

COMUNE DI CAMPOROTONDO DI FIASTRONE
Provincia di Macerata

COPIA DI DETERMINAZIONE
UFFICIO SEGRETERIA

DETERMINAZIONE NUMERO 38 DEL 07-09-2018 REG.GENERALE N.48

OGGETTO:

**Servizio Assistenza Domiciliare - Rendiconto I°
Semestre 2018.**

L'anno duemiladiciotto il giorno sette del mese di settembre,

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

VISTO l'art. 107 del Testo Unico delle Leggi sull'Ordinamento degli Enti Locali n. 267/2000, il quale disciplina l'attribuzione ai dirigenti di tutti i compiti di attuazione degli obiettivi e dei programmi definiti con atti di indirizzo dall'organo politico;

VISTO l'art. 97, comma 4, lettera d), del medesimo T.U. secondo cui al Segretario Comunale compete oltre alle funzioni istituzionali stabilite dalla legge, ogni altra funzione assegnatagli dal Sindaco, dallo Statuto e dai Regolamenti comunali;

VISTO il decreto del Sindaco n.1/2014 con il quale il Segretario Comunale viene nominato Responsabile del Servizio;

RICHIAMATA la Delibera di Giunta Municipale n. 83 del 28.12.2015, esecutiva, con la quale venivano conferite le funzioni fondamentali dei servizi sociali all'Unione Montana dei Monti Azzurri di San Ginesio ed approvate le modalità attuative;

PRECISATO che, tra le materie delegate è compresa l'Assistenza Domiciliare, il cui servizio è assicurato dalla Unione Montana e compete al Comune la sola partecipazione alla spesa determinata di anno in anno dalla stessa Unione Montana;

CONSIDERATO che l'utente di seguito elencato, è stato ammesso all'Assistenza domiciliare per:

- Sig.ra C.N., residente a Camporotondo di F.ne in Via Roma n.18, n. 2 ore settimanali;

VISTA la nota della Unione Montana dei Monti Azzurri di San Ginesio Prot. n. 9252 del 27.08.2018 con la quale si trasmette il rendiconto delle spese relative al I° semestre 2018 per l'assistenza domiciliare del soggetto sopra citato, dalla quale si evince che la spesa a carico del Comune ammonta ad € **308,64**, in quanto sono state prestate:

- n. 2 ore settimanali per un totale di n. 48 ore di assistenza per C.N.;

Totale complessivo assistenza n. 48 ore

RITENUTO opportuno provvedere in merito;

VISTO in particolare che esistono al riguardo fondi disponibili al Codice 12.05-1.04.02.02.000 (ex Cap. 1950) del Bilancio Pluriennale 2018/2020 – Esercizio 2018;

TUTTO ciò premesso;

DETERMINA

Di liquidare a favore della Unione Montana dei Monti Azzurri presso la Tesoreria Unica della Banca D'Italia al n. C/C 319414, la somma di € **308,64** a carico del Comune per l'assistenza domiciliare della Sig.ra C.N. per il I° semestre 2018.

Di imputare la spesa complessiva di € **308,64**, al Codice 12.05-1.04.02.02.000 (ex Cap. 1950) del Bilancio Pluriennale 2018/2020 – Esercizio 2018.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
F.to Dott.ssa Giuliana Serafini

PARERI SULLA PROPOSTA DELLA PRESENTE DETERMINAZIONE

UFFICIO RAGIONERIA

Ai sensi e per gli effetti dell'art.151, comma 4 del T.U. n.267 del 18.08.2000, il sottoscritto responsabile del servizio finanziario, attesta che l'impegno di spesa assunto con la determina in esame, ha la relativa COPERTURA FINANZIARIA.

IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO RAGIONERIA
F.to Dott.ssa Giuliana Serafini

Controllo preventivo di regolarità amministrativa e contabile dell'atto:

Si esprime parere favorevole di regolarità tecnica attestante la regolarità e la correttezza dell'azione amministrativa (art.147-bis D.Lgs.n.267/2000)

Il Responsabile del Servizio
F.to Dott.ssa Giuliana Serafini

Si esprime parere favorevole di regolarità contabile e visto attestante la copertura finanziaria (art.147-bis D.Lgs.n.267/2000)

Il Responsabile del Servizio
F.to Dott.ssa Giuliana Serafini

ATTESTATO DI PUBBLICAZIONE

-che la presente determina:

E' stata pubblicata all'Albo Comunale dal 07-09-18 ove rimarrà esposta per 15 giorni consecutivi.

E' stata pubblicata all'Albo Pretorio Telematico sul sito ufficiale del comune (www.comune.camporotondodifiastrone.mc.it) il 07-09-18

Camporotondo di Fiastrone li 07-09-18

IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO
F.to Rita Consoli

ESECUTIVITA' DELL'ATTO

La presente determinazione, ai sensi dell'art. 151, comma 4, del Testo Unico n. 267/2000, è divenuta esecutiva il giorno 07-09-18 con l'apposizione dell'attestazione di copertura finanziaria da parte del responsabile del servizio.

IL SEGRETARIO COMUNALE
F.to Dott.ssa Giuliana Serafini

E' copia conforme all'originale da servire per uso amministrativo ai sensi dell'art.14 legge 15/1968.

Dalla residenza municipale li 07-09-18

IL SEGRETARIO COMUNALE
SERAFINI GIULIANA

Il Segretario Comunale

***F.to SERAFINI**

GIULIANA

*Firma autografa sostituita con indicazione a stampa del nominativo del soggetto responsabile, ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D. Lgs n. 39/93.
