

Copia "ORISSI" PER
IL 10 SETTORE
ALBO



COMUNE DI NICOSIA
PROVINCIA DI ENNA

DISTRETTO SOCIO - SANITARIO D/23 NICOSIA

Prot. 12762

Addi, 21 APR. 2011

DETERMINA DIRIGENZIALE n. 21 Legge 328/00

OGGETTO: Buono socio-sanitario di cui all'art 10 della L. R. 10/03. Buono socio-sanitario anno 2006. Liquidazione in acconto in favore di aventi diritto quali familiari conviventi di soggetti deceduti non autosufficienti.

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 nota in data 08/03/07- prot. 243- con la quale viene assegnata a questo distretto la somma complessiva di € 233.706,72 per l'attuazione dell'intervento relativo al buono socio-sanitario anno 2006;

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 determina dirigenziale n. 872 del 31/12/07 con la quale, in relazione al superiore finanziamento, si disponeva l'accertamento d'entrata ed il conseguente impegno di spesa;

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 determina dirigenziale recante approvazione degli elenchi a livello distrettuale n. 344 del 29/06/06 comprendente n. 162 soggetti ammissibili ;

Vista la determina dirigenziale n. 98 del 04/12/08 recante approvazione dei soggetti ammessi al beneficio del buono socio-sanitario anno 2006;

Dato atto:

- **che** la stessa comprendeva un elenco di ammissibili comprendente n. 117 soggetti ed un elenco degli esclusi comprendente n. 40 soggetti;
- **che** negli elenchi dei soggetti ammessi alla liquidazione per l'anno 2006 non figuravano n. 31 soggetti già esclusi dal beneficio (giusta determina n. 98 del 04/12/08) per avvenuto decesso dell'anziano o disabile;

Dato atto, altresì, che il referente del disabile Briega Emilia sig.ra Iraci Sareri Giacomina Antonina nata a Capizzi il 13/07/1969 ed ivi residente in Via della Provincia n. 19, non essendo in possesso dei requisiti previsti stante che non ha prodotto la certificazione ISEE, non può essere ammesso al beneficio de qua;

Vista la circolare dell'assessore alla famiglia n. 4 del 18/12/09;

Rilevato che a norma della stessa deve provvedersi al pagamento del beneficio de qua in favore " di tutti i soggetti già collocati negli elenchi distrettuali";

Vista la deliberazione n. 1 del 31/01/2011 con la quale il C.d.S. stabilisce di utilizzare la superiore somma ripartendola in favore dei familiari referenti dei soggetti deceduti già collocati in graduatoria (giusta determinazione dirigenziale n. 344 del 29/06/06);

Visti gli elenchi suppletivi dei beneficiari del buono socio – sanitario anno 2006 comprendenti n. 30 referenti di soggetti deceduti che vengono allegati alla presente per farne parte integrante ed inscindibile;

Ritenuto, per quanto sopra, doversi procedere alla liquidazione del beneficio del buono socio-sanitario 2006 spettante in favore di n. 30 richiedenti aventi titolo quali familiari di soggetti non autosufficienti deceduti;

Dato atto che , in riferimento ai finanziamenti relativi al buono socio –sanitario anno 2006 residua una somma complessiva di **€ 24.663,52 di cui:**

- € 20.488,19 relativa al contributo regionale ;

- € 4.175,33 relativa al contributo del 20% a carico dei bilanci dei Comuni facenti parte del D/23;

Dato atto, altresì, che in atto si procederà alla liquidazione in acconto del buono socio-sanitario 2006 nella misura di € 682,93 ad utenza , facendo riferimento unicamente alle somme provenienti dal contributo regionale che ammontano complessivamente ad € 20.488,19 (€:20.488,19: 30 utenze = € 682,93) riservandosi la liquidazione delle somme a carico dei bilanci dei Comuni del D/23;

Ritenuto, pertanto, dovere liquidare a ciascuno dei soggetti compresi negli elenchi allegati alla presente per farne parte integrante la somma a fianco di ciascuno indicata riferentesi al beneficio del buono socio-sanitario anno 2006;

Stabilito che le somme spettanti i beneficiari residenti nei Comuni di Troina, Capizzi, Gagliano, Cerami e Sperlinga verranno commutate in assegni bancari 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 n. 30 richiedenti aventi diritto compresi negli elenchi allegati a far parte integrante ed inscindibile del presente provvedimento un acconto pro-capite di € 682,93, relativo al beneficio del buono socio sanitario anno 2006 per un importo complessivo di € 20.487,90 afferente i fondi di provenienza regionale.

