



**COMUNE DI CASTELLANA SICULA**  
**PROVINCIA DI PALERMO**



P.zza Avv. P. Miserendino snc - 90020 - tel. 0921558232 - fax 0921.762007  
PEC:amministrativo@pec.comune.castellana-sicula.pa.it - E-mail:onoratol@comune.castellana-sicula.pa.it  
sito web: [www.comune.castellana-sicula.pa.it](http://www.comune.castellana-sicula.pa.it)

**1° SETTORE AMMINISTRATIVO**  
SERVIZI SCOLASTICI E SOCIALI

**DETERMINA N. 98**

**Data 22/04/2016**

Oggetto: LIQUIDAZIONE BUONO SOCIO SANITARIO IN FAVORE DI NUCLEI FAMILIARI CON ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI O DISABILI GRAVI EX ART.10 DELLA L.R. n.10-2003 - F.N.A. ANNO 2014.

Tipologia: Liquidazione

Nome Fornitore/Beneficiari: C.G.- T.A.M. e S.R.

Importo: € 1.148,76 ciascuno

Norma o titolo: Determina n.95 del 20/04/2016

Ufficio e funzionario: Servizi Scolastici e Sociali – R.P. : Sig. Onorato Luciano

Modalità affidamento: Liquidazione buono socio sanitario

Link progetto o curriculum o contratto:

Il Responsabile del Procedimento dei Servizi Scolastici e Sociali sottopone all'approvazione del Responsabile del Settore Amministrativo la proposta di determinazione di cui all'oggetto per le motivazioni di seguito indicate:

**PREMESSO :**

- **CHE** con l'art. 10 della legge regionale 31 luglio 2003, n. 10, di tutela e valorizzazione della famiglia, da parte della Regione Siciliana è stata prevista la concessione di "Buoni socio-sanitari" da corrispondere con carattere periodico a nuclei familiari con anziani non autosufficienti e/o disabili gravi;
- **CHE** l'introduzione dei suddetti buoni socio-sanitari nella rete locale dei servizi sociali e socio-sanitari è mirata a valorizzare la responsabilità familiare nonché a dare un sostegno alle famiglie che comprendono nel loro ambito anziani non autosufficienti o disabili gravi, che scelgono di mantenerli presso il loro domicilio, in alternativa al ricovero presso presidi residenziali;
- **CHE** con D.P.R.S. 07/07/2005, successivamente modificato con D.P.R.S. 07/10/2005, sono stati definiti i criteri per l'erogazione del buono socio-sanitario ai suddetti nuclei familiari;
- **CHE** l'Ass.to Reg.le della famiglia e delle Politiche Sociali – Serv. V°, con nota prot. N.1954 del 26/01/2015 ha invitato i Distretti Sanitari ad attivarsi per l'erogazione del buono socio-sanitario, finanziato con i fondi FNA 2014;
- **CHE**, a seguito di avviso pubblico, trasmessoci dal comune capofila di Petralia Sottana, il cui termine di scadenza per la presentazione delle istanze, più volte prorogato, veniva per ultimo fissato al 30/04/2015, sono pervenute al protocollo n.10 richieste di Buono Socio-Sanitario per l'anno 2014;
- **CHE** delle suddette istanze ne sono state ammesse solamente n.4, mentre altre n.4 non sono state ammesse per superamento del limite di reddito e le restanti n.2 istanze per documentazione incompleta;
- **DATO ATTO** che con deliberazione n.6 del Comitato dei Sindaci è stato approvato l'elenco complessivo delle domande ammissibili, di cui n.4 inoltrate al Distretto Sanitario da questo Ente;
- **CHE**, in relazione alla ripartizione della somma effettuata dall'Ass.to Reg.le della Famiglia e delle Politiche Sociali, l'importo individuale da corrispondere a ciascun soggetto richiedente è pari ad €.957,30 oltre il 20% a carico del Comune per come previsto nella nota del succitato Ass.to Reg.le del 26/01/2015 prot. N.1954;
- **VISTA** la nota prot. n.3599 del 01/04/2016, del comune capofila di Petralia Sottana, acquisita al prot. n.4214 del 07/04/2016, con la quale è stata trasmessa la determina n.68 del 21/03/2016 concernente la concessione del Buono Socio-Sanitario - F.N.A. 2014;
- **DATO ATTO** che dal superiore provvedimento si rileva che al Comune di Castellana Sicula è stata assegnata la somma di €.3.829,20, corrispondenti al valore unitario del buono socio-sanitario di €. 957,30 per le n.4 unità ammesse al beneficio, oltre al 20% a carico dell'Ente quale quota di compartecipazione al buono socio sanitario;
- **CHE**, ai fini della liquidazione del Buono Socio - Sanitario per l'anno 2014, sono stati acquisiti dall'Ufficio Servizi Sociali le dichiarazioni rese dai rispettivi nuclei familiari riguardo alla piena osservanza del P.A.I. predisposto per ciascuna unità, oltre alle attestazioni rese dall'Assistente Sociale del Comune sulla corretta esecuzione di detti P.A.I. da parte dei soggetti beneficiari;

