

Copia "ORISTIS"
PER L'ALBO.



COMUNE DI NICOSIA
PROVINCIA DI ENNA
IV SETTORE
DISTRETTO SOCIO-SANITARIO D/23

UFFICIO SERVIZI SOCIALI

Prot. 0035265

Nicosia, li 30 NOV. 2011

DETERMINA DIRIGENZIALE N. 111 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. Approvazione elenchi degli ammessi ed esclusi del Comune di Nicosia.

IL DIRIGENTE

Vista la 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 – Area famiglia e Povertà- Azione denominata “Le mani tese verso il bisogno” Misure di Contrasto alla Povertà -Sostegno al reddito delle famiglie bisognose – Approvazione Bando”;

Visto il bando in argomento che prevedeva, tra, l’altro:

di concedere un contributo di € 142,00 in favore di n. 174 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%**

Di dare atto:

che da parte di cittadini residenti nel Comune di Nicosia -entro il termine previsto dal bando- sono pervenute complessivamente n. 370 istanze volte ad ottenere il beneficio di che trattasi;

che a seguito di apposita istruttoria effettuata dall’ufficio di Servizi Sociali risulta:

che, in quanto in possesso dei requisiti previsti dal bando –sulla base della documentazione a corredo delle istanze-, sono accoglibili n.342 domande di cui al doc. sub “A” allegato alla presente per farne parte integrante ed inscindibile;

che, in quanto privi dei requisiti previsti dal bando, non sono accoglibili n. 10 domande, di cui al doc. sub “B” allegato alla presente per farne parte integrante ed inscindibile;

che non sono, altresì, accoglibili n. 18 istanze in quanto pervenute fuori termine, di cui al doc. sub. "C" allegato alla presente per farne parte integrante ed inscindibile;

che i beneficiari sono stati selezionati fra le tipologie di cui sopra secondo le percentuali a ciascuna delle stesse assegnate;

Ritenuto, in relazione alla disponibilità finanziaria, dovere ammettere al beneficio de qua per la 1° annualità 3° triennio n. 174 utenti di cui all'elenco sub "D" che viene allegato alla presente per farne parte integrante ed inscindibile;

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. 18/08/200 n. 267;

Vista la legge 328/00;

Ritenuta la propria competenza al riguardo,

DETERMINA

Di approvare:

- **l'elenco** dei richiedenti ammissibili (n.342) al beneficio de qua relativi al Comune di Nicosia, che viene allegato alla presente sub "A" per farne parte integrante ed inscindibile;

- **l'elenco** dei richiedenti esclusi (n.10) per mancanza dei requisiti previsti dal bando- relativi al Comune di Nicosia, che viene allegato alla presente sub. "B" per farne parte integrante ed inscindibile;

- **l'elenco** dei richiedenti esclusi (n.18) per presentazione delle relative istanze fuori termine, che viene allegato alla presente sub. "C" per farne parte integrante ed inscindibile;

- **l'elenco** dei richiedenti effettivamente ammessi (n.174) al beneficio de qua relativi al Comune di Nicosia distinti per tipologia che viene allegato alla presente sub "D" per farne parte integrante ed inscindibile.

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.



II DIRIGENTE

(Dott. Giovanni LEONARDI)

DISTRETTO SOCIO SANITARIO**D/23 NICOSIA**3^A TRIENNIO – 1^A ANNUALITA'

AAAAAAAAAAAA

**MISURE DI CONTRASTO ALLA POVERTA'
"SOSTEGNO AL REDDITO DELLE FAMIGLIE"****COMUNE DI NICOSIA****ELENCO ESCLUSI**

N.	Cognome e nome del Richiedente	Data di nascita	Luogo di nascita	Domicilio	I.S.E.E.	Motivo di esclusione
1					€ 7.795,59	Supera la soglia di reddito prevista nel bando
2					€ 7.739,49	Supera la soglia di reddito prevista nel bando
3					€ 8.293,14	Supera la soglia di reddito prevista nel bando
4					//////	Mancanza di documentazione
5					//////	Mancanza di documentazione
6					//////	Mancanza di documentazione
7					€ 8.811,37	Supera la soglia di reddito prevista nel bando.
8						Documento ISEE scaduto
9					€ 8.059,60	Supera la soglia di reddito prevista nel bando.
10					€ 7.656,05	Supera la soglia di reddito prevista nel bando



IL DIRIGENTE
Giovanni LEONARDI

DISTRETTO SOCIO SANITARIO

D/23 NICOSIA

3[^] TRIENNIO - 1[^] ANNUALITA'

MISURE DI CONTRASTO ALLA POVERTA'

"SOSTEGNO AL REDDITO DELLE FAMIGLIE"

COMUNE DI NICOSIAELENCO ISTANZE PERVENUTE FUORI TERMINE.

NR	Cognome e nome del Richiedente	Data di nascita	Luogo di nascita	Domicilio	I.S.E.E.	Motivo di esclusione
1						Istanza presentata fuori termine
2						Istanza presentata fuori termine
3						Istanza presentata fuori termine
4						Istanza presentata fuori termine
5						Istanza presentata fuori termine
6						Istanza presentata fuori termine
7						Istanza presentata fuori termine
8						Istanza presentata fuori termine
9						Istanza presentata fuori termine
10						Istanza presentata fuori termine
11						Istanza presentata fuori termine
12						Istanza presentata fuori termine
13						Istanza presentata fuori termine
14						Istanza presentata fuori termine
15						Istanza presentata fuori termine
16						Istanza presentata fuori termine
17						Istanza presentata fuori termine
18						Istanza presentata fuori termine



IL DIRIGENTE

Copia per l'ALBO
PRETORIO "ORISSIS"

