

Delibera non soggetta a controllo  
preventivo di legittimità  
Dichiarata immediatamente esecutiva  
**(Art. 12, 2° Comma L.R. 3/12/1991,N.44)**



## **COMUNE DI SANTA MARGHERITA DI BELICE**

*(Libero Consorzio Comunale di Agrigento)*

COPIA DELLA DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA COMUNALE

N. 94 del 05/08/2016

---

OGGETTO: Concessione sussidio straordinario per motivi di salute.

---

L'anno duemilasedici, il giorno cinque del mese di agosto, alle ore 14,30 nella Casa Comunale, nella consueta sala delle adunanze, in seguito a regolare convocazione, si è riunita la Giunta Comunale con l'intervento dei Sigg:

		Presente
<b>Sindaco</b>	VALENTI Francesco	<i>SI</i>
<b>Assessore</b>	MORREALE Paolo	<i>SI</i>
<b>Assessore</b>	BONIFACIO Tanino	<i>SI</i>
<b>Assessore</b>	MORREALE Vita	<i>SI</i>
<b>Assessore</b>	RABITO Filippo	<i>NO</i>

Presiede il Sindaco Dott. Francesco Valenti

Partecipa il Segretario Comunale Dott.ssa Antonina Ferraro

Il Presidente, constatata la legalità, dichiara aperta la seduta ed invita i convenuti a deliberare sull'argomento in oggetto specificato.

Il Sindaco preliminarmente fa dare lettura dell'allegata proposta di deliberazione che fa parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, predisposta dall'Ufficio responsabile su iniziativa dell'A.C., sulla quale sono stati espressi i pareri previsti dalla L.R. 48/91, come modificata dalla Legge Regionale n.30 del 23/12/2000.

Successivamente invita la Giunta alla trattazione dell'argomento in oggetto.

Dopo breve discussione.

### *LA GIUNTA COMUNALE*

Vista l'allegata proposta di deliberazione munita dei pareri previsti dall'art. 1, comma 1° lettera i della L.R. 48/91 come modificato dall'art.12 della L.R. 30/2000;

Considerato che gli elementi istruttori e valutativi inseriti nella proposta permettono di accettarla "in toto";

Ritenuto, pertanto, di dover comunque approvare l'atto nello schema predisposto senza alcuna variazione;

Visto l'art.12 L.R. n.44/91, 1° comma;

Con voti unanimi favorevoli, espressi nella forma palese;

### ***DELIBERA***

1) Di approvare l'allegata proposta di deliberazione ed in conseguenza di adottare il presente atto con la narrativa, la motivazione, ed il dispositivo di cui alla proposta stessa, che fa parte integrante e sostanziale della presente deliberazione.

Con successiva votazione unanime favorevole, espressa in forma palese e previa proclamazione del Sindaco;

### ***DELIBERA***

Altresì, di rendere immediatamente eseguibile la presente deliberazione ai sensi dell'art.12, 2° comma della L.R. n.44/91, stante l'urgenza di provvedere in merito.



**COMUNE DI SANTA MARGHERITA DI BELICE**  
**PROVINCIA REGIONALE DI AGRIGENTO**  
**SETTORE AMMINISTRATIVO & SERVIZI SOCIALI**

**PROPOSTA DI DELIBERAZIONE DI G.C.**

**N. 22 DEL 04/08/2016**

**OGGETTO:** Concessione sussidio straordinario per motivi di salute

Iniziativa della proposta : Assessore Servizi Sociali  
f.to Dott.ssa Vita Morreale

Ai sensi dell'art.12 della L.R.n.30 del 23/12/2000, si esprimono, sulla presente proposta, i seguenti pareri:

1) per quanto concerne la regolarità tecnica si esprime parere: \_favorevole  
li 04/08/2016

**Il Responsabile del Settore**  
**Amministrativo & Servizi Sociali**  
f.to Dott. ssa Ninfa Abruzzo

2) per quanto concerne la regolarità contabile si esprime:  
 parere :  
 parere non dovuto in quanto privo di rilevanza contabile.

li \_04/08/2016\_\_\_\_\_

**Il Responsabile del Settore Finanziario**  
f.to Colletti Giuseppe

## Proposta

- Premesso :

- che il Regolamento Comunale, di cui alla delibera di C.C. n. 73 / 93, approvato dal CO.RE.CO. nella seduta del 18/1/94 con decisione n°5676 /5095, al paragrafo 3.5 denominato:” Interventi straordinari in favore di soggetti in stato di bisogno prevede di effettuare interventi straordinari di natura economica in favore di soggetti in stato di bisogno ;