- **CONSIDERATO** che per n.1 soggetto richiedente il buono socio-sanitario non si può procedere alla relativa liquidazione in quanto non è stata data attuazione al PAI per come rilevasi dall'attestazione sfavorevole resa dall'Assistente Sociale dell'Ente;
- **PRESO ATTO** che l'Ufficio finanziario e contabile del Comune di Petralia Sottana ha già provveduto all'accreditamento della somma assegnata a questo Ente per la suddetta finalità;
- **DATO ATTO** che con determina dirigenziale n.95 del 20/04/2016 è stato assunto impegno di spesa di complessivi **€.574,38**, quale spesa di compartecipazione del 20% a carico del bilancio comunale per le n.3 istanze ammesse alla liquidazione del beneficio di cui trattasi;
- **CHE**, per quanto sopra, si può procedere alla liquidazione del buono socio sanitario, per l'anno 2014, in favore dei N.3 soggetti ammessi al beneficio per l'importo pro-capite di **€.1.148,76**, per come previsto nella determina n.68/2016, sopra citata, adottata dal comune di Petralia Sottana,;
- **RITENUTO** doversi provvedere alla liquidazione delle somme spettanti a ciascun beneficiario, come da accluso prospetto, previa assunzione dell'impegno di spesa della somma a carico del distretto sanitario, già introitata dal comune;
- **DATO ATTO** che con deliberazione C.C. n.71 del 30/11/2015, è stato approvato il bilancio di previsione per l'esercizio finanziario 2015, il bilancio pluriennale 2015/2017 e la relazione previsionale e programmatica;
- **VISTO** il D.M. del 1° marzo 2016 (Gazzetta ufficiale, Serie generale n.55 del 7 marzo 2016) con il quale il termine di approvazione del bilancio di previsione degli Enti locali per l'anno 2016 è stato differito al 30 Aprile 2016;
- **VISTO** l'art.163 D.Lgs.vo 267/2000;
- **VISTA** la determinazione n.134 del 08/05/2007 adottata dal Responsabile del Settore Amministrativo, con la quale si è proceduto alla modifica ed integrazione delle determinazione n.267 del 17/11/2005, avente ad oggetto "Individuazione Responsabili del procedimento del Settore Amministrativo", assegnando allo scrivente i procedimenti amministrativi afferenti i Servizi Scolastici e Sociali;
- **VISTA** la legge quadro n. 328 dell'8 novembre 2000, recante disposizioni per la "Realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali", quali principi fondamentali di riforma economico-sociale, ai sensi dell'art. 117 Costituzione, d'immediata applicazione in Sicilia per la coerenza con il richiamato impianto legislativo regionale;
- **VISTA** la legge regionale 31 luglio 2003, n. 10;
- **VISTI** altresì:
  - Il D.Leg.vo 267/2000;
  - La L.R. n. 30/2000;
  - Le Leggi 127/97 e n. 191/98 ed il decreto legislativo 29/93, nonché la legge regionale. 23/98 di recepimento in Sicilia, che disciplinano gli adempimenti di competenza dei responsabili di settore e di servizio ;
  - Lo Statuto comunale di questo Ente;
  - Visto il Regolamento di Contabilità dell'Ente;

