



COMUNE DI TRABIA
PROVINCIA DI PALERMO

DETERMINA DIRIGENZIALE

N. 163 del 26/03/2019

**IL RESPONSABILE DELL' Area 02 Ufficio Serv. alla Pers, Pol.
Sociali e P.Istruz.\\U ffi cio Serv. alla pers. e pol.soc.**

Oggetto: Liquidazione della somma complessiva di € 1.403,14 in favore di famiglie per rimborso spese sostenute per il trasporto dei propri familiari presso i centri di riabilitazione, periodo ottobre - dicembre 2018 .

PREMESSO:

CHE con delibera della Giunta Municipale n. 97 del 10/09/2018 esecutiva, è stata approvata la concessione di un contributo economico quale rimborso spese sostenute per il trasporto dei propri familiari portatori di handicap presso i Centri di riabilitazione di Palermo, Termini Imerese e per la scuola per l'anno 2018, fino alla concorrenza della somma stanziata nel capitolo competente;

CHE l'art. 3 del regolamento Comunale prevede la concessione di un contributo pari a € 5,16 giornalieri per il trasporto effettuato fino a Bagheria , un contributo pari a €. 10,33 giornalieri per il trasporto effettuato fino a Palermo, un contributo pari a € 3,00 giornalieri per il trasporto fino a Termini Imerese e un contributo di € . 2,07 giornalieri per il trasporto nelle scuole dell'obbligo di Trabia;

CHE con determina n. 835 del 28/11/2016 si è proceduto all'impegno di spesa di € 4.100,00 per l'anno 2016 in favore di famiglie per rimborso spese trasporto presso i centri riabilitativi;

CHE con determina n. 806 del 19/10/2018 si è proceduto all'impegno di spesa di € 4.100,00 in favore di famiglie per rimborso spese sostenute per il trasporto dei propri familiari presso i centri di riabilitazione e per la scuola , anno 2018;

CHE con determina n. 967 dell'11/12/2018 si è proceduto alla liquidazione di € 3.500,78 in favore di famiglie per rimborso spese trasporto presso i centri riabilitativi periodo gennaio – settembre 2018;

VISTI gli attestati di frequenza rilasciati dai centri di riabilitazione per il periodo ottobre - dicembre 2018 ed integrazioni attestati mese di febbraio della Sig.ra S. M.;

Visti:

- a) il decreto legislativo n° 118/2011, attuativo della legge delega in materia di federalismo fiscale n° 42/2009, recante “Disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli enti locali e dei loro organismi”, che prevede una complessiva riforma del sistema di contabilità delle regioni e degli enti locali finalizzata ad una loro armonizzazione tra le diverse pubbliche amministrazioni, ai fini del coordinamento della finanza pubblica;
- b) il principio contabile applicato concernente la contabilità finanziaria “allegato 4/2 al D.Lgs. 118/2011”;
- d) l'art. 184 del D. Lgs. 267/2000 “**Liquidazione di Spesa**”

Tenuto conto che il principio della competenza finanziaria potenziata prevede che tutte le obbligazioni giuridicamente perfezionate, attive e passive devono essere **registrate** nelle scritture contabili quando l'obbligazione è perfezionata (impegno e liquidazione), con **imputazione** all'esercizio in cui essa viene a scadenza.

Ritenuto dover provvedere alla liquidazione della somma complessiva di € 1.403,14

Tenuto conto che le apposite dotazioni finanziarie sono previste alla scheda peg 189201 denominata “Trasporto c/o centri di riabilit. disabili”

Viste le LL.RR. 48/91 e 30/2000 che disciplinano l'O.R.E.L.;

Visto il D.lgs. n. 267/2000;

Visto il D.Lgs. n° 165/2001 che gli artt. 4 e 17 attribuisce a i Dirigenti la gestione finanziaria, tecnica e amministrativa;

Visto lo Statuto dell'Ente;

Visto il regolamento degli Uffici e dei servizi;

Visto il regolamento di Contabilità;

