



COMUNE DI NICOSIA
PROVINCIA DI ENNA
IV SETTORE
DISTRETO SOCIO-SANITARIO D/23
UFFICIO SERVIZI SOCIALI

DETERMINA DIRIGENZIALE N. 44 L.328/00

OGGETTO: L. 328/00. Distretto socio-sanitario D/23. - Variazione Piano di Zona D/23 2010/2012 3° triennio 1° annualità – Area famiglia e Povertà- Azione denominata “Le mani tese verso il bisogno” Misure di Contrasto alla Povertà –**Sostegno al reddito delle famiglie bisognose**. Liquidazione agli aventi diritto residenti nel Comune di Cerami .

IL DIRIGENTE

Visto il bando approvato giusta determinazione dirigenziale n. 86 del 21/10/2011 (L. 328/00) ad oggetto: L. 328/00 Distretto socio-sanitario D/23. - Variazione Piano di Zona D/23 2010/2012 3° triennio 1° annualità – Arca famiglia e Povertà- Azione denominata “Le mani tese verso il bisogno” Misure di Contrasto alla Povertà -**Sostegno al reddito delle famiglie bisognose**;

Dato Atto che il superiore bando prevedeva di concedere un contributo di € 140,00 in favore di nuclei familiari bisognosi residenti nei Comuni del Distretto D/23;

di selezionare l’utenza –su base Isee- fra le seguenti tipologie di nuclei familiari bisognosi e secondo le percentuali a ciascuna assegnata:

- A) nuclei familiari costituiti da ragazze madri - donne separate, divorziate - vedove con figli a carico = **35%**;
- B) nuclei familiari con presenza di portatori di handicap riconosciuti ai sensi della legge 104/92 = **5%**;
- C) nuclei familiari in cui uno dei componenti sia in stato di detenzione o abbia concluso il periodo di detenzione da non più di due anni dalla data di scadenza del presente bando = **2%**;
- D) nuclei familiari numerosi con almeno tre figli a carico = **13%**;
- E) nuclei familiari con soggetti che abbiano sostenuto spese sanitarie considerevoli (comunque non inferiori ad € 100,00) nel corso dell’anno 2011 = **15%**;
- F) nuclei familiari con disagio economico = **30%**

Visto l’elenco dei cittadini beneficiari riferentesi al comune di Cerami che viene allegato alla presente per farne parte integrante ed inscindibile, da cui risulta il prospetto che segue:

Comune	Utenze ammesse	Importo
Cerami	28	3.920,00

Ritenuto, pertanto, dovere liquidare la somma di € 140,00 cadauno per n. 28 utenti residenti nel Comune di Cerami per una spesa complessiva di € 3.920,00;

Visto l’art. 34 dello Statuto Comunale;

Vista la legge 8/6/1990 n. 142 e successive modifiche ed integrazioni;

Viste le leggi regionali n. 48/91 e 23/98;

Visto il D.Lgs. 165/3/2000;
Visto il D.Lgs. 18/08/2000 n. 267;
Vista la legge 328/00;
Ritenuta la propria competenza al riguardo,

Determina

Di liquidare, per il premesso, in favore di n. 28 cittadini residenti nel comune di Cerami ed aventi diritto ai sensi del relativo bando compresi nell' elenco allegato a far parte integrante ed inscindibile del presente provvedimento, la somma di € 140,00 per come da prospetto che segue.

Comune	Utenze ammesse	Importo
Cerami	28	3.920,00

Di dare atto:

che la somma di € 3.920,00 relativa alla erogazione del servizio di che trattasi PdZ D/23 2010/2012 3° triennio 1° annualità fa parte della complessiva somma di € **138.684,33** impegnata con determina dirigenziale n. 105/09 e 610/09;

che alla sotto-imputazione della somma da liquidare pari ad € 3.920,00 si procede nel modo che segue:

= quanto ad € 2.900,01 al cap 9005/11 Tit. 4 Int. 5 RR.PP. del predisponendo Bilancio esercizio 2012 (quota del 73,98% a carico della regione);

= quanto a € 1.019,99 quota del 26,02% relativa al Comune di Cerami al cap. 9005/12 T. 4 Int 5 RR.PP. del predisponendo Bilancio esercizio 2012 (somma impegnata con determina dirigenziale n. 105/09).

Di dare atto, infine, che il presente provvedimento ha efficacia immediata e che viene pubblicato sul sito on line del Comune ai fini della generale conoscenza.



IL DIRIGENTE
(Dott. Michele LO BIANCO)

- 9 MAG. 2012

DISTRETTO SOCIO SANITARIO D/23 NICOSIA
 PROVINCIA DI ENNA

3^A TRIENNIO - 1^A ANNUALITA'

MISURE DI CONTRASTO ALLA POVERTA'

"SOSTEGNO AL REDDITO DELLE FAMIGLIE BISOGNOSE"

ELENCO COMPRENDENTE TUTTE LE TIPOLOGIE PREVISTE NEL BANDO

COMUNE DI CERAMI

Allegato ai mandati di pagamento NN° _____ del _____

NR	TIP.	COGNOME E NOME DEL RICHIEDENTE	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DOMICILIO	CODICE FISCALE	IMPORTO	NOTE
1	"A"						€ 140,00	
2	"A"						€ 140,00	
3	"A"						€ 140,00	
4	"A"						€ 140,00	
5	"A"						€ 140,00	
6	"A"						€ 140,00	
7	"A"						€ 140,00	
8	"A"						€ 140,00	
9	"B"						€ 140,00	
10	"B"						€ 140,00	
11	"C"						€ 140,00	
12	"D"						€ 140,00	
13	"D"						€ 140,00	
14	"D"						€ 140,00	
15	"D"						€ 140,00	
16	"E"						€ 140,00	
17	"E"						€ 140,00	
18	"E"						€ 140,00	
19	"E"						€ 140,00	
20	"F"						€ 140,00	
21	"F"						€ 140,00	
22	"F"						€ 140,00	
23	"F"						€ 140,00	
24	"F"						€ 140,00	
25	"F"						€ 140,00	
26	"F"						€ 140,00	
27	"F"						€ 140,00	
28	"F"						€ 140,00	
							€ 3.920,00	

Omnia

NOTE: DA COMMUTARE IN ASSEGNI BANCARI NON TRASFERIBILI INTESTATI AI BENEFICIARI

