CICIRIELLO

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

In relazione al disposto dell'art. 151, comma 4, del decreto legislativo 18 agosto 2000 n° 267.

Liquidazione				
Num.Imp	Beneficiario	Descrizione	IBAN	Importo liq.
1111	D. C.	CONTRIBUTO PER ACCOMPAGNAM.TO FIGLI DISABILI C/O LUOGHI DI CURA		966,00
1111	M.V.	CONTRIBUTO PER ACCOMPAGNAMENTO FIGLI DISABILI C/O LUOGHI DI CURA		720,00
1111	D. R.	CONTRIBUTO PER ACCOMPAGNAM.TO FIGLI DISABILI C/O LUOGHI DI CURA		378,00
1111	DE V. S.	CONTRIBUTO PER ACCOMPAGNAM.TO FIGLI DISABILI C/O LUOGHI DI CURA		321,30
1111	M. M.	CONTRIBUTO PER ACCOMPAGNAM.TO FIGLI DISABILI C/O LUOGHI DI CURA		279,00
1111	C. P.	CONTRIBUTO PER ACCOMPAGNAM.TO FIGLI DISABILI C/O LUOGHI DI CURA		233,10
1111	D. A.	CONTRIBUTO PER ACCOMPAGNAM.TO FIGLI DISABILI C/O LUOGHI DI CURA		313,50
1111	P. M.	CONTRIBUTO PER ACCOMPAGNAM.TO FIGLI DISABILI C/O LUOGHI DI CURA		144,90
1111	D.S. G.	CONTRIBUTO PER ACCOMPAGNAM.TO FIGLI DISABILI C/O LUOGHI DI CURA		639,00
1111	S. G.	CONTRIBUTI PER ACCOMPAGNAM.TO FIGLI DISABILI C/O LUOGHI DI CURA		315,00
	M. A.	CONTRIBUTI PER ACCOMPAGNAM.TO FIGLI DISABILI C/O LUOGHI DI CURA		352,80
1111	C. P.	CONTRIBUTO PER ACCOMPAGNAM.TO FIGLI DISABILI C/O LUOGHI DI CURA		378,00
1111	S V.	CONTRIBUTO PER ACCOMPAGNAM.TO FIGLI DISABILI C/O LUOGHI DI CURA		1438,00

COPIA

Liquidazione				
Num.Imp	Beneficiario	Descrizione	IBAN	Importo liq.
1111	A. D.	CONTRIBUTO PER ACCOMPAGNAM.TO FIGLI DISABILI C/O LUOGHI DI CURA		1417,50

Nella Residenza Comunale, li 04/07/2018

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
FINANZIARIO**
f.to Dott.ssa Angelica Sabba

Documento firmato digitalmente ai sensi del TU n.445/00, dell'art. 20 del D.lgs 82/2005 e norme collegate. Tale documento informatico è memorizzato digitalmente sulla banca dati dell'Ente.

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Reg. n. 1232

Si certifica che copia della presente determinazione sarà pubblicata all'Albo Pretorio online del Comune di Oria, dalla data 04/07/2018 per rimanervi gg 15 consecutivi.

Nella residenza Comunale, li 04/07/2018

IL SEGRETARIO GENERALE
f.to Dott. Rosario Cuzzolini

Visto è copia conforme all'originale

Nella Residenza Cominale, li _____

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO