



# COMUNE DI AMANTEA

(Prov. di Cosenza)

## DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE

### UFFICIO SERVIZI SOCIALI

N° Registro del Servizio	150
N° Registro Generale	900
N° ALBO	326 del 24 GIU. 2016

DATA ESECUTIVITÀ \_\_\_\_\_

TRASMISSIONE A:	<input type="checkbox"/> SINDACO	<input type="checkbox"/> SEGRETARIO	<input type="checkbox"/> ALTRI _____
-----------------	----------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------------

**OGGETTO :** Minori in affidamento etero-familiare. Richieste rette per l'anno 2015.

L'anno duemilasedici, il giorno **24** del mese di **Giugno** e nel proprio Ufficio,

### *IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO SERVIZI SOCIALI*

**VISTI** gli artt. 107 e 109, comma 2 del D.lgs. n. 267/2000 e l'art. 68 dello Statuto comunale;

**VISTO** il decreto del Sindaco protempore prot n 19144 del 26/11/2013 con il quale sono state conferite al sottoscritto Aloe Mario le funzioni di Responsabile dell'ufficio Servizi Sociali;

**VISTO** il regolamento sull'ordinamento generale degli uffici e dei servizi, approvato con deliberazione della Giunta comunale n. 605 del 13.8.1997, nel testo coordinato con le successive modificazioni, approvato con deliberazione della Giunta comunale n. 343 del 19.12.2007, a sua volta modificato con deliberazioni della Commissione straordinaria, assunte con i poteri della Giunta comunale, n. 208 del 2.9.2008, n. 210 del 9.9.2008 e n. 248 del 7.10.2008, con particolare riferimento all'art. 16;

**VISTO** il regolamento di contabilità dell'Ente, approvato con deliberazione del Consiglio comunale n. 9 del 31.10.1997, nel testo vigente;

#### **PREMESSO:**

**CHE** la Regione Calabria annualmente assegna a questo Comune appositi fondi per liquidare rette di affidamento etero-familiari;

**CHE** i minori in affido etero-familiare per l'anno 2015 sono quelli di seguito elencati:

**CHE** relativamente ai suddetti minori sono state acquisite le relazioni del Servizio Sociale dell'ASP n° 1 distretto di Amantea, e l'indicatore della situazione economica equivalente delle famiglie affidatarie ai fini della disposizione da parte della Regione Calabria dei contributi rette affido per l'anno 2015;

**DATO ATTO** che nella fattispecie, non è richiesto il parere di regolarità contabile né l'attestazione di copertura finanziaria in quanto il presente provvedimento non comporta alcun impiego di spesa né diminuzione delle entrate;

### **DETERMINA**

**1) LA NARRATIVA** che precede interamente confermata forma parte integrante e sostanziale della presente;

- 2) **ATTESTARE** che per l'anno **2015** i minori in affido familiare per i quali si richiede da parte della Regione Calabria l'erogazione dei contributi rette per l'anno **2015** sono:  
in narrativa generalizzati;
- 3) **DI TRASMETTERE** copia della presente unitamente alla documentazione di cui in narrativa alla Regione Calabria per i necessari finanziamenti.
- 4) **DARE ATTO** che la presente determinazione:
- a) nella fattispecie, non è richiesto il parere di regolarità contabile né l'attestazione di copertura finanziaria in quanto il presente provvedimento non comporta alcun impegno di spesa né diminuzione delle entrate;
- b) ai fini della pubblicità e della trasparenza amministrativa, sarà pubblicata all'albo pretorio comunale da oggi e per 15 giorni consecutivi;
- 5) **RIMETTERE** copia della presente determinazione all'ufficio di ragioneria per il visto di competenza e successivo inoltro all'ufficio Segreteria per la pubblicazione all'Albo Pretorio.

A norma dell'art.8 della legge n.241/1990, si rende noto che responsabile del procedimento è il Dott. Mario ALOE Responsabile Servizi Sociali.



Il Funzionario Responsabile  
(Dott. Mario ALOE)

**VISTI ED ATTESTAZIONI SU DETERMINAZIONE  
UFFICIO DI RAGIONERIA**

<p><b>VISTO PER LA REGOLARITA' CONTABILE ED ATTESTAZIONE DI COPERTURA FINANZIARIA</b> ai sensi Dell'art.153,comma 5,D.Lgs 18.8.2000, n.267 (Testo Unico Enti Locali) ed art.7 Regolamento di Contabilità. Intervento.....Capitolo...../ PEG Bilancio Corrente Esercizio Competenza Residui</p> <p>Si da atto che la copertura finanziaria è assicurata dallo stanziamento sopra individuato che presenta la situazione contabile come da prospetto a fianco</p> <p>Il responsabile di ragioneria (Dr. Gaetano VIGLIATORE)</p>	<p>-somma stanziata.....</p> <p>-variaz.in aumento.....</p> <p>-somme già impegnate.....</p> <p>-somma disponibile.....</p> <p>Data.....</p> <p>Il responsabile Dr. Gaetano VIGLIATORE</p>
---	--

**PUBBLICAZIONE**

Copia della presente è stata pubblicata all'Albo dell'Ente per 15 gg. consecutivi

dal **24 GIU. 2016** al **9 LUG. 2016**

Il RESPONSABILE DELL'ALBO



*[Handwritten signature]*