



COMUNE DI NICOSIA
PROVINCIA DI ENNA

UFFICIO SERVIZI SOCIALI

IV SETTORE

DETERMINA DIRIGENZIALE N. 61 L. 328/00

OGGETTO: Buono socio-sanitario di cui all'art 10 della L.R. 10/03. Buono socio-sanitario anno 2010. Liquidazione agli aventi diritto della quota regionale a livello distrettuale.

IL DIRIGENTE

Visto l'art. 10 della legge regionale n. 10 del 31/7/2003 che prevede l'erogazione di buoni socio-sanitari alle famiglie con soggetti anziani in situazione di non autosufficienza o disabili in situazione di gravità, in alternativa a prestazioni di natura residenziale da assicurare a detti soggetti;

Visto il D.P.R. S. 7/7/2005 pubblicato sulla G.U.R.S. n. 30 del 14/7/2005;

Visto il D.P.R. S. 7/10/2005 pubblicato sulla G.U.R.S. n. 43 del 10/10/2005;

Vista la determina dirigenziale n. 22 L. 328/00/11 recante accertamento di entrata ed impegno di spesa della somma complessiva di € 182.187,26 assegnata dalla regione siciliana ai fini dell'erogazione del buono socio-sanitario 2010 ai cittadini aventi diritto del distretto socio-sanitario;

Visto il decreto assessoriale n. 1459/S2 del 9 maggio 2007 che faculta il Comune capofila del distretto socio-sanitario al riparto delle somme afferenti il buono socio sanitario (sia i fondi regionali che le quote di compartecipazione comunali) tra tutti i soggetti collocati in graduatoria in possesso dei prescritti requisiti di legge alla data di concessione del beneficio;

Vista la nota in data 10/05/07 prot. n. 5/9 con la quale l'Ass. to Reg. le alla Famiglia chiarisce che l'intervento del buono socio-sanitario non è soggetto a ritenuta fiscale;

Vista la circolare dell'assessore alla famiglia n. 4 del 18/12/09 ad oggetto: “buono socio-sanitario 2009 e monitoraggio 2008” che tra l'altro raccomanda di effettuare i pagamenti in unica soluzione;

Vista la determina dirigenziale n. 48 L. 328/00 del 21/05/12 - recante approvazione degli elenchi aventi diritto al beneficio del buono socio-sanitario anno 2010 comprendenti complessivamente n 158 nominativi di cui n. 1 richiedente del Comune di Troina ammessa con riserva;

Atteso che alla eventuale liquidazione in favore di n. 1 richiedente del Comune di Troina - ammessa con riserva - si provvederà con successivo atto ove si dovesse accertare il possesso dei requisiti per la relativa ammissione della medesima al beneficio de qua;

Dato atto:

- che per quanto concerne i sottoelencati richiedenti, l'ufficio si riserva di procedere alla liquidazione con successivo atto ad avvenuta definizione del supplemento di istruttoria:
 - Sig. _____ OMISSIS _____ Comune di Nicosia;
 - Sig. _____ OMISSIS _____ Comune di Nicosia;
 - Sig. _____ OMISSIS _____ Comune di Nicosia;
- che, in atto, si procede alla liquidazione della quota regionale del buono socio-sanitario 2010 la cui misura pro-capite ammonta ad € 1.153,08, stante che non tutti i Comuni hanno proceduto all'accreditamento delle quote di pertinenza a carico dei bilanci comunali;

Ritenuto dovere liquidare:

- a n. 150 soggetti compresi negli elenchi n° 1-2-3-4-5-6 allegati alla presente per farne parte integrante la somma di € 1.153,08 cadauno;

- a n. 4 referenti familiari di beneficiari deceduti di cui all'elenco n° 2 la somma a fianco di ciascuno indicata corrispondente al periodo maturato;

Stabilito che le rispettive somme spettanti agli utenti dei Comuni di Nicosia, Troina, Gagliano, Capizzi, Cerami e Sperlinga verranno commutate in assegni circolari non trasferibili intestati ai beneficiari;

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. 165/3/2001;

Visto il D.Lgs. 18/08/2000 n. 267;

Ritenuta la propria competenza al riguardo,

DETERMINA

Di liquidare, per il premesso:

- in favore di n. 150 richiedenti aventi diritto compresi negli elenchi n° 1-2-3-4-5-6- allegati a far parte integrante ed inscindibile del presente provvedimento un acconto pro-capite di € 1.153,08 afferente i fondi di provenienza regionale per un importo di € 172.962,00 ;
- in favore di n. 4 referenti familiari di beneficiari deceduti di cui all'elenco n° 2 la somma a fianco di ciascuno indicata afferente i fondi di provenienza regionale per un totale di € 1.934,42

