



# COMUNE DI BELLA

## PROVINCIA DI POTENZA

COPIA

### AREA I AMMINISTRATIVA

#### DETERMINAZIONE

<b>Reg. N. Gen.</b>	<b>375 del 31/12/2020</b>	<b>Reg. N. Servizio 202 del 31/12/2020</b>
---------------------	---------------------------	--

<b>OGGETTO</b>	<b>PIANO INTERCOMUNALE DEI SERVIZI SOCIO SANITARI - SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE MINORI . COMPARTECIPAZIONE SPESA UTENTI</b>
----------------	--

**CIG:**

**CUP:**

**Visti:**

- Gli artt.107, 109, comma 2 e 182 del Testo Unico delle leggi sull'ordinamento degli EE.LL., approvato con Decreto Legislativo 18 agosto 2000 n. 267;
- Il Decreto Legislativo n. 165 del 30.03.2001;
- Il vigente Statuto Comunale;
- Il Regolamento Comunale sull'ordinamento generale degli uffici e dei servizi;

**Premesso che:**

- Con deliberazione di Consiglio Comunale n. 12 in data 31.03.2017, è stato approvato il regolamento di contabilità armonizzato;
- Con deliberazione di Consiglio Comunale n. 8 in data 27.05.2020, è stato approvato il Documento Unico di Programmazione (DUP) 2020/2022;
- Con deliberazione di Consiglio Comunale n. 9 in data 27.05.2020, è stato approvato il bilancio di previsione finanziaria 2020/2022, (art. 151 del D.Lgs.n. 267/2000 e art. 10 del D.Lgs n. 118/2011);
- Con deliberazione di Consiglio Comunale n. 20 del 20.07.2020 è stato approvato il Rendiconto di Gestione esercizio 2019;
- Con deliberazione di Giunta Comunale n. 56 del 06.05.2019, è stato approvato il P.E.G. 2019/2021;
- Con deliberazione di G.C. n. 18 del 18.03.2020 è stata approvata la modifica della macrostruttura dell'Ente con articolazione e redistribuzione delle Posizioni Organizzative;
- Con Decreto Sindacale n. 6 del 20.03.2020 sono state attribuite in capo alla scrivente le funzioni previste dall'art. 107 del richiamato Testo Unico della legge sull'Ordinamento degli Enti locali, approvato con D.to Lgs. n. 267 ;

**Ritenuto** che in relazione al presente provvedimento la sottoscritta Responsabile di Posizione Organizzativa ha verificato l'insussistenza dell'obbligo di astensione e di non essere, quindi, in posizione di conflitto di interesse;

**Dato Atto** che il responsabile del procedimento non ha rilevato né segnalato alcuna ipotesi, anche potenziale, di conflitto di interesse;

**Accertata** la propria competenza nella materia oggetto della presente determinazione e verificate la correttezza delle procedure seguite, la conformità del presente atto ai principi di carattere generale dell'ordinamento, nonché ai principi di buona amministrazione e la correttezza dell'azione amministrativa;

**Premesso che** la Conferenza dei Sindaci dell'Ambito Marmo/Platano – Melandro del 20.09.2020, con verbale n. 4/2019 del 20.09.2019 prot n. 7100 stabiliva la compartecipazione della spesa da parte della famiglia degli utenti che usufruiscono del servizio di assistenza domiciliare minori;

**Contestualmente**, stabiliva che la quota di compartecipazione della spesa fosse determinata in tutti i Comuni dell'Ambito secondo i criteri: "condizioni sociali e delle fasce di reddito delle famiglie";

**Visto** l'elenco predisposto dallo Psicologo dott.ssa F. Mangone e Assistente Sociale dott.ssa Valentina Grossetto, incaricate del Comune e facenti parte dell'Ufficio Sociale Comunale, con il quale, a seguito dell'istruttoria e tenendo conto di quanto stabilito nel verbale n. 4/2019 della Conferenza dei Sindaci del 20.09.2019, ha quantificato in € 2.141,72 la spesa a carico degli utenti;

**Considerato** che nel bilancio corrente è stato creato l' apposito capitolo per incamerare le entrate n. 2121.1 e in uscita al 12141.1;

