

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. 104 Reg.

Del 03.12.2008

Il Responsabile del Servizio  
Finanziario

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

**OGGETTO: "Cofinanziamento del buono socio-sanitario anno 2007, ai sensi dell'art. 10 della L.R. 10/2003. Atto di indirizzo".**

L'anno **duemilaotto** il giorno **tre** del mese di **Dicembre** alle ore **20,00,** 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

COD.FISC. 87000110830  
PARTITA IVA : 01241900834

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

**PROPOSTA DI DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA COMUNALE**

**PROPONENTE: IL SINDACO**  
**UFFICIO ISTRUTTORE: UFFICIO SERVIZI SOCIALI**

**Oggetto: Cofinanziamento del buono socio-sanitario anno 2007, ai sensi dell'art. 10 della L.R. 10/2003. Atto di indirizzo.**

**Vista** la Legge Regionale n.10 del 03/07/2003 recante "Norme per la tutela e la valorizzazione della Famiglia", che all'art. 10 comma 1. recita : "L'Assessorato della Famiglia delle Politiche sociali e delle Autonomie locali è autorizzato a promuovere anche mediante i comuni, interventi a carattere innovativo e sperimentale in ambito socio-sanitario da realizzare attraverso l'attribuzione, in base ai livelli di reddito predeterminati di erogazioni finanziarie denominate buoni socio-sanitari, da corrispondere con carattere periodico, in alternativa alle prestazioni di natura residenziale eventualmente dovute, ai sensi della vigente normativa, a nuclei familiari i quali comprendono nel loro ambito Anziani non autosufficienti o disabili gravi";

**Visto** il Decreto Presidenziale del 7 Luglio 2005 pubblicato sulla GURS n. 30 del 14/07/2005 che definisce i criteri per l'erogazione del buono socio-sanitario a nuclei familiari con Anziani non autosufficienti o disabili gravi;

**Visto** il Decreto Presidenziale 7 Ottobre 2005, pubblicato sulla GURS n. 43 del 10 Ottobre 2005 "Modifiche ed integrazioni al D.P. del 7 Luglio 2005";

**Considerato** che i requisiti per la fruizione del predetto buono sono:

- a) La residenza nel territorio regionale delle famiglie che mantengono ed accolgono Anziani (di età non inferiore a 65 anni e 1 giorno) debitamente certificati in condizione di non autosufficienza o disabili gravi (art. 3 comma 3° - Legge 104/92) purchè conviventi e legati da vincoli di parentela
- b) Il limite di reddito del nucleo familiare: In applicazione delle disposizioni riportate dal Decreto legislativo 109/98 e nel D.L. n. 130/2000 e successive modifiche, in relazione alla composizione del nucleo familiare, il limite ISEE per l'accesso al buono socio-sanitario è determinato in Euro 7.000,00;

COMUNE *di* GAGGI



  
COMUNE DEL  
Parco Fluviale dell'ALCANTARA

**Atteso** che i sopra citati decreti demandano ai 52 Distretti socio-sanitari dell'isola la competenza relativa all'erogazione del buono in oggetto;

**Ritenuto** che entro il termine stabilito dalla legge (30/04/2007) sono pervenute al protocollo di questo Ente n. 24 istanze di utenti aventi diritto al buono socio-sanitario e che le stesse sono state inoltrate, nei termini, al Distretto di competenza ed inserite utilmente nella graduatoria distrettuale;

**Vista** la graduatoria redatta dal Distretto Socio-Sanitario D.32 che escludeva le istanze di n. 4 utenti perché privi dei requisiti previsti dal Decreto Presidenziale 7 Ottobre 2005;

**Atteso** che con D.A. n. 1459/S2 del 9 Maggio 2007 l'Assessorato della famiglia decreta quanto segue: "Considerato che il fabbisogno rappresentato dai Distretti è superiore alle risorse disponibili erogate dallo stesso Assessorato e tenuto conto dell'esiguità del reddito dei richiedenti e della rilevanza sociale dell'intervento, fermo restando l'obbligo della compartecipazione dei comuni in misura non inferiore al 20%, si autorizzano i comuni capofila al riparto delle somme, sia quelle regionali sia le quote di compartecipazione, a tutti i soggetti collocati in graduatoria, in possesso dei prescritti requisiti alla data dell'atto di concessione del beneficio";

**Rilevato** che i DD.PP.7/7/2005 e 10/07/2005 prevedono a partire dall'anno 2006, la compartecipazione alla spesa per il buono socio-sanitario a carico dei bilanci dei rispettivi comuni in misura non inferiore al 20%;

**Vista** la nota del Distretto D 32 comune capo-fila Taormina, assunta al protocollo di questo Ente al nr. 12287 in data 24/11/2008, con la quale il Coordinatore del gruppo piano comunica che la quota di compartecipazione per il cofinanziamento del buono socio sanitario per n. 20 utenti residenti in questo comune ed in possesso dei requisiti prescritti dalla normativa vigente ammessi nella graduatoria distrettuale, ammonta a complessive €. 6.377,280;

**Ritenuto** pertanto di dover prendere atto che questo Comune deve ottemperare a quanto previsto dalla normativa che regola l'erogazione del buono socio-sanitario;

