

Copia on file PER
L'ALBO



COMUNE DI NICOSIA
PROVINCIA DI ENNA

IV SETTORE - UFFICIO SERVIZI SOCIALI

Prot. 15987

Addì, 19 MAG. 2011

DETERMINA DIRIGENZIALE L.328/00 n. 36 L. 328/00

OGGETTO: Buono socio-sanitario di cui all'art 10 della L.R. 10/03. Buono socio-sanitario anno 2009. Liquidazione agli aventi diritto in acconto.

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;

Viste le determine dirigenziali n. 596 del 24/12/2009 e n. 91 (L.328/00) del 20/10/2010 recanti accertamento di entrata ed impegno di spesa rispettivamente della somma di € 32.318,21 e di 258.699,63 -per un importo complessivo di € **291.017,84** - assegnate dalla regione siciliana ai fini dell'erogazione del buono socio-sanitario 2009 ai cittadini aventi diritto del distretto socio-sanitario D/23;

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. 35 del 18/5/2011 - L. 328/00 - recante approvazione dell'elenco degli aventi diritto al beneficio del buono socio-sanitario anno 2009 comprendenti complessivamente n. **159** nominativi;

Dato atto che in atto si procederà alla liquidazione in acconto del buono socio-sanitario 2009 la cui misura pro-capite ammonta nell'intero ad € 1.830,30;

Ritenuto dovere liquidare:

- a n. **156** soggetti compresi negli elenchi n° 1-2-3-4-5-6 allegati alla presente per farne parte integrante la somma di € 1830,30 cadauno e a n. **3** utenti (Attardi Giuseppe – Vignera Giuseppe – Prestifilippo Cirimbolo Antonino) la somma a fianco di ciascuno indicata corrispondente al periodo maturato in quanto familiari di utenti deceduti.

Stabilito che le rispettive somme spettanti agli utenti dei Comuni di 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,

D E T E R M I N A

Di liquidare, per il premesso:

- in favore di **n.156** 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 € 1.830,30 per un totale complessivo di € 285.526,80;
- in favore di **n. 3** referenti familiari di beneficiari deceduti (Attardi Giuseppe – Vignera Giuseppe – Prestifilippo Cirimbolo Antonino la somma , in acconto, a fianco di ciascuno indicata per un totale complessivo di € 2.020,04 afferente i fondi di provenienza regionale.

€ 285.526,80 + € 2.020,04 = Totale complessivo € **287.501,84**

Di dare atto che la somma complessiva di € **287.501,84** facente parte del finanziamento regionale utilizzata per la liquidazione di un acconto in favore di **n. 159** utenti aventi diritto, risulta impegnata giusta determine dirigenziali n. 596 del 24/12/2009 (per € 32.318,21) e n. 91- L. 328/00- del 20/10/2010 (per € 258.699,63).

Di imputare la somma di € **287.501,84** al cap. 9005/1 T.4 I. 5 RR. PP. del compilando bilancio esercizio 2011 ove risulta impegnata con determine dirigenziali: n° 596 del 24/12/2009 recante accertamento di entrata ed impegno di spesa della somma di € 32.318,21 e n. 91 (L.328/00) del 20/10/2010 recante accertamento di entrata ed impegno di spesa di 258.699,63.

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

Di riservarsi la liquidazione a saldo 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 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 2009
ELENCO NOMINATIVO DEI RICHIEDENTI AMMESSI AL BENEFICIO

COMUNE DI NICOSIA

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	PER QUIETANZA
1						buono sociale	€ 1.830,30	
2						buono sociale	€ 1.830,30	
3						buono sociale	€ 1.830,30	
4						buono sociale	€ 1.830,30	
5						buono sociale	€ 1.830,30	
6						buono sociale	€ 1.830,30	
7						buono sociale	€ 1.830,30	
8						buono sociale	€ 1.830,30	
9						buono sociale	€ 1.830,30	
10						buono sociale	€ 1.830,30	
11						buono sociale	€ 1.830,30	
12						buono sociale	€ 1.830,30	
13						buono sociale	€ 1.830,30	
14						buono sociale	€ 1.830,30	
15						buono sociale	€ 1.830,30	
16						buono sociale	€ 1.830,30	
17						buono sociale	€ 1.830,30	
18						buono sociale	€ 1.830,30	
19						buono sociale	€ 1.830,30	
20						buono sociale	€ 1.830,30	
21						buono sociale	€ 1.830,30	
22						buono sociale	€ 1.830,30	
23						buono sociale	€ 1.830,30	
24						buono sociale	€ 1.830,30	
25						buono sociale	€ 1.830,30	
26						buono sociale	€ 1.830,30	
27						buono sociale	€ 1.830,30	
28						buono sociale	€ 1.830,30	
29						buono sociale	€ 1.830,30	
30						buono sociale	€ 1.830,30	
31						buono sociale	€ 1.830,30	

