



COMUNE DI SCICLI
(Provincia di Ragusa)

SETTORE AFFARI SOCIALI

SERVIZI SOCIALI

REGISTRO DELLE DETERMINAZIONI

N. 371

DEL 17/12/2010

OGGETTO: Impegno spesa per il progetto “Sportello Unico” previsto dal piano di zona del Distretto socio sanitario n. 45 – Legge n. 328/2000.

IL CAPO SETTORE

PREMESSO:

CHE nell’ambito del Piano di Zona del Distretto socio sanitario n. 45 (Comune di Modica, Comune di Ispica, Comune di Scicli e Comune di Pozzallo), è stato approvato il progetto denominato “Sportello Unico” - area di intervento trasversale, dell’importo complessivo di € 45.257,82 che si configura come strumento fondamentale per facilitare e garantire ai cittadini l’unitarietà di accesso ai servizi socio sanitari ed un utilizzo coordinato e qualificato della rete dei servizi;

CHE l’importo del succitato progetto per il Comune di Scicli ammonta ad € 15.500,42, di cui € 11.500,42 quale finanziamento regionale ed €4.000,00 quale quota a carico del bilancio comunale.

CONSIDERATO che il suddetto progetto verrà avviato a livello comunale, con l’utilizzo del personale dipendente dell’Ente Locale (n. 1 amministrativo e n. 3 assistenti sociali assegnati al Settore Affari Sociali).

RITENUTO, pertanto, di dover provvedere ad impegnare la somma di € 4.000,00, quale quota a carico di questo Comune, imputandola all’intervento 1.10.04.05/10 cap.177 del bilancio 2010;

VISTA la determina sindacale n. 51 del 31.12.2008 di conferimento incarichi relativi all’area delle posizioni organizzative;

VISTO il T.U. delle leggi sull’ordinamento degli Enti Locali approvato con il D.Lgs. 18/08/2000 n. 267 e la L. R. 23.12.2000 n° 30;

Per quanto esposto in premessa:

DETERMINA

- 1) Di impegnare la somma complessiva di € 4.000,00, quale quota a carico di questo Ente, occorrente per la realizzazione del progetto “Sportello Unico”, imputandola all’intervento 1.10.04.05 cap. 177 del bilancio 2010.

- 2) Di trasmettere il presente provvedimento al Settore Finanze per i conseguenti adempimenti di sua competenza.

**Il Capo Settore
(Dott. Elio Tasca)**

SERVIZIO FINANZIARIO

IMPEGNO N. _____

LIQUID. N. _____

VISTO: Si attesta la regolarità contabile e la relativa copertura finanziaria.

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO
(Dott. Salvatore Roccasalva)**
