

Ai sensi dell'art. 55, comma 5° della legge  
n° 142/90, recepito dalla L.R. n° 48/91, per  
l'impegno relativo alla presente delibera, si  
attesta la copertura finanziaria al cap. \_\_\_\_

**COMUNE DI GAGGI**  
**PROVINCIA DI MESSINA**

N. 83 Reg.

Del 23.09.2009

Il Responsabile del Servizio  
Finanziario

**COPIA DI DELIBERAZIONE**  
**DELLA GIUNTA MUNICIPALE**

**OGGETTO: "Autorizzazione servizio trasporto dei soggetti diversamente abili presso il centro AIAS di Acireale – anno 2009".**

L'anno **duemilanove** il giorno **ventitre** del mese di **settembre** alle ore **\_19,50,\_** e seguenti, nella Casa Comunale e nella consueta sala delle adunanze, si è riunita la Giunta Municipale.

Alla trattazione dell'argomento risultano presenti:

<b>N. Ord</b>	<b>COMPONENTE</b>	<b>QUALIFICA</b>	<b>Presente</b>	<b>Assente</b>
<b>01</b>	TADDUNI FRANCESCO	SINDACO	<b>X</b>	
<b>02</b>	CUNDARI GIUSEPPE	ASSESSORE	<b>X</b>	
<b>03</b>	CORRENTI GILDA	ASSESSORE	<b>X</b>	
<b>04</b>	LO GIUDICE CARMELO	ASSESSORE	<b>X</b>	
<b>05</b>	MARINELLO PAOLO	ASSESSORE		<b>X</b>

Presiede il SINDACO - **TADDUNI FRANCESCO**

Partecipa il Segretario Comunale - **CUNDARI Dott.ssa ANTONIA**

Il Presidente, constatato che il numero dei presenti è legale, dichiara aperta la seduta ed invita i convenuti a deliberare sull'argomento in oggetto specificato.

**LA GIUNTA MUNICIPALE**

Visto che, ai sensi dell'art. 53 della legge 8 giugno 1990, n° 142, recepito dalla L.R. n° 48/91, sulla proposta di deliberazione in oggetto hanno espresso:

- Il responsabile del servizio interessato, per la regolarità tecnica, parere **---- FAVOREVOLE ----**

- Il responsabile di ragioneria, per la regolarità contabile, parere -----

COMUNE *di* GAGGI  
PROVINCIA *di* MESSINA



TELEFONO: 0942.47160 - 630013  
FAX: 0942.47703  
www.comune.gaggi.me.it

VIA REGINA MARGHERITA, 84/A [areaamministrativa@comune.gaggi.me.it](mailto:areaamministrativa@comune.gaggi.me.it)

COD.FISC. 87000110830  
PARTITA IVA : 01241900834

**PROPOSTA DI DELIBERAZIONE  
DELLA GIUNTA COMUNALE**

**PROPONENTE: IL SINDACO**

**UFFICIO ISTRUTTORE: SERVIZI SOCIALI**

**Oggetto: "Autorizzazione servizio trasporto dei soggetti diversamente abili presso il centro AIAS di Acireale -anno 2009".**

**Atteso** che anche per l'anno 2009 risulta presa in carico dai servizi riabilitativi dell' A.I.A.S., in regime di seminternato, usufruendo inoltre dei mezzi di trasporto di proprietà dell'Associazione, previa autorizzazione dell'A.U.S.L. n. 5, N° 1 assistita residente a Gaggi, giusta comunicazione del 11/02/2009, prot. n° 292, depositata agli atti dell'Ufficio Servizi Sociali;

**Vista** la nota prot. n° 2259 del 10/12/2008 acquisita al protocollo generale di questo Comune in data 15/12/2008 al n° 13285, con la quale l'AIAS, sezione di Acireale, chiede la predisposizione degli atti necessari per garantire il servizio di trasporto dei portatori di handicaps, residenti in questo Comune, regolarmente autorizzati dall'AUSL di competenza territoriale, presso la sezione A.I.A.S. di Acireale;

**Visto** l'art. 6 della L.R. 6/81, che fa obbligo ai Comuni di fornire il servizio di trasporto gratuito per la frequenza di centri educativo-riabilitativi a carattere diurno;

**Visto** l'art. 5 della legge 16/86 che consente ai comuni non in grado di organizzare direttamente il servizio di stipulare apposite convenzioni;

**Vista** la legge regionale 23/05/1991, n. 33, art. 13, comma 1°, che determina la retta che i comuni debbono corrispondere per il servizio di che trattasi pari ad Euro. 15,40 per ogni giorno di frequenza al centro;

