



**COMUNE DI SAN GIOVANNI GEMINI**  
Provincia di Agrigento

ORIGINALE

**Registro Generale n. 114**

**DETERMINAZIONE AREA II SOCIO ECONOMICO CULTURALE**

**N. 40 DEL 18-02-2021**

**Ufficio: SERVIZI SOCIALI**

**Oggetto: Servizio assistenza all'autonomia ed alla comunicazione anno scolastico 2020/2021 Liquidazione voucher Istituto medico Psico Pedagogico Fisico Terapeutico Comunità della Speranza ONLUS periodo Dicembre 2020 CIG: Z8C3081D9B**

L'anno duemilaventuno addì diciotto del mese di febbraio, MANGIAPANE MARIA GIUSEPPA

Visto il preliminare n. 43 del 16-02-2021 che si allega per farne parte integrante e sostanziale

**DETERMINA**

di approvare il preliminare di cui sopra che viene integralmente trascritto

**PREMESSO:**

**Che** con la Deliberazione del Giunta Municipale n.82 del 14/09/2020 al fine di assicurare le prestazioni è stata predisposto l'atto di indirizzo e le modalità di avviamento del servizio di assistenza all'autonomia e alla comunicazione in favore degli alunni con handicap fisici e/o sensoriali, per l'anno scolastico 2020/2021;

**Che** con la Determinazione n. 239 del 19/09/2020 si è proceduto alla definizione del costo di un Vaucher pari ad un ora di servizio quantificato in €18,00, ed alle modalità di espletamento delle prestazioni;

**Che** con Deliberazione della Giunta n. 113 del 16/11/2020 è stato autorizzato il suddetto servizio in modalità a distanza ogni qualvolta gli organi competenti, a causa dell'emergenza epidemiologica Covid-19, dovessero adottare provvedimenti di sospensione delle attività scolastiche in presenza;

**Preso atto** che n.13 genitori dei beneficiari hanno scelto, quale organismo accreditato all'albo Distrettuale per l'erogazione delle prestazioni di assistenza all'autonomia e alla comunicazione mediante voucher l'Istituto medico Psico Pedagogico Fisico Terapeutico Comunità della Speranza ONLUS con sede legale in via C. Colombo C.F.: 80009450844

**Vista** la nota n. 613 del 14/01/2021, con le quali la Comunità della Speranza ONLUS ha trasmesso i prospetti riepilogativi del servizio svolto nel periodo Dicembre 2020 e i relativi fogli di presenza;  
**Verificato** che i voucher erogati nel suddetto periodo sono stati n.245,50 così come specificato nell'allegato "A" per un totale di €4.419,00;  
**Vista** la fattura elettronica n 3/21 del 04/02/2021 dell'importo di € 4.419,00 emessa dalla suddetta associazione per l'erogazione del servizio sopra citato mediante voucher;  
**Visto** il patto di servizio sottoscritto il 28/09/2020  
**Visto** il durc (valido al 02/04/2021)  
**Vista** la legge 328/2000;  
**Vista** la l.r. n. 22/86;  
**Vista** la l.r. n. 16/63s.m.i.;  
**Vista** la legge 142/90, come recepita con l.r. n. 48/91;  
**Viste** le leggi reg.li 44/91, n. 7/92, n. 26/93;  
**Viste** le ll.rr. n.23/97-23/98-30/2000  
**Visto** il Vigente Regolamento in materia di Servizi Socio-Assistenziali

Per le motivazioni espresse in premessa

### **DETERMINA**

**di prendere atto:**

- che n.13 genitori dei beneficiari identificati nell'allegato "A", relativamente al periodo dicembre 2020, hanno scelto quale organismo accreditato all'albo Distrettuale per l'erogazione delle prestazioni di assistenza all'autonomia e alla comunicazione mediante voucher l'Istituto medico Psico Pedagogico Fisico Terapeutico Comunità della Speranza ONLUS con sede legale in via C. Colombo C.F.: 80009450844 ,
- che i voucher erogati nel suddetto periodo sono stati n. 245,50 per un totale di € 4.419,00;

**di liquidare e pagare** la fattura elettronica n. 3/21 del 04/02/2021 dell'importo di € 4.419,00 emessa dalla suddetta associazione;

**di** accreditare la somma di € 4.419,00 nel seguente conto corrente: IBAN IT 10I0303283120010000005221;

**di** imputare la spesa al cap. 1911 imp. 389/20 giusta Deliberazione n. 112 del 22/10/2019;

**dato atto**, in ultimo, in osservanza dell'art.3, del Piano triennale di Prevenzione della Corruzione, periodo 2020/2022, approvato con la Deliberazione di G.M. n.18 del 20/02/2020 dell'assenza di conflitto di cui all'art.6-bis della L.R. n.241/90, e s.m.i.

### **UFFICIO RAGIONERIA**

Visto di regolarità contabile che attesta la copertura finanziaria ai sensi dell'art.55 comma 5° della legge 142/90, recepito dalla L.R. n.48/91.

Il Dirigente dell'Area Finanziaria  
F.to Rag. Antonino Colletto

Cod Bilancio 12.02.1.03.02.99.999 Cap. 1911	Prenotazione impegno  n°389 /20 liq 108	Euro  € 4.419,00
--	---	------------------------

--	--	--

F.to MANGIAPANE MARIA GIUSEPPA

---

**ATTESTATO DI PUBBLICAZIONE**

IL SEGRETARIO COMUNALE

CERTIFICA

Che la presente determinazione è stata pubblicata all'Albo On Line al n° 202 per 15 giorni consecutivi dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**Lì** \_\_\_\_\_

L'ADDETTO ALLA PUBBLICAZIONE

IL SEGRETARIO COMUNALE  
SCIBETTA ANTONELLA