32						buono sociale	€ 1.830,30	
33						buono sociale	€ 1.830,30	
34						buono sociale	€ 1.830,30	
35						buono sociale	€ 1.830,30	
36						buono sociale	€ 1.830,30	
37						buono sociale	€ 1.830,30	
38						buono sociale	€ 1.830,30	
39						buono sociale	€ 1.830,30	
40						buono sociale	€ 1.830,30	
41						buono sociale	€ 1.830,30	
42						buono sociale	€ 1.830,30	
						TOTALE	€ 76.872,60	

IL DIRIGENTE
DOTT. GIOVANNI LEONARDI

**DISTRETTO SOCIO SANITARIO D/23 NICOSIA
PROVINCIA DI ENNA**

ALLEGATO N° 02

**BUONO SOCIO SANITARIO ANNO 2009
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						buono sociale	€ 1.830,30	
2						buono sociale	€ 1.830,30	
3						buono sociale	€ 1.830,30	
4						buono sociale	€ 1.830,30	
5						buono sociale	€ 1.830,30	
6						buono sociale	€ 1.830,30	
7						buono sociale	€ 1.830,30	
8						buono sociale	€ 1.830,30	
9						buono sociale	€ 1.830,30	
10						buono sociale	€ 1.830,30	
11						buono sociale	€ 608,00	Periodo dal 01/01/2009 al 28/04/2009.
12						buono sociale	€ 1.830,30	
13						buono sociale	€ 1.830,30	
14						buono sociale	€ 1.830,30	
15						buono sociale	€ 1.830,30	
16						buono sociale	€ 1.830,30	
17						buono sociale	€ 1.830,30	
18						buono sociale	€ 1.830,30	
19						buono sociale	€ 1.830,30	
20						buono sociale	€ 1.830,30	
21						buono sociale	€ 1.830,30	
22						buono sociale	€ 1.830,30	
23						buono sociale	€ 1.830,30	
24						buono sociale	€ 1.830,30	
25						buono sociale	€ 1.830,30	
26						buono sociale	€ 1.830,30	
27						buono sociale	€ 1.830,30	
28						buono sociale	€ 762,60	Periodo dal 01/01/2009 al 28/05/2009
29						buono sociale	€ 1.830,30	
30						buono sociale	€ 1.830,30	
31						buono sociale	€ 1.830,30	
32						buono sociale	€ 1.830,30	
33						buono sociale	€ 1.830,30	
34						buono sociale	€ 1.830,30	
35						buono sociale	€ 1.830,30	

36					buono sociale	€ 1.830,30	
37					buono sociale	€ 1.830,30	
38					buono sociale	€ 1.830,30	
39					buono sociale	€ 1.830,30	
40					buono sociale	€ 1.830,30	
41					buono sociale	€ 1.830,30	
42					buono sociale	€ 1.830,30	
43					buono sociale	€ 1.830,30	
44					buono sociale	€ 1.830,30	
45					buono sociale	€ 1.830,30	
46					buono sociale	€ 1.830,30	
47					buono sociale	€ 1.830,30	
48					buono sociale	€ 1.830,30	
TOTALE						€ 85.564,40	