**Ritenuto**, pertanto, prendere atto dell'elenco sopra menzionato anche se non materialmente allegato per motivi di privacy;

## **D E T E R M I N A**

Per i motivi citati in premessa che qui si intendono richiamati e riportati

1. **Di prendere atto** dell'elenco predisposto dal Servizio Sociale anche se non materialmente allegato per motivi di privacy;
2. **Di accertare** in entrata il trasferimento da parte delle famiglie e relativa alla compartecipazione della spesa di € 2.141,72 al cap. 2121.1 del corrente bilancio 2020;
3. **Di impegnare** la spesa di € 2.141,72 sul capitolo 12141.1 del corrente bilancio voce: compartecipazione spesa famiglie per assistenza domiciliare ai minori;
4. **Di provvedere** alla liquidazione delle somme introitate a favore del Comune di Picerno – comune capofila dell'Ambito Marmo/Platano – Melandro, con le modalità che saranno impartite da detto comune;
5. **Di trasmettere** la presente al Comune capofila dell'Ambito Marmo/Platano – Melandro e al Responsabile del Servizio Economico Finanziario per il prosieguo degli atti consequenziali;
6. **Di dare atto** che il presente provvedimento, base all'art. 151, comma 4 D.Lgs 267/2000 è esecutivo con l'apposizione del visto contabile che attesta altresì la copertura finanziaria;
7. **Di disporre** la pubblicazione della presente all'Albo Pretorio on line, per giorni 10, esclusivamente per opportunità e trasparenza non nell'apposita sezione del link "amministrazione trasparente" del sito del Comune di Bella.

**PARERE DI REGOLARITA' TECNICA**

Il Responsabile del Servizio interessato attesta, ai sensi dell'articolo 147-bis, comma 1, del D.Lgs. n. 267/2000 edel relativo Regolamento comunale sui controlli interni, la regolarità tecnica del presente provvedimento inordine alla legittimità, regolarità e correttezza dell'azione amministrativa e della sua conformità alla vigenotenormativa comunitaria, nazionale, regionale, statutaria e regolamentare.

Si dà atto altresì, ai sensi dell'art. 183, comma 8, del D.Lgs. 267/2000, il preventivo accertamento della compatibilità del programma dei pagamenti conseguente al presente atto con le regole di finanza pubblica e la programmazione dei flussi di cassa.

Esprime parere: Favorevole

**Comune di Bella li, 31/12/2020**

Responsabile AREA I AMMINISTRATIVA  
**F.to Dott.ssa Carmelina GAGLIASTRO**

### **PARERE DI REGOLARITÀ CONTABILE E VISTO DI COPERTURA FINANZIARIA**

Sulla presente determinazione SI APPONE ai sensi dell'art.151, comma 4, e 147 bis, comma1, D.Lgs 267/2000, il parere di regolarità contabile con attestazione della copertura finanziaria:

Esprime parere: **Favorevole**

Data: **31/12/2020**

Responsabile AREA II AREA ECONOMICO -  
**FINANZIARIA E TRIBUTI**  
f.to Dott.ssa Carmelina GAGLIASTRO

Si attesta l'avvenuta registrazione del seguente impegno di spesa:

Impegni Assunti

Piano Finanziario	Missione	Capitolo	Descrizione	Importo	Anno Impegno	Numero Impegno
1.04.01.02.003	12.03	12141.1	PIANO INTERCOMUNALE DEI SERVIZI SOCIO SANITARI - SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE MINORI . COMPARTICIPAZIONE SPESA UTENTI	2.141,72	2020	1479

### **ATTESTAZIONE DI PUBBLICAZIONE**

La presente determinazione, ai fini della pubblicità degli atti e della trasparenza dell'azione Amministrativa, viene pubblicata all'albo pretorio online dell'Ente per 15 giorni consecutivi dal **12/01/2021** al N. **28**.

**Il Responsabile della Pubblicazione**  
Dott.ssa Carmelina GAGLIASTRO

---

**Copia conforme all'originale, in carta libera ad uso amministrativo**

Comune Bella , lì **12/01/2021**

**Il Responsabile del Servizio  
(Dott.ssa Carmelina GAGLIASTRO)**