DISTRETTO SOCIO SANITARIO D/23 NICOSIA
Misure di contrasto alla povertà - Sostegno al reddito delle famiglie
COMUNE DI NICOSIA
3^ TRIENNIO 1^ ANNUALITA'

Allegato sub "D"

ELENCO SOGGETTI AMMESSI IN POSSESSO DEI REQUISITI

N.0	COGNOME E NOME DEL RICHIEDENTE	TIPOLOGIA : " A " Ragazze madri - Divorziate - Separate - Vedove con figli a carico				nr.	I.S.E.E.
		LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DOMICILIO			
1					4	0,00	
2					4	0,00	
3					3	0,00	
4					3	0,00	
5					2	0,00	
6					2	0,00	
7					2	0,00	
8					2	0,00	
9					2	0,00	
10					2	0,00	
11					2	0,00	
12					3	30,88	
13					2	63,85	
14					4	216,92	
15					3	491,43	
16					4	698,86	
17					1	714,00	
18					2	1.184,81	
19					3	1.514,51	
20					4	1.603,58	
21					5	1.772,46	
22					2	2.029,94	

ORISSIS

23					3	2.166,07
24					2	2.281,21
25					2	2.485,35
26					4	2.658,05
27					1	2.701,00
28					4	2.883,83
29					3	3.189,22
30					3	3.210,00
31					6	3.264,19
32					4	3.333,08
33					2	3.399,36
34					2	3.407,34
35					1	3.409,80
36					2	3.415,92
37					3	3.630,20
38					2	3.663,06
39					2	3.793,63
40					2	3.812,74
41					2	4.022,18
42					5	4.324,78
43					6	4.371,06
44					4	5.019,11
45					2	5.034,39
46					6	5.086,25
47					2	5.200,35
48					2	5.405,99
49					3	5.487,75
50					2	5.592,99
51					2	6.100,00
52					2	6.135,41
53					2	6.214,01
54					2	6.609,04
55					2	6.903,82

① Missis



TIPOLOGIA : " B" Nuclei familiari con presenza di portatori di H" "					
COGNOME E NOME DEL RICHIEDENTE	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DOMICILIO	nr.	I.S.E.E.
56				4	0,00
57				2	0,00
58				1	0,00
59				4	1280,49
60				3	1605,98
61				4	1.866,89
62				2	2.073,54
63				4	2.651,55
64				2	3730,92
65				4	3.815,45
66				5	3906,32
67				4	3.916,89
68				2	4139,13
TIPOLOGIA : " C" Nuclei familiari di cui uno dei componenti sia in stato di detenzione.....					
COGNOME E NOME DEL RICHIEDENTE	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DOMICILIO	nr.	I.S.E.E.
69				4	2.153,43
70				5	3.129,97
71				4	3.810,16
TIPOLOGIA : " D" Nuclei familiari numerosi con almeno tre figli a carico					
COGNOME E NOME DEL RICHIEDENTE	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DOMICILIO	nr.	I.S.E.E.
72				7	0,00
73				5	0,00
74				5	0,00
75				5	430,88
76				5	852,28
77				5	1.002,46
78				5	1.019,70

omissis

omissis

M

79					6	1.148,19
80					5	1.752,63
81					7	1.759,32
82					5	2.060,66
83					5	2.160,00
84					5	2.426,00
85					5	2.505,26
86					5	2.708,21
87					5	2.823,16
88					8	2.974,39
89					5	3.079,30
90					5	3.092,84
91					5	3.248,85
92					5	3.440,70
93					6	3.541,41
94					6	3.682,50
95					6	4.012,50
96					6	4.079,30

TIPOLOGIA : " E" Nuclei familiari con soggetti che abbiano sostenuto spese sanitarie considerevoli"

	COGNOME E NOME DEL RICHIEDENTE	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DOMICILIO	nr.	I.S.E.E.
97					1	0,00
98					4	2.693,33
99					4	3.066,42
100					3	3.577,75
101					3	3.794,31
102					2	4.500,76
103					2	4.564,33
104					3	4.740,39
105					4	5.158,09
106					4	5.219,11
107					1	5.315,00
108					3	5.467,75
109					3	5.881,27

110					1	6100,00
111					1	6.202,60
112					2	6.427,13
113					2	6.878,45
114					2	7.075,80
115					4	7.085,37
116					2	7.131,46
117					3	7.398,82
118					2	7.749,68
119					4	8.548,76
120					2	8.571,21
121					3	8.837,75
122					6	8.931,43

TIPOLOGIA : " F" Nuclei familiari con "disagio economico"

	COGNOME E NOME DEL RICHIEDENTE	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DOMICILIO	nr.	I.S.E.E.
123					4	0,00
124					4	0,00
125					4	0,00
126					4	0,00
127					4	0,00
128					4	0,00
129					4	0,00
130					3	0,00
131					3	0,00
132					3	0,00
133					3	0,00
134					3	0,00
135					2	0,00
136					2	0,00
137					2	0,00
138					2	0,00
139					2	0,00
140					1	0,00

141				1	0,00
142				1	0,00
143				1	0,00
144				1	0,00
145				1	0,00
146				1	0,00
147				1	0,00
148				1	0,00
149				1	0,00
150				1	0,00
151				1	0,00
152				1	0,00
153				1	0,00
154				1	0,00
155				1	0,00
156				1	0,00
157				1	0,00
158				1	0,00
159				1	0,00
160				1	3,20
161				2	8,79
162				2	51,08
163				1	51,33
164				1	60,80
165				5	101,75
166				4	250,41
167				2	413,14
168				1	438,40
169				3	460,66
170				2	517,83
171				4	612,60
172				2	668,79
173				4	744,55
174				3	767,16

0 10 20 30 40

IL DIRIGENTE
Dr. Giovanni LEONARDI

