

**COMUNE DI MONTALTO DELLE MARCHE**  
**Provincia di Ascoli Piceno**

**SETTORE ANAGRAFE**

**COPIA DI DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DI AREA  
AMMINISTRATIVA-CONTABILE**

**Numero 35 Del 04-05-20**  
**Reg. generale 151**

|                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Oggetto:</b> APPROVAZIONE DOMANDE CONTRIBUTI DISABILITA' GRAVISSIMA<br>ANNO 2019 |
|-------------------------------------------------------------------------------------|

L'anno duemilaventi il giorno quattro del mese di maggio , nella Residenza Municipale, nel proprio ufficio,

- Visto il D.Lgs. 18/08/2000 n. 267;
- Vista la Legge 7 agosto 1990, n. 241;
- Visto lo Statuto Comunale;
- Visto il Regolamento Comunale di Contabilità;
- Visto il Regolamento concernente l'esecuzione dei lavori in economia;
- Visto il Regolamento Comunale sull'Ordinamento Generale degli Uffici e dei Servizi;

**IL RESPONSABILE DI AREA AMM.VA-CONTABILE**

Visto il Decreto Sindacale n. 1 del 04.06.2019 di attribuzione della Responsabilità dell'area Amministrativa- Tecnica-Contabile , in capo al sottoscritto

Considerato che sono stati assolti gli obblighi inerenti il conflitto di interesse ;

Visti:

- la D.G.R. N. 1138/2019 " Criteri di riparto e modalità di utilizzo del Fondo Regionale per la non autosufficienze. Interventi a favore degli anziani e delle disabili' gravissime " per l'annualità 2019. Modifica alla DGR 1697/2019.”  
- il Decreto del Dirigente del Servizio Politiche Sociali e Sport : DDS 252 del 07/11/2019 ad oggetto “D.G.R. N. 1138/2019 Fondo regionale per le non autosufficienze – interventi a favore di persone in condizione di disabilità gravissima. Avviso pubblico per la presentazione delle domande di contributo – anno 2019. Ecc...” con il quale viene approvato l'avviso pubblico, di cui all'allegato “A” , per i tempi di presentazione delle domande di contributo per gli interventi a favore delle persone in condizione di disabilità gravissima, nonché viene approvata la relativa restante modulistica.

Considerato che con la suddetta DGR sono stati definiti i criteri per l'erogazione dei contributi alle persone in condizione di disabilità gravissime di cui all'art. 3 del D.M. 26.09.2016;

Considerato che per tale intervento sono state presentate n. 7 domande di contributo per l'intervento a favore di persone in condizione di disabilità gravissima , su modello “Allegato E” allegando anche il verbale di riconoscimento della disabilità gravissima rilasciato dalla Commissione Sanitaria Provinciale - Area Vasta 5 di Ascoli Piceno-San Benedetto del Tronto , documenti depositati agli atti di questo Ente ;

Che il Comune ha provveduto ad inserire i dati relativi ai singoli interventi all'interno del supporto informatico fornito dal Servizio Politiche Sociali e Sport della Regione Marche ed al termine di tale operazione si è provveduto a stampare una “Scheda Riepilogativa “;

Considerato che con la suddetta DGR è stato disposto l'obbligo di trasmettere all'ATS con propria determina o delibera , unitamente alla “scheda riepilogativa”, la documentazione di seguito indicata:

- a) Richiesta di contributo – allegato “E “
- b) Certificazione relativa al riconoscimento della condizione di disabilità gravissima rilasciata dalle Commissioni Sanitarie Provinciali;
- c) Dichiarazione sostitutiva di corrispondenza dei dati inseriti nel software con quanto effettivamente riportato nelle domande di contributo per l'anno 2019.

Che il termine di presentazione alla Regione, per il tramite del Comune di San Benedetto del Tronto capofila dell'ambito territoriale N. 21 , è il 29/05/2020;

Rilevata la necessità di provvedere in merito secondo le direttive indicate dalla Regione Marche , alla approvazione dell'intervento di disabilità gravissima per le persone che hanno avuto il riconoscimento di tale situazione ed hanno presentato domanda di contributo;

Ritenuto pertanto dover proporre all'ATS 21 di San Benedetto del Tronto per l'inoltro alla Regione , le domande presentate e la relativa documentazione;

Visto il D. Lgs 267/2000;

Visto lo Statuto Comunale

### **DETERMINA**

-Di approvare le n. 7 richieste di contributo presentate per le disabilità gravissime per l'anno 2019 , allegando la scheda riepilogativa degli interventi al presente atto quale parte integrante e sostanziale;

- Di inoltrare, al fine della concessione del contributo , copia della presente determinazione insieme alla documentazione richiesta alla Regione Marche per il tramite del Comune di San Benedetto del Tronto capofila dell'Ambito Territoriale Sociale n. 21 al quale verrà tasmessa la seguente documentazione:

- 1) copia della presente determina , con allegata scheda riepilogativa interventi;
- 2) n. 7 richieste di contributo – allegato “E “;
- 3) n. 7 Certificazioni relative al riconoscimento della condizione di disabilità gravissima rilasciata dalle Commissioni Sanitarie Provinciali;
- 4) Dichiarazione sostitutiva di corrispondenza dei dati inseriti nel software con quanto effettivamente diportato nelle domande di contributo per l'anno 2019.

Ai sensi dell'art. 49, comma 1 del Decreto Legislativo n. 267 del 18.08.2000, sulla proposta di cui trattasi, vengono espressi e sottoscritti i pareri di cui alla citata norma, nelle risultanze seguenti:

- di regolarità tecnica e contabile , da parte del responsabile delle aree/servizio interessati (in quanto la proposta non è mero atto di indirizzo)
- **PARERE FAVOREVOLE**

Montalto delle Marche

Il Responsabile dell'Area Amministrativa/Contabile  
Matricardi Daniel

-

N°314  
(registro albo on line )

Il sottoscritto responsabile del servizio delle pubblicazioni aventi effetto di pubblicità legale, visti gli atti di ufficio

**ATTESTA**

che la presente determinazione viene pubblicata, in data odierna, per rimanervi per 15 giorni consecutivi nel sito web istituzionale di questo Comune accessibile al pubblico (art. 32, comma 1, della Legge 18 giugno 2009 n. 69)

dal 11-05-2020

al 26-05-2020

Dalla Residenza Comunale, lì 11-05-2020

F.to IL RESPONSABILE AREA AMM.VA-CONTABILE  
MATRICARDI DANIEL

---

E' copia conforme all'originale per uso amministrativo.

Dalla Residenza Comunale, lì 11-05-2020

IL RESPONSABILE AREA AMM.VA-CONTABILE  
MATRICARDI DANIEL

---

Emesso mandati nn. \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_

Il Responsabile del Procedimento  
Dott.ssa Anna Marconi