



**COMUNE DI LETTOMANOPELLO**  
**(Provincia di Pescara)**

**AREA AMMINISTRATIVA**

**DETERMINAZIONE**  
N.40 Del 19.03.2015

**OGGETTO: Sussidio assistenziale – bimestrale. Anno 2015**  
**periodo( Marzo - Aprile)**

**IL SEGRETARIO COMUNALE**  
**in qualità di**  
**RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

**VISTO** il Decreto Sindacale n. 4 del 27.05.2014, con il quale il sottoscritto veniva individuato Responsabile del Servizio;

**VISTO** che i Responsabili dei Servizi, sono abilitati alle funzioni di cui all'art. 107 del D.Lgs.n. 267/2000;

**VISTA** la deliberazione di G.C. n. 82 del 16.10.2014 di assegnazione fondi ai Responsabili dei Servizi;

**Visto** il vigente Regolamento Comunale disciplinante la concessione di sussidi per motivi socio – economici assistenziali deliberato con Deliberazione di C.C. n. 14 in data 24.04.2008;

**Considerato** che il suddetto Regolamento Comunale prevede all'art. 7 (assistenza continuativa e temporanea, ordinaria) interventi a carattere continuativo ed ordinario rivolti ai singoli o ai nuclei familiari che si trovano in situazioni di comprovato bisogno;

**Visto** l'art. 14 del Regolamento Comunale che contempla le modalità di erogazione dell'assistenza continuativa mediante pagamenti bimestrali;

**Vista** la richiesta dei beneficiari del sussidio assistenziale bimestrale, periodo Marzo – Aprile 2015, di cui all'allegato "A" al presente atto;

**Vista** la deliberazione n.15 del 12.03.2015 con la quale, la G.C. ha concesso agli utenti beneficiari, di cui all'allegato "A" il sussidio relativo all'anno 2015( a partire dal bimestre Marzo – Aprile ) con cadenza bimestrale, nell'importo mensile di €. 35,00, fatta salva la permanenza dei requisiti previsti dal vigente Regolamento Comunale;

**Considerato** che il ruolo dei beneficiari dell'assistenza continuativa risulta essere quello di cui all'allegato "A" al presente atto, come da deliberazione di G.C.n.15 del 12.03.2015;

**Ritenuto** di concedere agli utenti beneficiari, di cui all'allegato "A" il sussidio relativo all'anno 2015( bimestre Marzo – Aprile ) nell'importo mensile di €. 35,00;

**VISTO** il parere dell'Ufficio Finanziario;

**VISTO** il D.Lgs. n. 267/2000;


**VISTO** il vigente Regolamento Comunale di contabilità;

**VISTO** il Bilancio esercizio 2015, in corso di formazione;

### **D E T E R M I N A**

- 1) di concedere agli utenti beneficiari, di cui all'allegato "A" il sussidio relativo all'anno 2015( bimestre Marzo – Aprile) nell'importo mensile di €.35,00 pro- capite;
- 2) di impegnare la somma di **€.560,00** sul Cap. 1810 cod. 1100405 cod PdC 12.05/1.04.02.05.999 del Bilancio esercizio 2015, in corso di formazione;
- 3) di provvedere alla liquidazione con le modalità di cui all'allegato "A";
- 4) di rimettere copia della presente al Responsabile del Servizio Finanziario per i successivi provvedimenti.
- 5) di dare atto che nella copia della presente determinazione, che sarà pubblicata all'Albo Pretorio on - line per quindici giorni consecutivi, l'allegato "A" sarà omesso ai fini della privacy, L. 675/96;

*La presente determinazione sarà pubblicata all'Albo Pretorio on- line per rimanervi 15 giorni consecutivi.*

  
**Il Responsabile del Servizio  
Segretario Comunale**  
(Dr. Ernesto Amato D'Andrea)

**AREA  
AMMINISTRATIVA**

***Determinazione n. 40 del 19.03.2015***

|                |  |
|----------------|--|
| <b>OGGETTO</b> | <b>Sussidio assistenziale – bimestrale. Anno 2015<br/>periodo( Marzo - Aprile)</b> |
|----------------|--|

La presente determinazione è stata trasmessa al Responsabile del Servizio Finanziario per il visto di regolarità contabile in data 19.03.2015

*Art. 151, comma 4, e art. 153, comma 5, D. Lgs. 267/2000.*

**Visto di regolarità contabile:**

Addì 19.03.2015



**Il Responsabile del Servizio Finanziario**  
(Dot.ssa. Antonella Del Rossi)