



# COMUNE DI SAN GIOVANNI GEMINI

Libero Consorzio Comunale di Agrigento

ORIGINALE

## DETERMINA DIRIGENZIALE AREA I AMMINISTRATIVA

UFFICIO SERVIZI SOCIALI

N. Registro Settore 3 del 12-01-2023

N. Registro Generale 5 del 12-01-2023

<b>Oggetto:</b>	Servizio assistenza all'autonomia ed alla comunicazione anno scolastico 2022/2023 Liquidazione voucher Istituto medico Psico Pedagogico Fisico Terapeutico Comunità della Speranza ONLUS periodo Novembre 2022 CIG:ZC8395764A
-----------------	--

CIG: ZC8395764A

### IL DIRIGENTE

Vista l'allegata proposta;

Visto l'art. 51 della legge n. 142/90, e s.m.i., così come recepito dalla l.r. n. 48/91, e s.m.i.;

Visto il T.U.E.L., approvato con d. lgs. 18/08/2000, n. 267, e s.m.i.;

Vista la l.r. n. 26/93, e s.m.i.;

Visto l'O.R.EE.LL.;

Considerato che della stessa si condividono tutti i presupposti di fatto e di diritto;

Attesa la propria competenza ad adottare il presente atto;

➤ Visto il parere espresso ai sensi dell'art. 147 bis del d. lgs. 267/2000 e sm.i.;

### D E T E R M I N A

Di approvare l'allegata proposta, con la narrativa, motivazione e dispositivo di cui alla stessa.

IL RESPONSABILE DELL'AREA

D.ssa 0 LUCIA LOMBINO

Documento firmato digitalmente ai sensi del c.d. Codice dell'Amministrazione Digitale e normativa connessa



# COMUNE DI SAN GIOVANNI GEMINI

Libero Consorzio Comunale di Agrigento

## AREA I AMMINISTRATIVA

SERVIZI SOCIALI

Proposta di determinazione n. 5 del 10-01-2023

<b>Oggetto:</b>	Servizio assistenza all'autonomia ed alla comunicazione anno scolastico 2022/2023 Liquidazione voucher Istituto medico Psico Pedagogico Fisico Terapeutico Comunità della Speranza ONLUS periodo Novembre 2022 CIG:ZC8395764A
-----------------	---

### Il Responsabile del Procedimento

#### PREMESSO:

**Che** con la Deliberazione del Giunta Municipale n.74 del 15/09/2022 al fine di assicurare le prestazioni è stata predisposto l'atto di indirizzo e le modalità di avviamento del servizio di assistenza all'autonomia e alla comunicazione in favore degli alunni con handicap fisici e/o sensoriali, per l'anno scolastico 2022/2023 utilizzando la somma già impegnate con Determinazione n. 349 del 10/12/2021 cap. 1907 imp. 395 e Determinazione n. 313 del 25/11/2021 cap. 1911 imp. 346;

**Che** con propria Determinazione n. 281 del 16/09/2022 si è proceduto alla definizione del costo di un Vaucher pari ad un ora di servizio quantificato in € 21,55, onnicomprensivo calcolato ai sensi del CCNL per i lavoratori delle cooperative e le modalità di attuazione del servizi;

**Preso atto** che n.11 genitori dei beneficiari hanno scelto, quale organismo accreditato all'albo Distrettuale per l'erogazione delle prestazioni di assistenza all'autonomia e alla comunicazione mediante voucher l'Istituto medico Psico Pedagogico Fisico Terapeutico Comunità della Speranza ONLUS con sede legale in via C. Colombo C.F.: 80009450844

**Vista** la nota n.21255 del 21/12/2022, con le quali la Comunità della Speranza ONLUS a trasmesso i prospetti riepilogativi del servizio svolto nel periodo Novembre 2022 e i relativi fogli di presenza;

**Verificato** che i voucher erogati nel suddetto periodo sono stati n. 385,15 così come specificato nell'allegato "A" per un totale di € 8299,98;

**Vista** la fattura elettronica n1/23 .del 03/01/2023 dell'importo di € 8.299,98 emessa dalla suddetta associazione per l'erogazione del servizio sopra citato mediante voucher;

**Visto** il patto di servizio sottoscritto il 22/09/2022

**Visto** il dure (valido al 18/04/2023)

**Vista** la legge 328/2000;

**Vista** la l.r. n. 22/86;

**Vista** la l.r. n. 16/63s.m.i.;

**Vista** la legge 142/90, come recepita con l.r. n. 48/91;

**Viste** le leggi reg.li 44/91, n. 7/92, n. 26/93;

**Viste** le ll.rr. n.23/97-23/98-30/2000

**Visto** il Vigente Regolamento in materia di Servizi Socio-Assistenziali

Per le motivazioni espresse in premessa

## PROPONE

### di prendere atto:

- che n.11 genitori dei beneficiari identificati nell'allegato "A", relativamente al periodo Novembre 2022, hanno scelto quale organismo accreditato all'albo Distrettuale per l'erogazione delle prestazioni di assistenza all'autonomia e alla comunicazione mediante voucher l'Istituto medico Psico Pedagogico Fisico Terapeutico Comunità della Speranza ONLUS con sede legale in via C. Colombo C.F.: 80009450844 ,

- che i voucher erogati nel suddetto periodo sono stati n. 385,15 per un totale di € 8.299,98;

**di liquidare e pagare** fattura elettronica n.01/23 del 03/01/2023 dell'importo di € 8.299,98 emessa dalla suddetta associazione;

**di imputare** la spesa al cap. 1907 imp. 395/21 giusta Determinazione n. 349/2021;

**di accreditare** la somma di € 8.299,98 nel seguente conto corrente: IBAN IT 10I0303283120010000005221;

**dato atto**, in ultimo, in osservanza dell'art.5 del Piano triennale di Prevenzione della Corruzione, periodo 2022/2024, approvato con la Deliberazione di G.M. n.33 del 16/05/2022 dell'assenza di conflitto di cui all'art.6-bis della L.R. n.241/90, e s.m.i.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

0 LUCIA LOMBINO

Atteso che, ai fini del controllo preventivo di cui all'art. 147-bis, comma 1, del D.Lgs. n. 267/2000, la regolarità tecnica del presente provvedimento in ordine alla regolarità e correttezza dell'azione amministrativa è attestata dal parere **Favorevole** reso dallo scrivente Responsabile dell'area **AREA I AMMINISTRATIVA** con la sottoscrizione del presente provvedimento ;

SAN GIOVANNI GEMINI, li 10-01-2023

IL RESPONSABILE DELL'AREA

D.ssa 0 LUCIA LOMBINO