Tutto ciò premesso,

**PROPONE**

- Al Responsabile del Settore Amministrativo, per la finalità di cui sopra, di liquidare, previa assunzione di relativa impegno di spesa della somma di €.2.871,90 a carico del Distretto Sanitario n.35, la complessiva somma di **€. 3.446,28**, in favore dei N.3 soggetti beneficiari, indicati nell'accluso prospetto, per la somma a fianco di ciascuno indicata, quale Buono Socio - Sanitario per l'anno 2014;
- Dare atto che la suddetta somma di **€.3446,28**, viene fatta gravare sul bilancio dell'Ente nel seguente modo:
  - a) - quanto ad **€. 2.871,90** sul Cap. 34094 – Missione 12 – Programma 4 – Tit. 1° “Trasferimenti ad altri soggetti – Buono Socio-Sanitario” del bilancio del corrente esercizio finanziario, a decurtazione dell'impegno di spesa assunto con il presente atto;
  - b) - quanto alla differenza, pari ad **€.574,38** sul Cap. 33840 – Missione 12 – Programma 4 – Tit. 1°, a decurtazione dell'impegno di spesa assunto con determina n.95/2016;
- Procedere al rimborso della somma di **€.957,30** in favore del comune di Petralia Sottana, soggetto capofila del Distretto Sanitario n.35, quale somma residua rispetto a quella accreditata, non liquidabile per decadenza dei requisiti da parte di un soggetto richiedente il beneficio di cui trattasi;
- Trasmettere la presente determinazione all'Ufficio Economico e Finanziario per l'esecuzione;
- Dare atto che la presente determinazione:
  - \* va pubblicata all'Albo pretorio di questo Ente per 15 giorni consecutivi;
  - \* va inserita nel fascicolo delle determine tenuto presso il settore Amministrativo.

Il Responsabile del Procedimento  
F.to ( Sig. Luciano Onorato)

---

==\*==\*==\*==\*==\*==\*

### IL RESPONSABILE DEL SETTORE AMMINISTRATIVO

- **VISTA** la su estesa proposta di determinazione concernente la liquidazione del buono socio sanitario per l'anno 2014 in favore di n.3 soggetti richiedenti, inclusi negli elenchi distrettuali approvati e di cui all'accluso prospetto;
- **RITENUTO** di doverla approvare così come formulata;
- **VISTI** altresì:
  - Le Leggi 127/97 e n. 191/98 ed il decreto legislativo 29/93, nonché la legge regionale. 23/98 di recepimento in Sicilia, che disciplinano gli adempimenti di competenza dei responsabili di settore e di servizio ;
  - Il D.Leg.vo 267/2000;
  - La deliberazione C.C. n.71 del 30/11/2015 con la quale è stato approvato il bilancio di previsione per l'esercizio finanziario 2015, il bilancio pluriennale 2015/2017 e la relazione previsionale e programmatica;
  - Visto il Regolamento di Contabilità dell'Ente;
  - Lo Statuto comunale di questo Ente;

- **ATTESA** la propria competenza per l'adozione del presente atto, giusta Determina Sindacale n.29 del 30/12/2008;