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

IL DIRIGENTE
Dr. GIOVANNI LEONARDI

**DISTRETTO SOCIO SANITARIO D/23 NICOSIA
PROVINCIA DI ENNA**

**BUONO SOCIO SANITARIO ANNO 2009
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	€ 1.830,30	
2						Buono Sociale	€ 1.830,30	
3						Buono Sociale	€ 1.830,30	
4						Buono Sociale	€ 1.830,30	
5						Buono Sociale	€ 1.830,30	
6						Buono Sociale	€ 1.830,30	
7						Buono Sociale	€ 1.830,30	
8						Buono Sociale	€ 1.830,30	
9						Buono Sociale	€ 1.830,30	
10						Buono Sociale	€ 1.830,30	
11						Buono Sociale	€ 1.830,30	
12						Buono Sociale	€ 1.830,30	
13						Buono Sociale	€ 1.830,30	
14						Buono Sociale	€ 1.830,30	
15						Buono Sociale	€ 1.830,30	
16						Buono Sociale	€ 1.830,30	
17						Buono Sociale	€ 1.830,30	
18						Buono Sociale	€ 1.830,30	
19						Buono Sociale	€ 1.830,30	
20						Buono Sociale	€ 1.830,30	
21						Buono Sociale	€ 1.830,30	
22						Buono Sociale	€ 1.830,30	
23						Buono Sociale	€ 1.830,30	
24						Buono Sociale	€ 1.830,30	
						TOTALE	€ 43.927,20	

**IL DIRIGENTE
Dr. GIOVANNI LEONARDI**

Note: Da commutare in assegni bancari non trasferibili intestati ai beneficiari dal rigo n° 1 al n° 24.

**DISTRETTO SOCIO SANITARIO D/23 NICOSIA
PROVINCIA DI ENNA**

**BUONO SOCIO SANITARIO ANNO 2009
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	€ 1.830,30	
2						Buono sociale	€ 1.830,30	
3						Buono sociale	€ 1.830,30	
4						Buono sociale	€ 1.830,30	
5						Buono sociale	€ 1.830,30	
6						Buono sociale	€ 1.830,30	
7						Buono sociale	€ 1.830,30	
8						Buono sociale	€ 1.830,30	
9						Buono sociale	€ 1.830,30	
10						Buono sociale	€ 1.830,30	
11						Buono sociale	€ 1.830,30	
12						Buono sociale	€ 1.830,30	
13						Buono sociale	€ 1.830,30	
14						Buono sociale	€ 1.830,30	
15						Buono sociale	€ 1.830,30	
16						Buono sociale	€ 1.830,30	
17						Buono sociale	€ 1.830,30	
18						Buono sociale	€ 1.830,30	
19						Buono sociale	€ 1.830,30	
20						Buono sociale	€ 1.830,30	
21						Buono sociale	€ 1.830,30	
22						Buono sociale	€ 1.830,30	
23						Buono sociale	€ 1.830,30	
24						Buono sociale	€ 1.830,30	
25						Buono sociale	€ 649,44	Periodo dal 01/01/2009 al 08/05/2009
						TOTALE	€ 44.576,64	

IL DIRIGENTE
Dr. Giovanni LEONARDI

Note: Da commutare in assegni bancari non trasferibili intestati ai beneficiari dal rigo n° 1 al rigo n° 25.

DISTRETTO SOCIO SANITARIO D/23 NICOSIA
PROVINCIA DI ENNA

BUONO SOCIO SANITARIO ANNO 2009
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						Buono sociale	€ 1.830,30	
2						Buono sociale	€ 1.830,30	
3						Buono sociale	€ 1.830,30	
4						Buono sociale	€ 1.830,30	
5						Buono sociale	€ 1.830,30	
6						Buono sociale	€ 1.830,30	
7						Buono sociale	€ 1.830,30	
8						Buono sociale	€ 1.830,30	
9						Buono sociale	€ 1.830,30	
10						Buono sociale	€ 1.830,30	
11						Buono sociale	€ 1.830,30	
						TOTALE	€ 20.133,30	

IL DIRIGENTE
Dr. GIOVANNI LEONARDI

Note: Da commutare in assegni bancari non trasferibili intestati ai beneficiari dal rigo n° 1 al rigo n° 11.

DISTRETTO SOCIO SANITARIO D/23 NICOSIA
PROVINCIA DI ENNA

BUONO SOCIO SANITARIO ANNO 2009
ELENCO NOMINATIVO DEI RICHIEDENTI AMMESSI AL BENEFICIO

Allegato n° 6

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						Buono sociale	€ 1.830,30	
2						Buono sociale	€ 1.830,30	
3						Buono sociale	€ 1.830,30	
4						Buono sociale	€ 1.830,30	
5						Buono sociale	€ 1.830,30	
6						Buono sociale	€ 1.830,30	
7						Buono sociale	€ 1.830,30	
8						Buono sociale	€ 1.830,30	
9						Buono sociale	€ 1.830,30	
						TOTALE	€ 16.427,70	

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

IL DIRIGENTE
Dr. GIOVANNI LEONARDI