**Considerato** che allo stato attuale non è stato istituito presso questo Comune alcun servizio di trasporto gratuito;

**Atteso** inoltre che l'A.I.A.S. di Acireale si trova nelle condizioni di poter organizzare il servizio di

COMUNE *di* GAGGI



COMUNE DEL  
Parco Fluviale dell'ALCANTARA

trasporto per i soggetti portatori di handicaps residenti in questo Comune;

**Vista** la nota prot. n° 292 del 11/02/2009, acquisita al protocollo generale dell'Ente in data 18/02/2009 al n. 1382, con la quale la sezione A.I.A.S. di Acireale comunica che per l'anno 2009 l'Associazione applicherà una retta pari ad Euro 10,92 pro-capite e pro-die per ogni giornata di effettiva presenza ed una retta pari ad Euro 8,74 pro-capite e pro-die per ogni giornata di assenza non imputabile all'Associazione;

**Atteso** che l'art. 32 della l.r. 7/2002, consente il ricorso all'affidamento diretto dei servizi socio-assistenziali tramite trattativa privata, così come specificato nella circolare Ass.to Reg.le EE.LL. n. 15/2002;

**Visto** l' O.A.EE.LL. vigente nella Regione Siciliana;

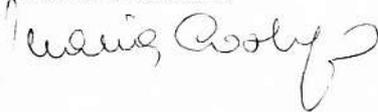
## PROPONE

### Per i motivi espressi in narrativa:

- 1) **Prendere** atto della richiesta prot. n° 2259 del 10/12/2008 prodotta dall'AIAS sezione di Acireale, nonché della nota prot. n° 292 del 11/02/2009 con la quale la predetta AIAS comunica che per l'anno 2009 l'Associazione applicherà per il servizio di trasporto portatori di handicaps, residenti nel nostro Comune per l'accesso ai Servizi Riabilitativi una retta pari ad Euro 10,92 pro-capite e pro-die per ogni giornata di effettiva presenza ed una retta pari ad Euro 8,74 pro-capite e pro-die per ogni giornata di assenza non imputabile all'Associazione;
- 2) **Autorizzare** il servizio di trasporto dei soggetti portatori di handicaps, residenti in questo Comune e che usufruiscono dei trattamenti riabilitativi presso la Sezione A.I.A.S. di Acireale;
- 4) **Demandare** al Responsabile dell'Area Amministrativa l'impegno delle somme necessarie per garantire il servizio di trasporto di che trattasi, per l'anno 2009.

**Addi, 15/09/2009**

Il Responsabile  
Maria Costanzo



Proponente  
Il Sindaco  
Taddei Francesco



COMUNE di GAGGI



COMUNE DEL  
Parco Fluviale dell'ALCANTARA



## PARERI

PEG Cap. \_\_\_\_\_  Competenza  Residui

INTERVENTO

Il sottoscritto responsabile del servizio finanziario, a norma dell'art. 13, della legge regionale 3 dicembre 1991, n° 44, che testualmente recita:

*"Gli impegni di spesa non possono essere assunti senza attestazione della relativa copertura finanziaria da parte del responsabile del servizio finanziario. Senza tale attestazione l'atto è nullo di diritto"*

**ATTESTA**

Come dal prospetto che segue la copertura della complessiva spesa di L. \_\_\_\_\_

Somma stanziata.....L.

Variazioni in aumento.....L.

Variazioni in diminuzione..L.

Somme già impegnate.....L.

Somma disponibile.....L.


Data \_\_\_\_\_

Il Responsabile del servizio finanziario

Ai sensi dell'art. 53 della legge 8 giugno 1990, n° 142, come recepito con l'art. 1, comma 1, lettera i) della legge regionale 11 dicembre 1991, n° 48 e modificato dall'art. 12 della L.R. 23/12/2000, n° 30 che così recita:

- 1) Su ogni proposta di deliberazione sottoposta alla giunta ed al consiglio deve essere richiesto il parere, in ordine alla sola regolarità tecnica e contabile, del responsabile del servizio interessato e qualora comporti impegno di spesa o diminuzione di entrata, del responsabile di ragioneria in ordine alla regolarità contabile.
- 2) Nel caso in cui l'ente non abbia funzionari responsabili dei servizi, il parere è espresso dal segretario dell'ente, in relazione alle sue competenze.
- 3) I soggetti di cui al comma 1 rispondono in via amministrativa e contabile dei pareri espressi.
- 4) I segretari comunali e provinciali sono responsabili degli atti e delle procedure attuative delle deliberazioni di cui al comma 1, unitamente al funzionario responsabile preposto.

