



**COMUNE DI SANTA MARGHERITA DI BELICE**  
(Libero Consorzio Comunale di Agrigento)

**COPIA DELLA DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA COMUNALE**

**N. 143 del 16/11/2018**

---

---

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

---

---

*L'anno duemiladiciotto, il giorno sedici, del mese di novembre, alle ore 15,00 nella Casa Comunale, nella consueta sala delle adunanze, in seguito a regolare convocazione, si è riunita la Giunta Comunale con l'intervento dei Sigg:*

		<i>Presente</i>
<i>Sindaco</i>	<i>VALENTI Francesco</i>	<b>SI</b>
<i>Assessore</i>	<i>ABRUZZO Giacomo</i>	<b>NO</b>
<i>Assessore</i>	<i>MARINO Maurizio</i>	<b>SI</b>
<i>Assessore</i>	<i>D'ALOISIO Salvatore</i>	<b>NO</b>
<i>Assessore</i>	<i>SCARPINATA Rosa</i>	<b>SI</b>

*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***

*I)* 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  
*LIBERO CONSORZIO COMUNALE DI AGRIGENTO*  
SETTORE AMMINISTRATIVO e SERVIZI SOCIALI

PROPOSTA DI DELIBERAZIONE DI G.C.  
N 36 DEL 15/11/2018

OGGETTO:	Concessione sussidio straordinario per motivi di salute.
----------	--

Iniziativa della proposta: Assessore alle Politiche Sociali e Giovanili (f.to *Rag. Rosa Scarpinata*)

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, 15.11.2018

Il Responsabile del Settore Amministrativo e Servizi Sociali  
(f.to *dott. Margherita Giambalvo*)

2) per quanto concerne la regolarità contabile si esprime:  
 parere: favorevole  
 parere non dovuto in quanto privo di rilevanza contabile.  
Li 16/11/2018

Il Responsabile del Settore Finanziario  
(f.to *Luigi Milano*)

## PROPOSTA di deliberazione di Giunta Comunale

**Premesso** che il Regolamento Comunale per la disciplina della concessione delle sovvenzioni, contributi, sussidi e ausili finanziari approvato con delibera di Consiglio Comunale n.73 del 11.08.1993 e s.m.i. al paragrafo 3.5 denominato “Interventi straordinari a favore di soggetti in stato di bisogno” prevede che l’Ente possa elargire per particolari esigenze un sussidio economico finalizzato in favore dei soggetti bisognosi che ne facciano istanza;

**che** tra le attribuzioni assegnate per legge ai Comuni rientra, oltre all’erogazione dei servizi alla persona, anche la possibilità di concedere un sostegno economico per dare risposte specifiche a determinate esigenze;

**viste** le richieste inoltrate dai soggetti bisognosi tendenti ad ottenere un sussidio per far fronte alle spese mediche da sostenere a causa delle patologie indicate ed esaminata la documentazione sanitaria prodotta a supporto;

**rilevata** l’opportunità di riconoscere in favore dei soggetti in questione, nell’ambito della disponibilità finanziaria dell’Ente, un sussidio che possa almeno integrare la spesa discendente dalle cattive condizioni di salute di ciascuno che non può essere sostenuta interamente a proprio carico a cagione della precaria situazione economica in cui versano;

**richiamate** la delibera di Consiglio Comunale n.24 del 13.06.2018 con la quale è stato approvato il bilancio di previsione 2018/2020 e la delibera di Giunta Comunale n.61 del 18.06.2018 che ha approvato il relativo Piano Esecutivo di Gestione assegnando le risorse finanziarie ai Responsabili di Settore;

### PROPONE

*per i motivi espressi in premessa, che qui si intendono integralmente ripetuti,*

**CONCEDERE** un sussidio economico straordinario in favore dei soggetti bisognosi in appresso indicati per l’importo segnato a fianco di ciascun nominativo;

COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	CODICE FISCALE	IMPORTO
XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	€100,00
XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	€100,00
XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	€150,00
XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	€150,00
XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	€150,00
XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	€100,00
XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	€100,00
XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	€100,00
XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	€100,00
XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	€100,00
XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	€100,00
XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	€150,00
XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	€150,00
XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	€150,00
XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	€150,00
XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	€100,00
XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	€150,00
XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	€100,00
XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	€150,00
XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	€200,00
XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	€100,00
XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	€100,00
<b>Totale</b>					<b>€ 2.500,00</b>

**PRENOTARE** la superiore complessiva somma di € 2.500,00 imputandola al capitolo 11040505 denominato “Interventi per l’assistenza farmaceutica agli indigenti” del bilancio del corrente esercizio finanziario;

**DARE ATTO** che la presente deliberazione sarà inserita all'Albo Pretorio online con stralcio delle parti sensibili come previsto dal D.Lgs 33/2013 e che i suoi estremi saranno pubblicati sul sito istituzionale dell'Ente nella Sezione "Amministrazione Trasparente";

***DICHIARARE l'atto immediatamente esecutivo, ai sensi dell'art.12 della L.R.44/91, considerata l'urgenza di provvedere nel soddisfare gli improcrastinabili bisogni dei richiedenti.***

**L'ASSESSORE ANZIANO**  
*f.to:Dott.Maurizio Marino*

**IL SINDACO**  
*f.to: Dott. Francesco Valenti*

**IL SEGRETARIO COMUNALE**  
*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, il giorno 19/11/2018 e vi rimarrà affissa per giorni 15 consecutivi.

Dalla Residenza Municipale, li 20/11/2018

**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**