

REPUBBLICA ITALIANA  
REGIONE SICILIANA



COMUNE DI SAN FRATELLO

Città Metropolitana di Messina

**Deliberazione della Giunta Municipale**

N. 233 del 28-12-2017

**OGGETTO:** L.R. 328/00 - P. di Z. 2013/2015. Azione: "Inclusione Sociale" AOD n 1 - I annualità - Approvazione graduatoria ed assegnazione somme.

L'anno duemiladiciassette il giorno Venerdì..... del mese di Dicembre..... alle ore 18,00..... nella sala delle adunanze del Comune di San Fratello a seguito di convocazione dei signori assessori, si è riunita la Giunta Municipale.

Sono presenti i Signori:

		<i>Presenti</i>	<i>Assenti</i>
<b>Fulia dr. Francesco</b>	<b>Sindaco- Presidente</b>	X	
<b>Carrocetto dott. Ciro</b>	<b>AssessoreVice Sindaco</b>	X	
<b>Salanitra avv. Luigi</b>	<b>Assessore</b>		X
<b>Baldanza Sig.na Alessandra</b>	<b>Assessore</b>	X	
<b>Foti Sig. Benedetto</b>	<b>Assessore</b>		X

Presiede Il Sindaco -

Partecipa il Segretario Comunale Dott.ssa Giuseppina Maria Cammareri

Il **Presidente** constatato che il numero dei presenti è legale, dichiara aperta la seduta ed invita i convenuti a deliberare in merito alla proposta di deliberazione di cui all'oggetto.

n. 331 del 28/12/2017... Registro Generale

**OGGETTO:** : L.R. 328/00 - P. di Z. 2013/2015. Azione: "Inclusione Sociale" 'AOD n 1 - I annualità .  
Approvazione graduatoria ed assegnazione somme.

**Premesso** che la legge Quadro n 328 dell'8/11/2000, finalizzata alla realizzazione di un sistema integrato di interventi e Servizi Sociali, prevede la stesura di un Piano di Zona con l'individuazione degli obiettivi e delle modalità per singoli ambienti territoriali;

**Visto** il Piano di Zona 2013/2015, dell'AOD n 1, del Distretto Socio-Sanitario n 31 di Sant'Agata Militello, nel quale è stata programmata l'azione denominata "Inclusione sociale", quale strumento di politica sociale, in favore di soggetti e nuclei familiari residenti in ambito distrettuale in cui povertà materiale e morale determinano situazioni di bisogno;

**Vista** la Deliberazione del Comitato dei Sindaci dell'AOD n.1, n. 2 del 27.10.2016, che approva gli atti per consentire l'attuazione del sopraccitato progetto;

**Che** per il Comune di San Fratello, relativamente alla I annualità, è stata destinata la somma di € 13.061,00, per n. 10 utenti, che espleteranno n 80 ore mensili, per n .3 mesi, per un totale di 240 ore cadauno, per un corrispettivo economico complessivo di € 1.200,00 e, qualora, il budget assegnato risulti superiore e le richieste ammesse inferiori, verrà adottato il sistema della rotazione tra gli aventi diritto fino alla concorrenza della somma assegnata ;

**Che** gli utenti, durante le ore di attività lavorativa, verranno assicurati con idonea polizza R.C. contro gli infortuni e responsabilità civile e saranno dotati di dispositivi per la sicurezza con onere a carico del progetto stesso;

**Visto** il rende noto del Comitato dei Sindaci dell'AOD n.1, del 13/02/2017, Azione 3 "Inclusione Sociale" – I annualità, pubblicato all'albo pretorio on line, per la presentazione delle istanze per l'accesso al beneficio;

**Preso atto** che sono pervenute complessivamente n. 13 istanze di cui n. 9 ammissibili, avendo i requisiti previsti dal regolamento e n. 4 escluse, di cui n. 2 superano il Valore ISE della soglia prevista dal succitato regolamento e n. 2 per mancanza di documentazione, pertanto, saranno n. 9 i soggetti che potranno beneficiare dell'assistenza economica finalizzata come da graduatoria allegata;

**Che** è necessario, tra l'altro, assegnare al Responsabile dell'Area Amm.va la somma complessiva di €13.061,00 al fine di provvedere all'attuazione del sopra citato progetto.

