

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. 84 Reg.

Del 23.09.2009

Il Responsabile del Servizio  
Finanziario

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

**OGGETTO: "Autorizzazione al rimborso somme per spese di viaggio presso i centri di riabilitazione a favore dei soggetti diversamente abili".**

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	X	
<b>02</b>	CUNDARI GIUSEPPE	ASSESSORE	X	
<b>03</b>	CORRENTI GILDA	ASSESSORE	X	
<b>04</b>	LO GIUDICE CARMELO	ASSESSORE	X	
<b>05</b>	MARINELLO PAOLO	ASSESSORE		X

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*

COD.FISC. 87000110830  
PARTITA IVA : 01241900834

**PROPOSTA DI DELIBERAZIONE  
DELLA GIUNTA COMUNALE**

PROPONENTE: *IL SINDACO*

UFFICIO ISTRUTTORE: *SERVIZI SOCIALI*

**Oggetto: Autorizzazione al rimborso somme per spese di viaggio presso i centri di riabilitazione a favore dei soggetti diversamente abili.**

**Vista** la l.r.16/86 relativa al piano di interventi in favore di soggetti diversamente abili;

**Visto** ancora l'art.13 della l.r. n° 33/91, con il quale si precisa che gli oneri relativi al servizio di trasporto dei diversamente abili presso i centri di riabilitazione gravano sui fondi della legge 22/86;

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

**Visto** l'art. 26, comma 2 della L. 104/92, che recita "I Comuni assicurano nell'ambito delle proprie ordinarie risorse di bilancio, modalità di trasporto individuali per le persone handicappate non in grado di servirsi dei mezzi pubblici";

**Viste** le istanze prodotte dai Sigg.ri residenti in questo Comune depositate presso l'Ufficio Servizi Sociali volte ad ottenere il rimborso delle spese di viaggio sostenute per il trasporto dei propri figli e per se stessi presso la sezione AIAS di Taormina per trattamenti specifici riabilitativi ai sensi della l.r. 16/86;

**Ritenuto**, di poter accogliere le istanze in oggetto e concedere i rimborsi richiesti;

**Viste** le LL.RR. 16/86, 33/91 e 104/92;

COMUNE *di* GAGGI



COMUNE DEL  
Parco Fluviale dell'ALCANTARA



Visto l'O.A.EE.LL. vigente in Sicilia;

## PROPONE

**1) Prendere** atto delle richieste dei Sigg.ri di cui all'elenco depositato presso l'Ufficio Servizi Sociali di questo Comune volte ad ottenere il rimborso delle spese di viaggio sostenute per il trasporto dei propri figli e per se stessi presso la Sezione AIAS di Taormina per trattamenti specifici riabilitativi ai sensi della l.r. 16/86;

**2) Demandare** al Responsabile dell'Area Amministrativa l'impegno delle somme necessarie per garantire il servizio di trasporto di che trattasi, per l'anno 2009, in conto dei fondi stanziati per i servizi socio-assistenziali di cui alle ll.rr. 16/86, 33/91 e 104/92.

Addì, li 15/09/2009

Il Responsabile dell'Ufficio  
*Maria Costanzo*



Proponente  
Il Sindaco  
*Francesco Cadduni*



COMUNE di GAGGI



COMUNE DEL  
Parco Fluviale dell'ALCANTARA



## PARERI

PEG Cap _____ <input type="checkbox"/> Competenza <input type="checkbox"/> Residui INTERVENTO	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;">Somma stanziata.....L.</td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td>Variazioni in aumento.....L.</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Variazioni in diminuzione..L.</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Somme già impegnate.....L.</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Somma disponibile.....L.</td> <td></td> </tr> </table>	Somma stanziata.....L.		Variazioni in aumento.....L.		Variazioni in diminuzione..L.		Somme già impegnate.....L.		Somma disponibile.....L.	
Somma stanziata.....L.											
Variazioni in aumento.....L.											
Variazioni in diminuzione..L.											
Somme già impegnate.....L.											
Somma disponibile.....L.											
Il sottoscritto responsabile del servizio finanziario, a norma dell'art. 13, della legge regionale 3 dicembre 1991, n° 44, che testualmente recita:  <i>"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"</i>  <p style="text-align: center;"><b>ATTESTA</b></p> Come dal prospetto che segue la copertura della complessiva spesa di L. _____	Data _____  <p style="text-align: center;">Il Responsabile del servizio finanziario</p> _____										

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:

<b>IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO INTERESSATO</b>	Per quanto concerne la regolarità tecnica esprime parere: _____ _____ <p style="text-align: center; font-size: 1.2em;">FAVOREVOLE</p> _____ _____ _____ _____
Data <u>15/09/09</u> Il Responsabile <u><i>Luigi Boly</i></u>	
<b>IL RESPONSABILE DI RAGIONERIA</b>	Per quanto concerne la regolarità contabile esprime parere: _____ _____ _____ _____ _____
Data _____ Il Responsabile _____	

**Vista** l'allegata proposta di deliberazione avente per oggetto: "**Autorizzazione al rimborso somme per spese di viaggio presso i centri di riabilitazione a favore dei soggetti diversamente abili**";

**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 al rimborso somme per spese di viaggio presso i centri di riabilitazione a favore dei soggetti diversamente abili**" 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

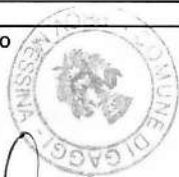
\_\_F.to CORRENTI GILDA\_\_

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