€ 172.962,00 + € 1.934,42 = **Totale complessivo € 174.896,00**

Di dare atto:

- che per quanto concerne i sottoelencati richiedenti, l'ufficio si riserva di procedere alla liquidazione con successivo atto ad avvenuta definizione del supplemento di istruttoria:
 - Sig. _____ OMISSIS _____ Comune di Nicosia;
 - Sig. _____ OMISSIS _____ Comune di Nicosia;
 - Sig. _____ OMISSIS _____ Comune di Nicosia;
- che, in atto, si procede alla liquidazione della quota regionale del buono socio-sanitario 2010 la cui misura pro-capite ammonta ad € 1.153,08, stante che non tutti i Comuni hanno proceduto all'accreditamento delle quote di pertinenza dei bilanci comunali;
- che la somma complessiva di € 174.896,00 facente parte del finanziamento regionale utilizzata per la liquidazione di un acconto in favore di n. 154 utenti aventi diritto risulta impegnata giusta determina dirigenziale n. 22 L. 328/00 del 21/04/2011;

Di imputare la somma di € 174.896,00 al cap. 9005/1 T. 4 I. 5 RR. PP. del compilando bilancio esercizio 2012 ove risulta impegnata con determina dirigenziale n° 22 L. 328/00 del 21/04/2011 recante accertamento di entrata ed impegno di spesa della somma complessiva di € 182.187,26;

Di stabilire che le rispettive somme spettanti agli utenti dei Comuni di Nicosia, Troina, Gagliano, Capizzi, Cerami e Sperlinga verranno commutate in assegni circolari non trasferibili intestati ai beneficiari.

Di riservarsi in ordine alla liquidazione in favore della richiedente _____ OMISSIS _____.

Di dare atto che la liquidazione a saldo avverrà ove tutti i comuni del distretto accrediteranno le rispettive somme per concorrere al finanziamento del beneficio, come stabilito dalla norma, nella misura minima del 20%;

Di dare atto, altresì, che il presente provvedimento ha efficacia immediata e che verrà affisso sul sito on-line del Comune ai fini della generale conoscenza.

Nicosia, lì 13 GIU. 2012



IL DIRIGENTE/COORDINATORE
(Dott. Michele LO BIANCO)

DISTRETTO SOCIO SANITARIO D/23 NICOSIA
PROVINCIA DI ENNA

OMISSIS
ELENCO N. 01

BUONO SOCIO SANITARIO ANNO 2010
ELENCO NOMINATIVO DEI RICHIEDENTI AMMESSI AL BENEFICIO

Liquidazione della quota di pertinenza della Regione

COMUNE DI NICOSIA

Allegato al mandato di pagamento NN° _____ del _____

N°	COGNOME E NOME DEL RICHIEDENTE	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DOMICILIO	codice fiscale	TIPOLOGIA INTERVENTO	Importo da liquidare	NOTE
1						buono sociale	€ 1.153,08	
2						buono sociale	€ 1.153,08	
3						buono sociale	€ 1.153,08	
4						buono sociale	€ 1.153,08	
5						buono sociale	€ 1.153,08	
6						buono sociale	€ 1.153,08	
7						buono sociale	€ 1.153,08	
8						buono sociale	€ 1.153,08	
9						buono sociale	€ 1.153,08	
10						buono sociale	€ 1.153,08	
11						buono sociale	€ 1.153,08	
12						buono sociale	€ 1.153,08	
13						buono sociale	€ 1.153,08	
14						buono sociale	€ 1.153,08	
15						buono sociale	€ 1.153,08	
16						buono sociale	€ 1.153,08	
17						buono sociale	€ 1.153,08	
18						buono sociale	€ 1.153,08	
19						buono sociale	€ 1.153,08	
20						buono sociale	€ 1.153,08	
21						buono sociale	€ 1.153,08	
22						buono sociale	€ 1.153,08	
23						buono sociale	€ 1.153,08	
24						buono sociale	€ 1.153,08	
25						buono sociale	€ 1.153,08	
26						buono sociale	€ 1.153,08	
27						buono sociale	€ 1.153,08	
28						buono sociale	€ 1.153,08	
29						buono sociale	€ 1.153,08	
30						buono sociale	€ 1.153,08	
31						buono sociale	€ 1.153,08	
32						buono sociale	€ 1.153,08	
33						buono sociale	€ 1.153,08	
34						buono sociale	€ 1.153,08	

OMISSIS

35					buono sociale	€ 1.153,08	
36					buono sociale	€ 1.153,08	
37					buono sociale	€ 1.153,08	
38					buono sociale	€ 1.153,08	
39					buono sociale	€ 1.153,08	
40					buono sociale	€ 1.153,08	
41					buono sociale	€ 1.153,08	
					TOTALE	€ 47.276,28	

0 rti fss

N.B: Da commutare in assegni bancari non trasferibili intestati ai beneficiari.

