



COMUNE DI SCICLI  
(Provincia di Ragusa)

SETTORE AFFARI SOCIALI  
SERVIZI SOCIALI

REGISTRO DELLE DETERMINAZIONI

N. 107

del 18.04.2012

**OGGETTO:** Affidamento familiare minore X, inserito nel progetto “Affido Familiare”  
previsto dal piano di zona del Distretto socio sanitario n. 45 – Legge n. 328/2000.  
Impegno spesa periodo **ottobre-dicembre 2011**.

---

**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 “Affido Familiare” - area di intervento famiglia minori e giovani, dell’importo complessivo di € 26.895,85 che prevede interventi in favore di minori temporaneamente privi del proprio contesto familiare, attraverso un percorso di preparazione delle famiglie affidatarie, di inserimento dei minori nelle nuove famiglie, con la previsione di un contributo economico per le famiglie per il mantenimento del minore preso in affido, nonché di supporto alle famiglie di origine;

L’importo del succitato progetto, per il Comune di Scicli, ammonta ad € 17.900,00, di cui € 7.900,00 quale finanziamento regionale ed € 10.00,00 quale quota a carico del bilancio comunale, che risulta impegnata con propria determina n. 365 del 17/12/2010;

Con determina n. 3189 del 15/12/2011 del Dirigente dei Servizi Sociali del Comune di Modica è stato avviato il suddetto progetto ed assegnata la somma complessiva di € 17.900,00 al Comune di Scicli;

**VISTA** la nota del 15/03/2012, assunta al protocollo generale di questo Ente il 21/03/2011 con n. 8079, con la quale il Comune di Modica comunica che è stato emesso il mandato di pagamento n. 01415 del 05/03/2012 dell’importo di € 7.900,00, somma che viene introitata sulla risorsa 6.050000 - accertamento 93/2012;

**VISTA** la nota datata 10.04.2012 della Banca Agricola Popolare di Ragusa che attesta il versamento della somma di € 10.000,00 da parte del Comune di Modica, introitata da questo Ente sulla risorsa 6.050000 - accertamento n. 106/12, reversale n. 1011 del 18/04/2012;

**VISTA** la propria determina n. X del X con la quale si è provveduto ad affidare, in osservanza dei decreti del Tribunale per i Minorenni di Catania del X, e successivo del X, il minore X, nata a X il X, a X, nato a X il X coniugato con X, nata a X il X residenti in via X n. X, fino a nuova disposizione del Tribunale competente;

**CONSIDERATO** che l’affidamento è tutt’ora in corso;

**RITENUTO**, pertanto, di dover provvedere ad impegnare la complessiva somma di € 1.200,00 occorrente per il contributo economico, per il periodo ottobre-dicembre 2011, (€ 400,00 mensili) alla famiglia affidataria per l’affidamento del minore X, inserito nel progetto “Affido

Familiare” previsto dal piano di zona del Distretto socio sanitario n. 45 – Legge n. 328/2000, imputandola all’intervento 4.00.00.05 del redigendo bilancio 2012;

**VISTA** la determina del Commissario Straordinario n. 80 del 22/03/2012 riguardante il conferimento degli incarichi relativi all’area delle posizioni organizzative;

**VISTO** il Testo Unico delle leggi sull’ordinamento degli Enti Locali approvato con il Decreto Legislativo 18/08/2000 n. 267 e la Legge Regionale 23/12/2000 n. 30;

Per quanto esposto in premessa:

### **DETERMINA**

1. Di impegnare la complessiva somma di € 1.200,00 occorrente per il contributo economico, per l’affidamento del minore X, nata a X il X, inserito nel progetto “Affido Familiare” previsto dal piano di zona del Distretto socio sanitario n. 45 – Legge n. 328/2000, per il periodo ottobre-dicembre 2011, spettante a X, nato a X il X coniugato con X, nata a X il X ed ivi residenti in via X n. X, imputandola all’intervento 4.00.00.05 del redigendo bilancio 2012 (imp. 468/12);
2. Di concedere e liquidare il suddetto contributo di € 1.200,00, per il periodo ottobre-dicembre 2011, alla famiglia affidataria mediante versamento sul c/c X;
3. 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. Francesco Lucenti)*

---