

DETERMINAZIONE N° 41 DEL 23/01/2015

OGGETTO: Impegno spesa L.162/98 "Piani personalizzati di sostegno a favore di persone con handicap grave" anno 2014. Proroga gennaio-febbraio 2015.  
L'anno duemilaquindici del mese di gennaio.

## IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO:

VISTA la determinazione del Sindaco n°3 del 08/01/2013 avente ad oggetto "Conferimento incarichi posizioni organizzative ai sensi del CCNL del 31/03/1999

VISTO il D.lgs. n°267/2000 "Testo unico delle leggi sull'ordinamento degli enti locali";

VISTA la D.G.R N°53/30 del 30/12/2014 con la quale si autorizza la proroga dei piani personalizzati di sostegno di cui alla Legge 162/1998 annualità 2014 per i mesi di gennaio e febbraio 2015 per dare continuità agli interventi;

VISTA la circolare regionale n° 19214 del 30/12/2014 avente ad oggetto "Fondo regionale per la non autosufficienza di cui all'art.2 della L.R..n°7/2014. Proroga piani personalizzati in essere per i mesi di gennaio e febbraio 2015

DATO ATTO che i piani personalizzati predisposti secondo i criteri regionali prevede la gestione indiretta per il servizio di assistenza domiciliare, per n° 12 utenti la spesa complessiva è di €9.100,00

DATO ATTO che occorre provvedere all'impegno di spesa nei confronti dei cittadini beneficiari;

## DETERMINA:

Di impegnare la somma di €9.100,00 per intervento di assistenza domiciliare gestione indiretta per n°12 utenti, che il nominativo e l'importo finanziato a ciascun utente ai sensi della L. 196/03 ART. 22, verrà comunicato all'ufficio di ragioneria per i provvedimenti di competenza; gennaio-febbraio 2015

Di dare atto che la spesa viene imputata all'intervento n°1100403/5710 "Spese con contributo regionale per piani personalizzati di sostegno a favore di persone con handicap grave" (competenza 2015)

Copia della presente viene trasmessa agli Uffici Finanziari per i provvedimenti di competenza.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO  
DOTT.SSA FARINA MARIA CATERINA  
firmato

\*\*\*\*\*  
VISTO DI REGOLARITA' CONTABILE ATTESTANTE LA COPERTURA FINANZIARIA ORUNE  
LI' \_\_\_\_\_

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO  
ASSESSORE MULA CIRIACO  
firmato