Per quanto in premessa,

DETERMINA

1. Di liquidare la somma accanto a ciascuno indicata relativa al periodo ottobre - dicembre 2018, alle famiglie di cui all'elenco allegato che fa parte integrante e sostanziale della presente, per un importo complessivo di € 1.403,14 , tramite quietanza.
2. Di imputare la spesa di € 1.403,14 nel modo seguente:
 - in quanto ad € 599,22 al cap. 189201/Residui 2018 denominato "Trasporto presso centri di riabilitazione disabili" Missione 12, Programma 02, Titolo 1, Macroag. 1.;
 - in quanto ad € 803,92 al cap. 198201/Residui 2016 come sopra denominato.
3. di accertare, ai fini del controllo preventivo di regolarità amministrativa-contabile di cui all'art. 147-bis, comma 1, del D.Lgs. n. 267/2000, la regolarità tecnica del presente provvedimento in ordine alla regolarità, legittimità e correttezza dell'azione amministrativa, il cui parere favorevole è reso unitamente alla sottoscrizione del presente provvedimento da parte del responsabile del servizio;
4. di dare atto, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 147 bis, comma 1, del D.Lgs. n. 267/2000 e del relativo regolamento comunale sui controlli interni:
 - il presente provvedimento, oltre l'impegno di cui sopra, non comporta ulteriori riflessi diretto o indiretti sulla situazione economico finanziaria o sul patrimonio dell'ente;
 - e pertanto sarà sottoposto al controllo contabile da parte del Responsabile del Servizio finanziario, da rendersi mediante apposizione del visto di regolarità contabile e dell'attestazione di copertura finanziaria allegati alla presente determinazione come parte integrante e sostanziale.
5. di dare atto che il presente provvedimento è rilevante ai fini dell'amministrazione trasparente di cui al D.lgs. 33/2013;
6. di rendere noto ai sensi dell'art. 3 della legge n° 241/1990 così come recepito dall'OREL che il responsabile di procedimento è la Sig.ra Rosa Piazza;
7. di trasmettere il presente provvedimento alla 1^ Area Amministrativa-Contabile per il controllo contabile e l'attestazione della copertura finanziaria della spesa.

RICHIESTE

L'emissione del mandato di pagamento tramite quietanza, di € 1.403,14 a favore delle famiglie di cui all'allegato elenco che fa parte integrante e sostanziale della presente.

Anno Registrazione: _____ Totale: _____ N. Impegno/data: <i>vedi allegato</i> Capitolo: _____	
ANNO IMPUTAZIONE	IMPORTO IMPUTAZIONE
2017	
2018	
2019	

Trabia, li 26/03/2019

IL RESPONSABILE DELL'AREA
Area 02 Ufficio Serv. alla Pers, Pol.
Sociali e P.Istruz. \U ffi cio Serv. alla
pers. e pol.soc.

Valentino Giuseppina

(Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. 82/2005 s.m.i. e norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa)

VISTO DI REGOLARITA' CONTABILE

Si oppone visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria ai sensi e per gli effetti dell'art. 151 comma 4, del D.Lgs. n.267/2000.

Il Responsabile dell'Area Finanziaria

(Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. 82/2005 s.m.i. e norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa)

PUBBLICAZIONE

Copia della presente è stata pubblicata all'Albo dell'Ente per 15 giorni consecutivi

Il Funzionario incaricato



Oggetto: Comunicazione di registrazione impegno ai sensi dell' Art. 183 D.lgs n. 267/2000

Si comunica che con provvedimento: Determina del responsabile di Settore nr. 835 del 28/11/2016

E' stato assunto l'impegno di spesa: numero **3742** del: **22/03/2016** sul bilancio **2016**

Relativo a: **CONCESSIONE CONTRIBUTO RIMBORSO SPESE PER IL SERVIZIO DI TRASPORTO AI SOGGETTI PORTATORI DI HANDCAP ANNO 2016.**

Fornitore:

CIG/CUP:

Capitolo: 189201 TRASP. C/O CENTRI DI RIABILIT. DISABILI

Classificazione di bilancio: 1202104

Piano dei conti finanziario: U.1.04.03.99.000

Per l'importo totale di Euro: **4.100,00** comprensivi di I.V.A. e di qualsiasi altro onere.