IL DIRIGENTE
Dr. Michele LO BIANCO



DISTRETTO SOCIO SANITARIO D/23 NICOSIA
 PROVINCIA DI ENNA

OMISSIS

ELENCO N° 0 2

BUONO SOCIO SANITARIO ANNO 2010
 ELENCO NOMINATIVO DEI RICHIEDENTI AMMESSI AL BENEFICIO

Liquidazione della quota di pertinenza della Regione

COMUNE DI TROINA


Allegato al mandato di pagamento NN° _____ del _____

N°	COGNOME E NOME DEL RICHIEDENTE	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DOMICILIO	TIPOLOGIA INTERVENTO	Importo da liquidare	NOTE
1					buono sociale	€ 1.153,08	
2					buono sociale	€ 1.153,08	
3					buono sociale	€ 1.153,08	
4					buono sociale	€ 502,85	periodo maturato dal 01/01/10 al 07/06/2010
5					buono sociale	€ 1.153,08	
6					buono sociale	€ 1.153,08	
7					buono sociale	€ 512,45	periodo maturato dal 01/01/10 al 10/06/2010
8					buono sociale	€ 1.153,08	
9					buono sociale	€ 1.153,08	
10					buono sociale	€ 1.153,08	
11					buono sociale	€ 1.153,08	
12					buono sociale	€ 1.153,08	
13					buono sociale	€ 1.153,08	
14					buono sociale	€ 1.153,08	
15					buono sociale	€ 451,56	periodo maturato dal 01/01/10 al 21/05/2010
16					buono sociale	€ 1.153,08	
17					buono sociale	€ 1.153,08	
18					buono sociale	€ 1.153,08	
19					buono sociale	€ 1.153,08	
20					buono sociale	€ 1.153,08	
21					buono sociale	€ 1.153,08	
22					buono sociale	€ 1.153,08	
23					buono sociale	€ 1.153,08	
24					buono sociale	€ 467,56	periodo maturato dal 01/01/10 al 26/05/2010
25					buono sociale	€ 1.153,08	
26					buono sociale	€ 1.153,08	
27					buono sociale	€ 1.153,08	
28					buono sociale	€ 1.153,08	
29					buono sociale	€ 1.153,08	
30					buono sociale	€ 1.153,08	
31					buono sociale	€ 1.153,08	
32					buono sociale	€ 1.153,08	

33				buono sociale	€ 1.153,08	
34				buono sociale	€ 1.153,08	
35				buono sociale	€ 1.153,08	
36				buono sociale	€ 1.153,08	
37				buono sociale	€ 1.153,08	
38				buono sociale	€ 1.153,08	
39				buono sociale	€ 1.153,08	
40				buono sociale	€ 1.153,08	
41				buono sociale	€ 1.153,08	
42				buono sociale	€ 1.153,08	
43				buono sociale	€ 1.153,08	
44				buono sociale	€ 1.153,08	
45				buono sociale	€ 1.153,08	
46				buono sociale	€ 1.153,08	
47				buono sociale	€ 1.153,08	
48				buono sociale	€ 1.153,08	
49				buono sociale	€ 1.153,08	
				TOTALE	€ 53.823,02	

Opel SSIS

IL DIRIGENTE
Dr. Michele LO BIANCO



N.B: Da commutare in assegni bancari non trasferibili intestati ai beneficiari.

BUONO SOCIO SANITARIO ANNO 2010
 ELENCO NOMINATIVO DEI RICHIEDENTI AMMESSI AL BENEFICIO

COMUNE DI GAGLIANO CASTELFERRATO

Liquidazione della quota di pertinenza della Regione

OMISSIS

Allegato al mandato di pagamento NN° _____ del _____

N°	COGNOME E NOME DEL RICHIEDENTE	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DOMICILIO	codice fiscale	TIPOLOGIA INTERVENTO	Importo da liquidare	NOTE
1								
2						buono sociale	€ 1.153,08	
3						buono sociale	€ 1.153,08	
4						buono sociale	€ 1.153,08	
5						buono sociale	€ 1.153,08	
6						buono sociale	€ 1.153,08	
7						buono sociale	€ 1.153,08	
8						buono sociale	€ 1.153,08	
9						buono sociale	€ 1.153,08	
10						buono sociale	€ 1.153,08	
11						buono sociale	€ 1.153,08	
12						buono sociale	€ 1.153,08	
13						buono sociale	€ 1.153,08	
14						buono sociale	€ 1.153,08	
15						buono sociale	€ 1.153,08	
16						buono sociale	€ 1.153,08	
17						buono sociale	€ 1.153,08	
18						buono sociale	€ 1.153,08	
19						buono sociale	€ 1.153,08	
20						buono sociale	€ 1.153,08	
21						buono sociale	€ 1.153,08	
22						buono sociale	€ 1.153,08	
23						buono sociale	€ 1.153,08	
24						buono sociale	€ 1.153,08	
						TOTALE	€ 27.673,92	