**Ritenuto** di dover procedere all'approvazione della graduatoria, per l'attivazione del suddetto progetto, che, allegata alla presente, forma parte integrante e sostanziale del provvedimento e, nel contempo, assegnare al Responsabile dell'Area Amministrativa la somma di € 13.061,00, al fine di provvedere all'attuazione dello stesso

## SI PROPONE CHE LA GIUNTA COMUNALE

### DELIBERI

**Per i motivi espressi in premessa,**

**1 Approvare** la graduatoria dei soggetti beneficiari dell'assistenza economica finalizzata, dell'azione "Inclusione Sociale" – I annualità, che allegata, forma parte integrante e sostanziale del provvedimento, dando atto che la forma d'intervento prevede un contributo economico massimo per ciascun utente di € 1.200,00, per un massimo di mesi 3, per un massimo di 80 ore mensili, in ragione di € 5,00 per ogni ora, e qualora il budget risulti superiore e le richieste ammesse inferiori, verrà adottato il sistema della rotazione tra gli aventi diritto fino alla concorrenza della somma assegnata.

**2 Far fronte** alla spesa , per la parte entrata al capitolo 129 e per la parte uscita al capitolo 1.01.2.08.02 del bilancio del corrente esercizio finanziario, con i fondi assegnati dal Distretto Socio-Sanitario N 31 di Sant'Agata Militello e giusta bollette di incasso n. 1342 e n. 1343/2017 , pervenute dalla Banca Credito Coop. tivo di Longi - Tesoreria Comunale, in data 7/11/2017.

**3 Assegnare** al Responsabile dell'Area Amministrativa la somma complessiva di € 13.061,00, al fine di provvedere all'attuazione del presente deliberato.

**4 Dichiarare** la presente immediatamente esecutiva stante la necessità di provvedere.

**Il Resp. del Procedimento**

*R. Pertano*

**Il Proponente**

*Alessandra Belaripa*

In ordine alla acclusa proposta di deliberazione, ai sensi dell'art.53 della legge 8.6.1990, n. 142, come recepito con l'art.1 comma 1 lett. i della L.R. 11.12.1991, n. 48, e sostituito dall'art.12 della l.r. n.30/2000, vengono espressi i relativi pareri come appresso:

Il Responsabile del servizio interessato per quanto concerne la regolarità tecnica esprime parere: favorevole.

Data 28-12-2017

IL RESPONSABILE

Salvo Maria Teresa

\*\*\*\*\*

Il Responsabile di Ragioneria per quanto concerne la regolarità contabile esprime parere : favorevole.

Data 28-12-17

IL RESPONSABILE

ISTRUTTORE DIRETTIVO CONTABILE

(Reg. RUBIANO Antonino)

[Signature]

\*\*\*\*\*

#### ATTESTAZIONE DI COPERTURA FINANZIARIA

La spesa di cui alla presente proposta trova la copertura finanziaria di € 13.061,00 al codice \_\_\_\_\_ al capitolo come da proposta / Impegno n. \_\_\_\_\_ del bilancio anno \_\_\_\_\_

Data 28-12-17

IL RESPONSABILE DI RAGIONERIA

ISTRUTTORE DIRETTIVO CONTABILE

(Reg. RUBIANO Antonino)

[Signature]

\*\*\*\*\*

#### LA GIUNTA MUNICIPALE

Vista la superiore proposta di deliberazione;

Vista la Legge n.142 dell'8/6/1990 recepita in Sicilia con la L.R. n. 48 dell'11.12.1991 e s.m.i.;  
Visti i pareri favorevolmente espressi ai sensi dell'art.53 della legge 8/6/1990, n, 142, come recepita con l'art. 1 comma 1 lettera i) della L.R. 11.12.1991 n. 48, come sostituito dall'art.12 comma 1 punto 0.1 della L.R. 23.12.2000 n. 30;  
Visto l'O.A.EE.LL. vigente in Sicilia;  
Visto lo Statuto Comunale;  
Con voti unanimi, resi nelle forme di legge,

#### DELIBERA

1. Di approvare la proposta di deliberazione sopra riportata che si intende integralmente trascritta ad ogni effetto di legge nel presente dispositivo;

Con successiva separata votazione favorevole unanime , per i motivi enucleati in proposta, la presente viene dichiarata immediatamente esecutiva ai sensi di legge.

