



**COMUNE DI PARTINICO**  
Libero Consorzio di Palermo

**ALBO**

**SETTORE SERVIZI ALLA PERSONA**

Determinazione R.G. n° 534 del 11-04-17

<b>OGGETTO</b>	Accertamento e riscossione somme assegnate al Comune di Partinico per ricovero disabili psichici contributo ultimo anno 2016.
Ufficio Proponente	Servizi Sociali
Responsabile del Settore	D.ssa Angela Puccio
Responsabile del procedimento:	Giuseppe Costanza

**TRASMESSA ALL'ALBO IL** 31-05-2017

**Settore n° 07**

Reg. n° 185 del 06/04/2017

Il Responsabile del procedimento di cui all'art. 5 della L.R. n. 10/91, propone l'adozione della seguente Determinazione di cui attesta la regolarità del procedimento svolto e la correttezza per i profili di propria competenza:

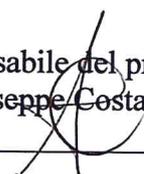
**OGGETTO: Accertamento e riscossione somme assegnate al comune di Partinico per ricovero disabili psichici contributo ultimo anno 2016.**

- Premesso che questa Amministrazione comunale è convenzionata con diverse Cooperative sociali per il servizio di ospitalità di disabili psichici con retta a carico dell'Ente;
- Che in base al numero degli utenti inseriti nelle predette strutture e alla spesa sostenuta nell'anno 2016 da questo Ente, l'Assessorato Regionale alla Famiglia, alle politiche sociali e del Lavoro, ha assegnato un contributo con D.D. n. 108 del 25/01/2017 per l'anno 2016, pari ad €. 8.062,71 a supporto dello sforzo finanziario sostenuto per le rette di mantenimento dei disabili psichici ricoverati in comunità alloggio, L.R. 2/02 art. 76 comma 4/c;
- Vista la nota Prot. n. 886 del 29/03/2017 il sottoconto n. 267 del 22/03/2017 di €. 8.062,71 trasmesso dall'Unicredit Agenzia di Partinico, quale somma inviata dalla Regione Siciliana per contributo disabili mentali assegnato a questo Ente per l'anno 2016;
- Ritenuto necessario provvedere ad accertare, incamerare e riscuotere le predette somme;
- Per quanto sopra esposto:

PROPONE LA SEGUENTE DETERMINAZIONE

1. Accertare ed incamerare la somma di €. 8.062,71 assegnata dall'Assessorato della famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro, a questo Comune, quale contributo per rette di mantenimento disabili psichici presso comunità alloggio contributo ultimo anno 2016, al cod. 2.02.0040 cap. 212 "Finanziamento Reg.le disabili psichici" bil. 2017.
2. Prelevare la superiore somma di €. 8.062,71 dal cod. 2.02.0040 cap. 212 "Finanziamento reg.le disabili psichici" accertata con il presente atto dal sottoconto n. 267 del 22/03/2017.

Il Responsabile del procedimento  
(Giuseppe Costanza)

  
\_\_\_\_\_



**SETTORE ECONOMICO FINANZIARIO**

Settore 02- Piazza Umberto I 3 – 90047 Partinico

Tel 091 8613247 – fax 091/8908026

Responsabile:

**SETTORE ECONOMICO FINANZIARIO**

**SITUAZIONE CONTABILE**

Il Responsabile del procedimento di cui all'art. 5 della L.R. N. 10/91 attesta, relativamente alla parte contabile, la regolarità del procedimento svolto e la correttezza per i profili di competenza:

ATTO n° \_\_\_\_\_

Prenotazione e/o impegno n° \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Codice \_\_\_\_\_ Bilancio \_\_\_\_\_ Importo € \_\_\_\_\_

Prenotazione e/o impegno n° \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Codice \_\_\_\_\_ Bilancio \_\_\_\_\_ Importo € \_\_\_\_\_

Prenotazione e/o impegno n° \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Codice \_\_\_\_\_ Bilancio \_\_\_\_\_ Importo € \_\_\_\_\_

Prenotazione e/o impegno n° \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Codice \_\_\_\_\_ Bilancio \_\_\_\_\_ Importo € \_\_\_\_\_

Prenotazione e/o impegno n° \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Codice \_\_\_\_\_ Bilancio \_\_\_\_\_ Importo € \_\_\_\_\_

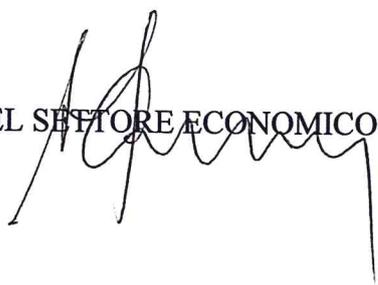
Prenotazione e/o impegno n° \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Codice \_\_\_\_\_ Bilancio \_\_\_\_\_ Importo € \_\_\_\_\_

Partinico  
Societale

Visto di regolarità contabile sull'impegno di spesa soprascritto e di copertura finanziaria.

Li, \_\_\_\_\_

RESPONSABILE DEL SETTORE ECONOMICO FINANZIARIO



## REFERTO DI PUBBLICAZIONE

N. Reg. pubbl. \_\_\_\_\_

Certifico io sottoscritto Segretario Generale su conforme dichiarazione del Responsabile Albo Pretorio, che copia del presente atto viene pubblicato il giorno \_\_\_\_\_ all'Albo Pretorio ove rimarrà esposta per 15 giorni consecutivi.

**Il Responsabile Albo Pretorio**

**IL SEGRETARIO GENERALE**

\_\_\_\_\_

---

---