Tutto ciò premesso,

### D E T E R M I N A

- **Liquidare**, previa assunzione di relativo impegno di spesa della somma di €.2.871,90 a carico del Distretto Sanitario n.35, la complessiva somma di **€. 3.446,28**, in favore dei N.3 soggetti beneficiari, indicati nell'accluso prospetto, per la somma a fianco di ciascuno indicata, quale Buono Socio - Sanitario per l'anno 2014;
- **Dare atto** che la suddetta somma di **€.3446,28**, viene fatta gravare sul bilancio dell'Ente nel seguente modo:
  - a) - quanto ad **€. 2.871,90** sul Cap. 34094 – Missione 12 – Programma 4 – Tit. 1° “Trasferimenti ad altri soggetti – Buono Socio-Sanitario” del bilancio del corrente esercizio finanziario, a decurtazione dell'impegno di spesa assunto con il presente atto;
  - b) - quanto alla differenza, pari ad **€.574,38** sul Cap. 33840 – Missione 12 – Programma 4 – Tit. 1°, a decurtazione dell'impegno di spesa assunto con determina n.95/2016;
- **Procedere** al rimborso della somma di **€.957,30** in favore del comune di Petralia Sottana, soggetto capofila del Distretto Sanitario n.35, quale somma residua rispetto a quella accreditata, non liquidabile per decadenza dei requisiti da parte di un soggetto richiedente il beneficio di cui trattasi;
- **Trasmettere** la presente determinazione all'Ufficio Economico e Finanziario per l'esecuzione;
- **Dare atto**, infine, che la presente determinazione va pubblicata all'Albo pretorio di questo Ente per 15 giorni consecutivi, nonché inserita nel fascicolo delle determinate tenuto presso il settore Amministrativo.

**Il Responsabile del Settore Amm.vo**  
F.to (Dott. Vincenzo Scelfo)

---

Visto di regolarità contabile che attesta la copertura finanziaria, ai sensi dell'art.153, 5° comma del D.L.gs.vo N.267/2000		
Addì, _____ <b>IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO</b> <i>F.to (Dott.ssa Di Girgenti Vincenza)</i>		
Capitolo <u>34094</u>	<input type="checkbox"/> Prenotazione <input type="checkbox"/> Impegno n. _____	Euro <u>2.871,90</u>
Capitolo <u>33840</u>	<input type="checkbox"/> Prenotazione <input type="checkbox"/> Impegno n. _____	Euro <u>574,38</u>
<b>TOTALE</b>		<b>Euro 3.446,28</b>

**COMUNE DI CASTELLANA SICULA  
PROV. DI PALERMO**

**PROSPETTO DI LIQUIDAZIONE BUONO SOCIO SANITARIO –  
FNA - ANNO 2014**

<b>BENEFICIARIO COGNOME E NOME</b>	<b>LUOGO E DATA DI NASCITA</b>	<b>CODICE FISCALE</b>	<b>RESIDENZA</b>	<b>UTENTE ASSISTITO COGNOME E NOME</b>	<b>DATA DI NASCITA</b>	<b>IMPORTO DA LIQUIDARE.</b>	<b>FIRMA PER QUIETANZA</b>
<b>CASCIO GILDA GANDOLFA</b>	Castellana Sicula 27/01/1956	<b>CSCGDG56A67C135E</b>	Via Pisa,3	<b>LI PUMA MARIA</b>	10/02/1923	<b>€.1.148,76</b>	
<b>TUMMINELLO ANNA MARIA</b>	Castellana Sicula 27/07/1969	<b>TMMNMR69L67C135F</b>	Via Piave, 42	<b>GIUFFRE' MICHELE</b>	08/11/1994	<b>€.1.148,76</b>	
<b>SCELFO ROSA</b>	Castellana Sicula 20/05/1946	<b>SCLRMR46E60C135P</b>	Via C. Battisti, 12	<b>GUARNERI CARMELO</b>	02/06/1943	<b>€.1.148,76</b>	
<b>TOTALE</b>						<b>€ 3.446,28</b>	

Castellana Sicula, lì 21/04/2016

Il Responsabile del Servizio  
F.to Luciano Onorato