



# COMUNE DI CATENUOVA

PROV. DI ENNA

P.I. 80001380866

## SETTORE SOLIDARIETA' SOCIALE

Prot. Generale N° 5633 del 17/06/2015

### DETERMINA DI LIQUIDAZIONE

N. 106 DEL 03/06/2015

**OGGETTO:** Interventi a favore dei portatori di handicap – Liquidazione somme per rimborso spese di trasporto per frequenza centri di riabilitazione – 1° trimestre 2015. -

### IL RESPONSABILE DEL SETTORE

nominato con Determinazione sindacale n. 8 del 21/01/2015

**Richiamata**, la determina n.85 del 04/05/2015 con la quale si è provveduto ad impegnare la somma di €. 7.200,00 per interventi a favore dei portatori di handicap: rimborso spese di trasporto per frequenza centri di riabilitazione – anno 2015 impegno contabile n.57/2015;

**Viste** le richieste, presentate dai legali rappresentanti dei soggetti portatori di handicap corredate dalle autorizzazioni rilasciate dall'ASP di Enna e dalle attestazioni di frequenza rilasciate da enti pubblici o all'uopo autorizzati, relative al 1° trimestre 2015 ;

**Ritenuto** opportuno procedere alla liquidazione delle somme spettanti in favore dei legali rappresentanti ;

**Vista** la l.r. 11 dicembre 1991 n. 48;

**Vista** la legge regionale 23 dicembre 2000, n.30 e s.m.i.;

**Visto** il D. Lgs. n. 267/2000;

**Visto** il D. Lgs. n. 163/2006;

**Vista** la L. n. 136 del 13/08/2010;

**Visto** l'art. 184 del d.lgs n. 267/2000;

### DETERMINA

Per quanto espresso nella premessa narrativa, che fa parte integrante del presente dispositivo costituendone motivazione ai sensi dell'art.3 della l.r. n. 10/1991 :

1. di liquidare la somma di €. 3.584,00 a favore dei legali rappresentanti dei soggetti portatori di handicap come da prospetto riepilogativo allegato;
2. di far fronte alla spesa complessiva di €. 3.584,00 con imputazione al Tit. 1.10.04.05 del redigendo bilancio del corrente esercizio 2015 impegno contabile. 57/2015 Cap. 1434/3 assunto con la determina n.85 del 04/05/2015 ;
3. di trasmettere copia del presente provvedimento, unitamente all'allegato prospetto, al responsabile del Servizio Economico Finanziario, affinché provveda, accertata la sussistenza dell'impegno, alla sottoscrizione del mandato di pagamento della spesa di che trattasi ;
4. di disporre la pubblicazione del presente atto ai sensi della vigente normativa in materia .

Addi, 03/06/2015



IL RESPONSABILE DEL SETTORE

Dott.ssa Antonina Cuocina

**IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO  
ATTESTA**

- la regolarità degli atti e delle procedure attuative poste in essere in relazione alla spesa autorizzata;
- la regolarità delle forniture che risulta conforme nella qualità e quantità prefissata, per cui il credito è divenuto liquido ed esigibile.

Addi, 03/06/2015



**IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO**

Luca Agata

---

**INVIO AL SERVIZIO ECONOMICO-FINANZIARIO**

La determina di liquidazione n. 106 del 03/06/2015 riguardante il seguente oggetto: Interventi a favore dei portatori di handicap – Liquidazione somme per rimborso spese di trasporto per frequenza centri di riabilitazione. – 1° trimestre 2015, viene trasmessa con i documenti giustificativi al Responsabile del Servizio finanziario per l'emissione del relativo mandato di pagamento.

Addi, 03/06/2015



**IL RESPONSABILE DEL SETTORE**

Dott.ssa Antonina Cuocina

---

**SERVIZIO ECONOMICO-FINANZIARIO**

**RESTITUZIONE DETERMINA DI LIQUIDAZIONE**

Effettuati i controlli e i riscontri amministrativi, contabili e fiscali degli atti pervenuti;

Accertato che la spesa liquidata rientra nei limiti dell'impegno assunto;

Restituisce una copia della determina di liquidazione n. 106 del 03/06/2015 con l'annotazione che in data \_\_\_\_\_ è stato emesso il mandato n. 660 a favore dei legali rappresentanti dei soggetti portatori di handicap come da prospetto riepilogativo allegato.

Addi 16/6/2015

**IL RESPONSABILE**  
Servizio Economico Finanziario

Luca Corrado





COMUNE DI CATENANUOVA  
PROV. DI ENNA

Allegato alla determina di liquid. N. 106 del 03/06/2015

SETTORE SOLIDARIETA' SOCIALE

L.R.68/81 - INTERVENTI A FAVORE PORTATORI DI HANDICAP : RIMBORSO SPESE VIAGGI  
PER FREQUENZA CENTRI DI RIABILITAZIONE - 1° TRIM. 2015

N.O. LEGALE RAPPRESENTANTE	ASSISTITO	CENTRO DI RIABIL.	PERIODO	IMPORTO
1 B. M.			1°Trim.2015	€ 726,00
2 G. O.			1°Trim.2015	€ 374,00
3 I. M. G.			1°Trim.2015	€ 198,00
4 M. G.			1°Trim.2015	€ 484,00
5 N. A. G.			1°Trim.2015	€ 400,00
6 P. S.			1°Trim.2015	€ 594,00
7 R. A. G.			1°Trim.2015	€ 60,00
8 T. L.			1°Trim.2015	€ 748,00
<b>TOTALE.....</b>				<b>€ 3.584,00</b>