Di dare atto che il referente del disabile Briege Emilia sig.ra Iraci Sareri Giacomina Antonina nata a Capizzi il 13/07/1969 ed ivi residente in Via della Provincia n. 19, non essendo in possesso dei requisiti previsti stante che non ha prodotto la certificazione ISEE, non viene ammesso al beneficio de qua.

Di dare atto, altresì, che la somma di € 20.487,90 facente parte del finanziamento regionale pari ad € 233.706,72 occorrente per la liquidazione di un acconto in favore di n. 30 utenti aventi diritto, risulta impegnata con determina dirigenziale n. 872 del 31/12/07;

Di imputare la somma di € 20.487,90 al cap. 9005/1 T.4 I.5 RR. PP. del compilando bilancio esercizio 2011.

Di stabilire che le rispettive somme spettanti i beneficiari residenti nei Comuni di Troina, Capizzi, Gagliano, Cerami e Sperlinga verranno commutate in assegni bancari non trasferibili intestati ai beneficiari.

Di dare atto, altresì, che il presente provvedimento ha efficacia immediata e che viene affisso all'Albo Pretorio del Comune per la durata di gg. 15 ai fini della generale conoscenza.



IL DIRIGENTE COORDINATORE
(Dott. Giovanni LEONARDI)

BUONO SOCIO SANITARIO ANNO 2006
 ELENCO NOMINATIVO DEI RICHIEDENTI AMMESSI AL BENEFICIO
 COMUNE DI NICOSIA

Liquidazione della quota di pertinenza della Regione

Allegato al mandato di pagamento NN° _____ del _____

*COPIA "Omissis"
 F. o. Senore*

N°	COGNOME E NOME DEL RICHIEDENTE	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DOMICILIO	codice fiscale	TIPOLOGIA INTERVENTO	Importo da liquidare	PER QUIETANZA
1						buono sociale	€ 682,93	
2						buono sociale	€ 682,93	
3						buono sociale	€ 682,93	
4						buono sociale	€ 682,93	
5						buono sociale	€ 682,93	
6						buono sociale	€ 682,93	
7						buono sociale	€ 682,93	
8						buono sociale	€ 682,93	
9						buono sociale	€ 682,93	
10						buono sociale	€ 682,93	
TOTALE							€ 6.829,30	



IL DIRIGENTE
 DOTT. GIOVANNI LEONARDI

[Handwritten signature]

BUONO SOCIO SANITARIO ANNO 2006
ELENCO NOMINATIVO DEI RICHIEDENTI AMMESSI AL BENEFICIO
COMUNE DI TROINA

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				<i>Chiusa</i>		buono sociale	€ 682,93	
2						buono sociale	€ 682,93	
3						buono sociale	€ 682,93	
4						buono sociale	€ 682,93	
TOTALE							€ 2.731,72	

IL DIRIGENTE
Dr. GIOVANNI LEONARDI



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

BUONO SOCIO SANITARIO ANNO 2006
 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				01/08/75		buono sociale	€ 682,93	
2						buono sociale	€ 682,93	
3						buono sociale	€ 682,93	
4						buono sociale	€ 682,93	
5						buono sociale	€ 682,93	
6						buono sociale	€ 682,93	
7						buono sociale	€ 682,93	
TOTALE							€ 4.780,51	

IL DIRIGENTE
 Dr. GIOVANNI LEONARDI



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

BUONO SOCIO SANITARIO ANNO 2006
ELENCO NOMINATIVO DEI RICHIEDENTI AMMESSI AL BENEFICIO
COMUNE DI GAGLIANO

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	€ 682,93	
2						buono sociale	€ 682,93	
3						buono sociale	€ 682,93	
4						buono sociale	€ 682,93	
TOTALE							€ 2.731,72	

IL DIRIGENTE
Dr. GIOVANNI LEONARDI



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

BUONO SOCIO SANITARIO ANNO 2006
 ELENCO NOMINATIVO DEI RICHIEDENTI AMMESSI AL BENEFICIO

COMUNE DI SPERLINGA

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				<i>OP. S.S.</i>		buono sociale	€ 682,93	
2						buono sociale	€ 682,93	
3						buono sociale	€ 682,93	
TOTALE							€ 2.048,79	

IL DIRIGENTE
 Dr. GIOVANNI LEONARDI



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

BUONO SOCIO SANITARIO ANNO 2006
ELENCO NOMINATIVO DEI RICHIEDENTI AMMESSI AL BENEFICIO

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				<i>[Handwritten signature]</i>		buono sociale	€ 682,93	
2						buono sociale	€ 682,93	
TOTALE							€ 1.365,86	

IL DIRIGENTE
Dr. GIOVANNI LEONARDI



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