Il presente verbale, dopo la lettura, si sottoscrive per conferma.

L'Assessore Anziano



Il Presidente



Il Segretario Comunale



**CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE**

Il sottoscritto Segretario Comunale, su conforme attestazione dell'addetto, **CERTIFICA** che la presente deliberazione è stata pubblicata all'albo pretorio online di questo Comune per giorni 15 consecutivi dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ e contro di essa non sono state proposte opposizioni e/ osservazioni.  
Dalla Residenza Municipale, li \_\_\_\_\_

L'Addetto

Il Segretario Comunale

Il sottoscritto Segretario Comunale, Visti gli atti d'ufficio

**ATTESTA**

che la presente deliberazione è stata pubblicata all'albo pretorio comunale on line il \_\_\_\_\_, per rimanervi per 15 giorni consecutivi fino al \_\_\_\_\_.

L'Addetto

Il Segretario Comunale

\*\*\*\*\*

**CERTIFICATO DI ESECUTIVITA'**

(ai sensi dell'art. 12 della L.R. 44/1991)

**IL SEGRETARIO COMUNALE**

Visti gli atti d'ufficio

**ATTESTA**

che la presente deliberazione

- è divenuta esecutiva il giorno \_\_\_\_\_ perchè decorsi dieci giorni dalla pubblicazione all'albo pretorio ai sensi dell'art. 12 comma 1 della L.R. 44/1991.  
 è esecutiva dal 28-12-2011 perchè dichiarata immediatamente esecutiva dalla Giunta Comunale ai sensi dell'art. 12 comma 2 della L.R. 44/1991.

Il Segretario Comunale





# COMUNE DI SAN FRATELLO

(Provincia Regionale di Messina)

C.A.P. 98075 - Tel. 0941/794696 - Fax. 0941/799714 - Cod. Fisc. 84000410831

## UFFICIO SERVIZI SOCIO-ASSISTENZIALI

Allegato alla Delibera di Giunta Municipale n. 233 del 09-08-2012

L.R. 328/00 – PIANO DI ZONA 2013/2015  
AZIONE 3 “INCLUSIONE SOCIALE” – I ANNUALITA’

### GRADUATORIA DEGLI AVENTI DIRITTO

	NOMINATIVO	Luogo di nascita	Data di nascita	C.F.	Punti
1	MORELLO BETTINA	S. FRATELLO	20/03/1969	MRLBTN69C60H850F	21
2	PIPINO MICHELE	THALWIL SVIZZERA	17/03/1973	PPNMHL73C17Z133A	14
3	CARBONETTO SERAFINA	S. FRATELLO	30/01/1956	CRBSFN56A70H850W	12
4	BORDONARO SALVATORE	SOLINGEN GERMANIA	11/02/1977	BRDSVT77B11Z112X	12
5	LAZZARO BENEDETTA	S. FRATELLO	11/02/1971	LZZBDT71B51H850E	11
6	TRISCARI ANTONINO	S. AGATA M	12/06/1984	TRSNNN84H12I199R	7
7	SALANITRO ANTONINO	S. AGATA M	18/06/1967	SLNNNN67H18I199E	5
8	LAZZARO ROSA	S. FRATELLO	29/12/1961	LZZRSO61T68H850A	3
9	CARBONETTO TERESA	S. FRATELLO	16/10/1962	CRBTRS62R56H850O	3
10	M. G.	S.AGATA M	11/02/1974	Supera Valore ISE	
11	R.B.	S.AGATA M	09/09/1975	Supera Valore ISE	
12	C. F.	S. FRATELLO		Manca documentazione	
13	B. F.	S. FRATELLO		Manca documentazione	
14					

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Sig.ra Rosalia Reitano