



COMUNE DI SAVOIA DI LUCANIA
PROVINCIA DI POTENZA

AREA SERVIZI GENERALI - DEMOGRAFICA - VIGILANZA
SERVIZIO ANAGRAFE - STATO CIVILE - ELETTORALE - LEVA

DETERMINAZIONE N. 32 DEL 18/07/2024

REGISTRO GENERALE N. 177 DEL 18/07/2024

OGGETTO:
PROGETTO VITA INDIPENDENTE . AUTORIZZAZIONE AL COMUNE DI
PICERNO - CAPOFILA AMBITO MARMO-PLATANO-MELANDRO - AD
EMETTERE MANDATO DI PAGAMENTO IN FAVORE DI ...OMISSIS... -
MESE DI MARZO 2024

L'anno **duemilaventiquattro** il giorno **diciotto** del mese di **luglio**, nel proprio ufficio

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

PREMESSO che con Decreto Sindacale n. 6 del 21.06.2024 sono state attribuite al sottoscritto dott. Mariano Calò le funzioni di Responsabile dell'Area Amministrativa;

PREMESSO che il Comune di Picerno, capofila dell'ambito Marmo-Platano – Melandro per i Servizi Sociali, ha predisposto con propri atti relativi avvisi pubblici ad oggetto:” **Avviso Pubblico per l'attuazione dei programmi Vita Indipendente e Dopo di Noi**” rivolti a persone con disabilità grave ricadenti nell'Ambito Marmo-Platano-Melandro ;

CHE presso il comune di Savoia di Lucania è pervenuta la domanda... omississ... n. prot. 2587 del 28.05.2018, relativa al progetto “ Vita Indipendente”;

CHE l'ufficio preposto ha istruito la richiesta con esito positivo, trasmettendo al Comune Capofila il progetto di vita per la sottoscrizione del Responsabile del settore Operativo Handicap dell'ASP e dagli Operatori sociali coinvolti;

DATO ATTO che il Comune di Picerno in data 05/10/2020 con nota prot. n. 6658 comunicava a questo Ente l'ammissione a contributo dell'istanza presentata da ...omississ... prot. n. 2587/2019;

VISTO il contratto di lavoro stipulato da ..omississ...per un totale di € 868,00 mensili e trasmesso in data 21.01.2021;

DATO ATTO che le linee guida emanate dalla Regione Basilicata in merito ai progetti di “Vita Indipendente” prevedono, nel caso specifico, che il contributo spettante è pari ad € 800,00;

DATO ATTO che il bonifico, relativo al mese di marzo 2024, è stato effettuato dal signor C.F., padre del beneficiario signor C.G.;

VISTA la relazione dell'Assistente Sociale, dalla quale si rileva che le attività previste nel progetto di vita vengono regolarmente svolte in favore della richiedente.....omississ;

DI AUTORIZZARE il Comune di Picerno ente Capofila dell'Ambito Marmo-Platano – Melandro ad emettere mandato di pagamento, in favore diomississ..... le cui generalità saranno comunicate separatamente, di € 800,00, relativo al mese di marzo 2024;

RITENUTO pertanto autorizzare il pagamento di cui sopra

DETERMINA

Per tutte le motivazioni sopra citate e che qui si intendono integralmente riportate:

1. Di autorizzare il Comune di Picerno ad emettere mandato di pagamento aomississ.... di € 800,00 relativo al pagamento del progetto “**Vita Indipendente**” mese di marzo 2024, a mezzo bonifico bancario Codice IBAN IT51F0760104200001019456613, intestato al signor C.F., convivente con il beneficiario;
2. Di trasmettere copia del presente provvedimento al Comune di Picerno per gli adempimenti di competenza;
3. Di trasmettere il presente provvedimento al Responsabile del Servizio Finanziario per l'adozione dei provvedimenti di competenza;
4. La presente determinazione va pubblicata all'Albo Pretorio di questo Comune per 15 gg. consecutivi e viene inserita nella raccolta di questo servizio e copia di essa sarà inserita nella raccolta generale delle determinazioni, depositata presso l'ufficio di segreteria.

Il Responsabile del Servizio
F.to Dott. Mariano Calò

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Copia della presente determinazione viene pubblicata all'Albo Pretorio dell'Ente per quindici giorni consecutivi dal giorno 18/07/2024 al giorno 02/08/2024.

Savoia di Lucania lì, **18/07/2024**

**Il Responsabile del Servizio
F.to Dott. Mariano Calò**

**E' copia conforme all'originale per uso amministrativo
Savoia di Lucania, li 18/07/2024**

**Il Responsabile del Servizio
Dott. Mariano Calò**