- che, ai sensi delle L.R. 18/04/1981 , n. 68 - 28/3/1986 , n. 16, e 5/2/92 n. 104, nel quadro degli interventi in favore dei soggetti portatori di handicap, vengono attribuiti ai comuni oltre all'erogazione di servizi alla persona, anche dei sostegni economici per poter dare risposte specifiche a determinate esigenze;

Viste ed esaminate le richieste all'uopo presentate da famiglie con soggetti diversabili o affetti da gravi patologie , tendenti ad ottenere un contributo straordinario, per far fronte alle spese mediche da sostenere, per i continui controlli e terapie specifiche, a cui si devono sottoporre;

- Rilevata l'opportunità di intervenire nei confronti dei richiedenti mediante la concessione di un contributo economico;

Visto che con delibera n. 43 del 25/07/2016 , il C.C. ha approvato il Bilancio di previsione 2016 e pluriennale 2016/2018;

Vista la delibera n.87 del 28/07/2016 con la quale la G.C. ha approvato il Piano Esecutivo di Gestione 2016/2018 ed assegnato le risorse finanziarie ai Responsabili dei Settori .

### PROPONE

Per i motivi in premessa evidenziati, che si intendono integralmente ripetuti:

1)Di concedere, un sussidio economico straordinario alle famiglie sotto indicate, nella misura accanto indicata , per la somma complessiva di €1.700,00

NOME COGNOME	CODICE FISCALE	LUOGO E DATA DI NASCITA	INDIRIZZO	IMPORTO EROGATO
XXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXX	€200,00
XXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXX	€150,00
XXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXX	€100,00
XXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXX	€100,00
XXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXX	€150,00
XXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXX	€100,00
XXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXX	€150,00
XXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXX	€200,00
XXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXX	€150,00
XXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXX	€100,00
XXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXX	€100,00

XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	€100,00
XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	€100,00
			TOTALE	€1.700,00

2) Di dare atto che la superiore e complessiva spesa di €1.700,00 , trova imputazione, al capitolo ex intervento n°11040505 denominato ” Interventi per l’assistenza farmaceutica agli indigenti”- bilancio 2016

3) Di dare atto che:

- la presente delibera sarà pubblicata all'Albo Pretorio on line con stralcio delle parti sensibili.
- come previsto dal D. Lgs n. 33/2013, gli estremi del presente provvedimento saranno pubblicati sul sito istituzionale nella Sezione “Amministrazione Trasparenza”.

4) Di rendere immediatamente esecutiva la presene proposta di deliberazione al fine di provvedere alla liquidazione

---

L'ASSESSORE ANZIANO

IL SINDACO

IL SEGRETARIO COMUNALE

f.to: arch. Paolo Morreale

f.to: Dott. Francesco Valenti

f.to: Dott.ssa Antonina Ferraro

---

*Il sottoscritto Segretario Comunale*

**ATTESTA**

*Che la presente deliberazione, ai sensi del 2° comma dell'art. 12 della L.R. N.44/91, è stata dichiarata immediatamente esecutiva.*

IL SEGRETARIO COMUNALE

*f.to: Dott.ssa Antonina Ferraro*

---

Copia conforme, in carta libera, per uso amministrativo.

Dalla Residenza Comunale, li \_\_\_\_\_

IL SEGRETARIO COMUNALE

---

***CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE***

Il sottoscritto Segretario Comunale;

Su conforme attestazione del messo comunale incaricato per la tenuta dell'Albo Pretorio;

**CERTIFICA**

Che copia della presente deliberazione, ai sensi dell'art.11 della L.R. n.44/91, e successive modifiche ed integrazioni, è stata pubblicata mediante affissione all'Albo Pretorio on-line, con stralcio delle parti sensibili, per il giorno 08/08/2016 e vi rimarrà affissa per giorni 15 consecutivi.

Dalla Residenza Municipale, li 09/08/2016

**Il Messo Comunale**

**f.to: G. Catalano / V. Montelione**

**Il Segretario Comunale**

**f.to: Dott.ssa Antonina Ferraro**

---

Copia conforme, in carta libera, per uso amministrativo.

**Dalla Residenza Comunale, li \_\_\_\_\_**

***IL SEGRETARIO COMUNALE***