Si comunica che con provvedimento: Determina del responsabile di Settore nr. 835 del 28/11/2016

E' stato assunto l'impegno di spesa: numero **3742** del: **22/03/2016** sul bilancio **2017**

Relativo a: **CONCESSIONE CONTRIBUTO RIMBORSO SPESE PER IL SERVIZIO DI TRASPORTO AI SOGGETTI PORTATORI DI HANDCAP ANNO 2016.**

Fornitore:

CIG/CUP:

Capitolo: 189201 TRASP. C/O CENTRI DI RIABILIT. DISABILI

Classificazione di bilancio: 1202104

Piano dei conti finanziario: U.1.04.03.99.000

Per l'importo totale di Euro: **3.254,67** comprensivi di I.V.A. e di qualsiasi altro onere.



Si comunica che con provvedimento: Determina del responsabile di Settore nr. 835 del 28/11/2016

E' stato assunto l'impegno di spesa: numero **3742** del: **22/03/2016** sul bilancio **2018**

Relativo a: **CONCESSIONE CONTRIBUTO RIMBORSO SPESE PER IL SERVIZIO DI TRASPORTO AI SOGGETTI PORTATORI DI HANDCAP ANNO 2016.**

Fornitore:

CIG/CUP:

Capitolo: 189201 TRASP. C/O CENTRI DI RIABILIT. DISABILI

Classificazione di bilancio: 1202104

Piano dei conti finanziario: U.1.04.03.99.000

Per l'importo totale di Euro: **1.058,90** comprensivi di I.V.A. e di qualsiasi altro onere.

Si comunica che con provvedimento: Determina del responsabile di Settore nr. 835 del 28/11/2016

E' stato assunto l'impegno di spesa: numero **3742** del: **22/03/2016** sul bilancio **2019**

Relativo a: **CONCESSIONE CONTRIBUTO RIMBORSO SPESE PER IL SERVIZIO DI TRASPORTO AI SOGGETTI PORTATORI DI HANDCAP ANNO 2016.**

Fornitore:

CIG/CUP:

Capitolo: 189201 TRASP. C/O CENTRI DI RIABILIT. DISABILI

Classificazione di bilancio: 1202104

Piano dei conti finanziario: U.1.04.03.99.000

Per l'importo totale di Euro: **962,03** comprensivi di I.V.A. e di qualsiasi altro onere.

TRABIA, 22/03/2019



Oggetto: Comunicazione di registrazione impegno ai sensi dell' Art. 183 D.lgs n. 267/2000

Si comunica che con provvedimento:

E' stato assunto l'impegno di spesa: numero **3977** del: **10/09/2018** sul bilancio **2018**

Relativo a: **IMP. DI SPESA PER CONCESSIONE CONTRIBUTO ECONOMICO RIMBORSO SPESE PER IL SERVIZIO DI TRASPORTO AI SOGGETTI PORTATORI DI HANDICAP. ANNO 2018**

Fornitore:

CIG/CUP:

Capitolo: 189201 TRASP. C/O CENTRI DI RIABILIT. DISABILI

Classificazione di bilancio: 1202104

Piano dei conti finanziario: U.1.04.03.99.000

Per l'importo totale di Euro: **4.100,00** comprensivi di I.V.A. e di qualsiasi altro onere.

Si comunica che con provvedimento:

E' stato assunto l'impegno di spesa: numero **3977** del: **10/09/2018** sul bilancio **2019**

Relativo a: **IMP. DI SPESA PER CONCESSIONE CONTRIBUTO ECONOMICO RIMBORSO SPESE PER IL SERVIZIO DI TRASPORTO AI SOGGETTI PORTATORI DI HANDICAP. ANNO 2018**

Fornitore:

CIG/CUP:

Capitolo: 189201 TRASP. C/O CENTRI DI RIABILIT. DISABILI

Classificazione di bilancio: 1202104

Piano dei conti finanziario: U.1.04.03.99.000

Per l'importo totale di Euro: **599,22** comprensivi di I.V.A. e di qualsiasi altro onere.

TRABIA, 22/03/2019