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

## PROPONE

### Per i motivi espressi in narrativa:

**Dare atto** che per l'erogazione del buono socio-sanitario ai sensi dei DD.PP. 07/07/2005 e 07/10/2005, ai soggetti di cui all'allegato elenco utilmente collocati nella graduatoria è prevista a carico di questo Comune una quota di cofinanziamento nella misura del 20% che ammonta a complessive €. 6.377,280;

**Demandare** al Responsabile dell'Area Amministrativa e dell'Ufficio Servizi Sociali gli adempimenti relativi al presente provvedimento;

COMUNE di GAGGI



COMUNE DEL  
Parco Fluviale dell'ALCANTARA

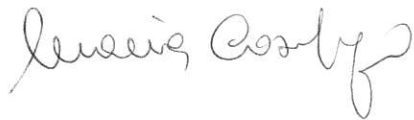


**Imputare** la superiore spesa all'intervento 1.10.04.03.0132 del bilancio 2008;

**Dichiarare** il presente atto immediatamente esecutivo, stante l'urgenza di provvedere in merito.

Addì, 01/12/2008

Il Responsabile del Servizio  
Costanzo Maria



Il Sindaco  
Francesco Taddei

COMUNE di GAGGI



COMUNE DEL  
Parco Fluviale dell'ALCANTARA



# COMUNE DI TAORMINA

COMUNE DI GAGGI (ME) - Gruppo Piano Servizi Sociali e Politiche della Terza Età  
Prov. di Messina

24 NOV. 2008

PROT. N. 14531

Taormina 20.11.2008

Prot. 14531

Al Sig. Sindaco del  
Comune di Gaggi

OGGETTO: Buono Socio-Sanitario anno 2007 – Compartecipazione

In riferimento ai D.P. 7 ottobre 2005 e 7 luglio 2005 e, alle circolari n.05 del 08.03.2007 e n. 481 del 09.05.07, si comunica che il 20% che Codesto Comune deve versare al Comune Capofila è di € 53,144 mensili e precisamente

€ 53,144 x 20 utenti = € 1.062,880  
€ 1.062,880 x 6 mesi = € 6.377,280 totale da versare

Il versamento deve essere effettuato presso la Banca S. Marco di Calatabiano specificando nella causale: “ **Compartecipazione del 20% Bonus Socio-Sanitario L.R. 10/2003 art.10** “  
le cui coordinate bancarie sono:

CCB 000030800 109  
CAB 82591  
ABI 08941  
CIN K

Si precisa inoltre che, il Comune Capofila, provvederà all'erogazione del relativo mandato di pagamento dovuto ad ogni assistito, nel momento in cui verranno versate le relative quote di compartecipazione e la copia del mandato di pagamento dovrà essere trasmessa a questo ufficio.

Il coordinatore del Gruppo Piano  
Bifera Cacopardo Nicolina

# P A R E R I

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. \_\_\_\_\_

Somme stanziate..... 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:


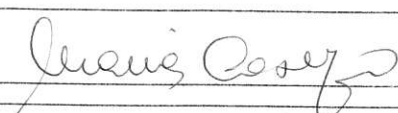
IL RESPONSABILE  
DEL SERVIZIO  
INTERESSATO

Per quanto concerne la regolarità tecnica esprime parere:

FAVOREVOLE

Data 4/12/08

Il Responsabile

IL RESPONSABILE  
DI RAGIONERIA

Per quanto concerne la regolarità contabile esprime parere:

Data \_\_\_\_\_

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

**Vista** l'allegata proposta di deliberazione avente per oggetto: "**Cofinanziamento del buono socio-sanitario anno 2007, ai sensi dell'art. 10 della L.R. 10/2003. Atto di indirizzo**";

**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: "**Cofinanziamento del buono socio-sanitario anno 2007, ai sensi dell'art. 10 della L.R. 10/2003. Atto di indirizzo**" che, allegata alla presente, ne costituisce parte integrante e sostanziale.

**Inoltre**, ad unanimità

## **DELIBERA**

**Dichiarare** il presente atto **immediatamente esecutivo** ai sensi dell'art.12 della L.R. n° 44/1991, stante l'urgenza di provvedere in merito.

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

Il Presidente

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

L'Assessore Anziano

\_\_F.to CORRENTI DOTT.SSA GILDA\_\_

Il Segretario Comunale

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

E' copia conforme per uso amministrativo

Li 04 DIC. 2008

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

Il presente atto è stato pubblicato all'Albo Comunale  
dal 05.12.2008 al 19.12.2008 con il n. 558

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 05.12.2008 per rimanervi 15 giorni consecutivi.  
 sarà

Li 14 GEN. 2009

Il Segretario Comunale  
Cundari dott.ssa Antonia

CERTIFICATO DI ESECUTIVITA'

Si certifica che la presente deliberazione è divenuta esecutiva il giorno 03.12.2008

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 03.12.2008

Il Segretario Comunale  
f.to Cundari dott.ssa Antonia

E' copia conforme all'originale, li 04 DIC. 2008

Il Responsabile dell'Area Amministrativa  
Dott.ssa Cutrufello Concetta

Copia della presente deliberazione è stata trasmessa per l'esecuzione

all'ufficio servizio sociale

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

Li 04 DIC. 2008

Il Responsabile dell'Ufficio di Segreteria