Note: Da commutare in assegni bancari non trasferibili intestati ai beneficiari

IL DIRIGENTE
 Dott. Michele LO BIANCO



DISTRETTO SOCIO SANITARIO D/23 NICOSIA
 PROVINCIA DI ENNA

ELENCO N° 04

BUONO SOCIO SANITARIO ANNO 2010
 ELENCO NOMINATIVO DEI RICHIEDENTI AMMESSI AL BENEFICIO

COMUNE DI CAPIZZI

Liquidazione della quota di pertinenza della Regione

Allegato al mandato di pagamento NN° _____ del _____

N°	COGNOME E NOME DEL RICHIEDENTE	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DOMICILIO	codice fiscale	TIPOLOGIA INTERVENTO	importo da liquidare	NOTE
1						buono sociale	€ 1.153,08	
2						buono sociale	€ 1.153,08	
3						buono sociale	€ 1.153,08	
4						buono sociale	€ 1.153,08	
5						buono sociale	€ 1.153,08	
6						buono sociale	€ 1.153,08	
7						buono sociale	€ 1.153,08	
8						buono sociale	€ 1.153,08	
9						buono sociale	€ 1.153,08	
10						buono sociale	€ 1.153,08	
11						buono sociale	€ 1.153,08	
12						buono sociale	€ 1.153,08	
13						buono sociale	€ 1.153,08	
14						buono sociale	€ 1.153,08	
15						buono sociale	€ 1.153,08	
16						buono sociale	€ 1.153,08	
17						buono sociale	€ 1.153,08	
18						buono sociale	€ 1.153,08	
19						buono sociale	€ 1.153,08	
20						buono sociale	€ 1.153,08	
21						buono sociale	€ 1.153,08	
22						buono sociale	€ 1.153,08	
23						buono sociale	€ 1.153,08	
24						buono sociale	€ 1.153,08	
						TOTALE	€ 27.673,92	

N.B: Da commutare in assegni bancari non trasferibili intestati ai beneficiari.

IL DIRIGENTE
 Dott. Michele LO BIANCO

DISTRETTO SOCIO SANITARIO D/23 NICOSIA
PROVINCIA DI ENNA

ELENCO N° 05

BUONO SOCIO SANITARIO ANNO 2010
ELENCO NOMINATIVO DEI RICHIEDENTI AMMESSI AL BENEFICIO

OMISSIS

COMUNE DI CERAMI

Liquidazione della quota di pertinenza della Regione

Allegato al mandato di pagamento NN° _____ del _____

N°	COGNOME E NOME DEL RICHIEDENTE	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DOMICILIO	codice fiscale	TIPOLOGIA INTERVENTO	Importo da liquidare	NOTE
1						buono sociale	€ 1.153,08	
2						buono sociale	€ 1.153,08	
3						buono sociale	€ 1.153,08	
4						buono sociale	€ 1.153,08	
5						buono sociale	€ 1.153,08	
6						buono sociale	€ 1.153,08	
7						buono sociale	€ 1.153,08	
						TOTALE	€ 8.071,56	

IL DIRIGENTE
Dott. Michele LO BIANCO

N.B: Da commutare in assegni bancari non trasferibili intestati ai beneficiari.

DISTRETTO SOCIO SANITARIO D/23 NICOSIA
PROVINCIA DI ENNA

OMISSIS
ELENCO N° 06

BUONO SOCIO SANITARIO ANNO 2010
ELENCO NOMINATIVO DEI RICHIEDENTI AMMESSI AL BENEFICIO

Liquidazione della quota di pertinenza della Regione

COMUNE DI SPERLINGA

Allegato al mandato di pagamento NN° _____ del _____

N°	COGNOME E NOME DEL RICHIEDENTE	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DOMICILIO	codice fiscale	TIPOLOGIA INTERVENTO	Importo da liquidare	NOTE
1						buono sociale	€ 1.153,08	
2						buono sociale	€ 1.153,08	
3						buono sociale	€ 1.153,08	
4						buono sociale	€ 1.153,08	
5						buono sociale	€ 1.153,08	
6						buono sociale	€ 1.153,08	
7						buono sociale	€ 1.153,08	
8						buono sociale	€ 1.153,08	
9						buono sociale	€ 1.153,08	
						TOTALE	€ 10.377,72	

N.B: Da commutare in assegni bancari non trasferibili intestati ai beneficiari.

IL DIRIGENTE
Dott. Michele LO BIANCO