Sulla proposta di deliberazione i sottoscritti esprimono il parere di cui al seguente prospetto:

**IL RESPONSABILE  
DEL SERVIZIO  
INTERESSATO**

Per quanto concerne la regolarità tecnica esprime parere: \_\_\_\_\_

FAVOREVOLI

Data 15/09/09



Il Responsabile

*Genio Corby*

**IL RESPONSABILE  
DI RAGIONERIA**

Per quanto concerne la regolarità contabile esprime parere: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Il Responsabile \_\_\_\_\_



*Delibera Consenso*

**A. I. A. S.**

**ASSOCIAZIONE ITALIANA PER L'ASSISTENZA AGLI SPASTICI**

(Ente riconosciuto giuridicamente ai sensi del D.P.R. del 28.05.1968 Nr.1070)

SOTTO L'ALTO PATRONATO DEL PRESIDENTE DELLA REPUBBLICA

**SEZIONE DI ACIREALE**

Via Lazzaretto, 65 – 95024 Acireale (CT)

C.F.: 81002770873

P.IVA:02066470879

Tel.:095891160

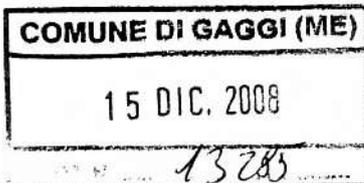
Tel.:095891312

Fax:095891822

ASSOCIAZIONE  
DI PROMOZIONE SOCIALE

Iscritta al nr.16 Registro Nazionale

L.383 del 07.12.2000



Data: **10 DIC. 2008**

Prot.: 2259

Pos.: U.I.A.

Sigla: \_\_\_\_\_

AL SIG.SINDACO  
DEL COMUNE DI  
**GAGGI**

AL CAPO SETTORE  
AI SERVIZI SOCIALI  
DEL COMUNE DI  
**GAGGI**

Oggetto: Richiesta stipula convenzione "Servizio trasporto portatori di Handicaps".  
Preventivo Spesa anno 2009.

-Viste le Leggi e gli articoli di Legge che regolamentano il Servizio di trasporto, in particolare la circolare dell'Assessorato degli Enti Locali del 30/03/1995 che richiama l'articolo 5 della L.R.n.16 del 28/03/1986 che così recita: "...fino a quanto i comuni non saranno in grado di organizzare il servizio che potranno dare pure in convenzione"; ed il Decreto 25/06/1996 pubblicato G.U.R.S. in data 27/07/1996 che determina la retta che i comuni debbono corrispondere ai sensi dell'articolo 13 I° comma, della L.R.23/05/1991 n.33.

-si CHIEDE alle SS.LL. in indirizzo di voler predisporre gli atti necessari per la stipula della convenzione al fine di poter continuare a svolgere il Servizio in oggetto per garantire l'accesso e la continuità dei nostri servizi Riabilitativi per i soggetti regolarmente autorizzati dall'ASL di competenza territoriale.

Nelle more del perfezionamento il preventivo spesa per l'anno 2009 per il servizio in oggetto è di € 3.500,00.

Distinti saluti

D'ORDINE DEL PRESIDENTE

A.I.A.S. - Sezione di Acireale

*Stalder*  
AMMINISTRATORE DIRETTIVO  
(Mariano Agosta)

Centri di Riabilitazione periferici

**ACIREALE**

95024 Acireale  
Via Lazzaretto, 65  
Tel. 095891160

**GIARRE**

95014 Giarre  
Via R. Pacis, 128  
Tel./Fax: 0957792406

**RANDAZZO**

95036 Randazzo  
Via Carmine, 76  
Tel./Fax: 0957991314

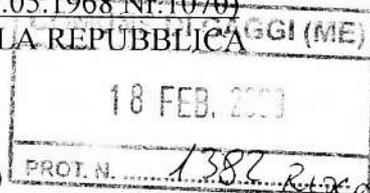


**A. I. A. S.**  
**ASSOCIAZIONE ITALIANA PER L'ASSISTENZA AGLI SPASTICI**

(Ente riconosciuto giuridicamente ai sensi del D.P.R. del 28.05.1968 Nr.1070)  
SOTTO L'ALTO PATRONATO DEL PRESIDENTE DELLA REPUBBLICA

**SEZIONE DI ACIREALE**  
**O.N.L.U.S.**

Via Lazzaretto, 65 - 95024 Acireale (CT)



C.F.: 81002770873

P.IVA:02066470879

Tel.:095891160

Tel.:095891312

Fax:095891822

ASSOCIAZIONE  
DI PROMOZIONE SOCIALE

Iscritta al nr.16 Registro Nazionale

L.383 del 07.12.2000

Data: **11 FEB. 2009**

Prot.: 282

Pos.: J.A.

Sigla: ASke

*Al Sig.Sindaco*

*del Comune di*

GAGGI

*Al Capo Settore*

*Ai Servizi Sociali*

*del Comune di*

GAGGI

**Oggetto: Retta anno 2009 "Servizio trasporto portatori di Handicaps".**

*-Considerato che sino ad oggi questa Sezione A.I.A.S. di Acireale ha svolto e continua a svolgere con regolarità e puntualità il servizio di trasporto in oggetto per i soggetti portatori di handicaps residenti nel Vs Spett.le Comune per l'accesso ai nostri Servizi Riabilitativi.*

*Nelle more della stipula della convenzione quest'Associazione applicherà per l'anno 2009 una retta pari ad €.10,92 pro-capite e pro-die per ogni giornata di effettiva presenza e di €. 8,74 pro-capite e pro-die per ogni giornata di assenza non imputabile all'Ente scrivente.*

*Si precisa che la retta scaturisce dalla retta applicata nell'anno 2008 di €.10,57 + l'indice ISTAT 3.28% (media annua 2008).*

*Cordiali saluti*

Centri di Riabilitazione periferici

**ACIREALE**

95024 Acireale  
Via Lazzaretto, 65  
Tel. 095891160

**GIARRE**

95014 Giarre  
Via R. Pacis, 128  
Tel./Fax: 0957792406

**RANDAZZO**

95036 Randazzo  
Via Carmine, 76  
Tel./Fax: 0957991314

**Vista** l'allegata proposta di deliberazione avente per oggetto: "**Autorizzazione servizio trasporto dei soggetti diversamente abili presso il centro AIAS di Acireale – anno 2009**";

**Ritenuto** che la proposta di che trattasi sia meritevole di approvazione;

**Visto** l'O.A.EE.LL. vigente nella Regione Siciliana;

**Ad unanimità** di voti, espressi ed accertati nelle forme di legge

## **DELIBERA**

**Approvare**, siccome approva, la proposta di deliberazione avente per oggetto: "**Autorizzazione servizio trasporto dei soggetti diversamente abili presso il centro AIAS di Acireale – anno 2009**" che, allegata alla presente, ne costituisce parte integrante e sostanziale.

Il presente verbale, dopo la lettura, si sottoscrive per conferma

Il Presidente

\_\_F.to TADDUNI FRANCESCO\_\_

L'Assessore Anziano

\_\_F.to CORRENTI GILDA\_\_

Il Segretario Comunale

\_\_F.to CUNDARI DOTT.SSA ANTONIA\_\_

E' copia conforme per uso amministrativo

Li 25.09.2009

Il Resp.le dell'Area Amm.va  
(Cutrufello dott.ssa Concetta)



Il presente atto è stato pubblicato all'Albo Comunale

dal 26.09.2009 al 10.10.2009 con il n. \_\_\_\_\_

IL MESSO

IL SOTTOSCRITTO SEGRETARIO COMUNALE

Visti gli atti d'ufficio

ATTESTA

che la presente deliberazione, ai sensi dell'art. 11, comma 1, della L.R. n. 44/1991, come modificato dall'art. 127, comma 21, della L.R.n°17/2004,

è stata affissa all'Albo Pretorio Comunale il giorno 26.09.2009 per rimanervi 15 giorni consecutivi.  
 sarà

Li \_\_\_\_\_

Il Segretario Comunale  
\_\_Cundari dott.ssa Antonia\_\_

CERTIFICATO DI ESECUTIVITA'

Si certifica che la presente deliberazione è divenuta esecutiva il giorno \_\_\_\_\_

essendo decorsi dieci giorni consecutivi dall'inizio della pubblicazione (art. 12, comma 1, L.R. 44/91).

essendo stata dichiarata immediatamente esecutiva (art. 12, comma 2, L.R. 44/91).

Li \_\_\_\_\_

Il Segretario Comunale  
\_\_f.to Cundari dott.ssa Antonia\_\_

E' copia conforme all'originale, li \_\_\_\_\_

Il Responsabile dell'Area Amministrativa  
\_Dott.ssa Cutrufello Concetta\_

Copia della presente deliberazione è stata trasmessa per l'esecuzione

all'ufficio \_\_\_\_\_

all'ufficio \_\_\_\_\_

Li \_\_\_\_\_

Il Responsabile dell'Ufficio di Segreteria