



CITTA' di GINOSA
Provincia di Taranto

VI SETTORE - AREA SERVIZI SOCIALI E AMBITO
Servizio SERVIZI SOCIALI

COPIA

Determinazione n. 92 del 16-01-2025

Reg. Sett. n. 45 del 09-01-2025

**OGGETTO: AD N. 192/DIR/2023/1039 AVVISO PUBBLICO PER LA PRESENTAZIONE DELLE
DOMANDE PER ACCEDERE AL "SOSTEGNO FAMILIARE". LIQUIDAZIONE
MENSILITA' DICEMBRE 2024**

IL RESPONSABILE DEL VI SETTORE

PREMESSO che:

- con Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 3 ottobre 2022, registrato alla Corte dei Conti il 28 novembre 2022 con n. 2965, pubblicato sulla GU serie generale n. 294 del 17.12.2022, è stato adottato il Piano Nazionale per la non autosufficienza e il riparto del Fondo per le non autosufficienze per il triennio 2022-2024;
- il Piano Nazionale per la Non Autosufficienza 2022-2024 costituisce l'atto di programmazione nazionale delle risorse afferenti al Fondo per le Non autosufficienze relativo al triennio 2022- 2024 e individua nel limite di tali risorse lo sviluppo degli interventi ai fini della graduale attuazione dei livelli essenziali delle prestazioni sociali da garantire sull'intero territorio nazionale, come stabilito all'art. 1, commi da 159 a 171 della L. 30 dicembre 2021 n. 234;
- il Piano Nazionale si sviluppa in forma di ulteriore evoluzione della precedente programmazione, scaturita dalla L. 33/2017 e dal D. Lgs. 147/2017, basata sull'avvio dei Livelli essenziali delle prestazioni sociali in materia di non autosufficienza e grave disabilità. La prospettiva costituzionale della progressiva attuazione dei LEPS guida l'intera azione di pianificazione del Ministero del Lavoro e delle Politiche sociali, interessando i tre piani principali previsti. L'impianto attuativo del PNNA 2022-2024 segue l'impostazione generale definendo gli obiettivi specifici, i programmi operativi, gli strumenti e le risorse del triennio di programmazione nazionale. La matrice di programmazione si sviluppa nel rapporto fra tre programmi operativi e due gruppi di beneficiari;
- la Regione Puglia con Delibera di G.R. n. 318 del 13 marzo 2023 ha approvato il Piano Regionale per la Non Autosufficienza per il triennio 2022-2024 che descrive gli interventi e i servizi da realizzare in favore dei disabili gravi e gravissimi, come da indicazioni del Piano Nazionale per la Non Autosufficienza 2022-2024, con le finalizzazioni e il riparto delle risorse stanziate in favore della Regione Puglia dal DPCM del 03.02.2022 all'interno delle aree di intervento ivi previste;
- con Del. di G.R. 318/2023 la Regione Puglia ha provveduto ad approvare "l'Atto di programmazione regionale del FNA 2022-2024, integrativo del V Piano regionale per le politiche sociali 2022-2024 approvato con DGR 353/2022", provvedendo contestualmente alla variazione di bilancio finalizzata all'iscrizione delle risorse assegnate a valere sul bilancio annuale 2023 e pluriennale 2023/2025.

VISTO che:

- con Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 3 ottobre 2022, registrato alla Corte dei Conti il 28 novembre 2022 con n. 2965, pubblicato sulla GU serie generale n. 294 del 17.12.2022, è stato adottato il Piano Nazionale per la non autosufficienza e il riparto del Fondo per le non autosufficienze per il triennio 2022-2024;
- il Piano Nazionale per la Non Autosufficienza 2022-2024 costituisce l'atto di programmazione nazionale delle risorse afferenti al Fondo per le Non autosufficienze relativo al triennio 2022- 2024 e individua nel limite di tali risorse lo sviluppo degli interventi ai fini della graduale attuazione dei livelli essenziali delle prestazioni sociali da garantire

sull'intero territorio nazionale, come stabilito all'art. 1, commi da 159 a 171 della L. 30 dicembre 2021 n. 234;

● il Piano Nazionale si sviluppa in forma di ulteriore evoluzione della precedente programmazione, scaturita dalla L. 33/2017 e dal D.Lgs. 147/2017, basata sull'avvio dei Livelli essenziali delle prestazioni sociali in materia di non autosufficienza e grave disabilità. La prospettiva costituzionale della progressiva attuazione dei LEPS guida l'intera azione di pianificazione del Ministero del Lavoro e delle Politiche sociali, interessando i tre piani principali previsti. L'impianto attuativo del PNNA 2022-2024 segue l'impostazione generale definendo gli obiettivi specifici, i programmi operativi, gli strumenti e le risorse del triennio di programmazione nazionale. La matrice di programmazione si sviluppa nel rapporto fra tre programmi operativi e due gruppi di beneficiari. I tre programmi operativi riguardano:

1. LEPS di erogazione riferiti ai contenuti dell'art. 1 del comma 162 lettere a), b), c) e del comma 164 della legge di bilancio 234/2021;

2. LEPS di processo riferito ai contenuti dell'art. 1 del comma 163 della legge di bilancio 234/2021;

3. Azioni di rafforzamento riferite ai contenuti del comma 166 della legge di Bilancio 234/2021;

● le risorse assegnate al "Fondo per le non autosufficienze" per gli anni 2022, 2023 e 2024 sono attribuite alle Regioni per le finalità di cui all'art. 1 del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 3 ottobre 2022

● i criteri di riparto utilizzati sono rivenienti dall'applicazione dell'art. 1, comma 2, del decreto ministeriale 26 settembre 2016 e secondo le quote percentuali riportate nel Piano nazionale per la non autosufficienza 2022-2024 nella colonna (A) della tabella 1 Allegata al Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 3 ottobre 2022;

● alla Regione Puglia, in base alla Tabella 1 Allegata al Decreto suddetto, risultano assegnate risorse per l'annualità 2022 pari a euro 52.596.000,00, per l'annualità 2023 pari a euro 53.484.000,00, per l'annualità 2024 pari a euro 56.711.000,00 ad esclusione di quanto riportato nella Tabella 2 e nella tabella 3;

● le suddette risorse sono finalizzate al finanziamento dei servizi socio-assistenziali previsti dall'art. 1, commi 16 lett. a), b) e c), 163, 164 e 167 della L. 234/2021, volti a promuovere la continuità e la qualità di vita al domicilio e nel contesto sociale di appartenenza delle persone anziane non autosufficienti;

● le Regioni, sulla base delle indicazioni programmatiche del Piano Nazionale per la Non Autosufficienza 2022-2024, nel rispetto e nella valorizzazione delle modalità di confronto delle parti sociali e degli enti del Terzo settore territorialmente rappresentativi in materia di non autosufficienza e comunque prevedendo il coinvolgimento delle organizzazioni di rappresentanza delle persone con disabilità e delle persone anziane non autosufficienti, adottano un piano regionale per la non autosufficienza ovvero altro atto di programmazione regionale degli interventi e dei servizi necessari per l'attuazione del piano nazionale a valere sulle risorse nazionali eventualmente integrate con risorse proprie;

DATO ATTO che:

○ con Del. G.R. n.634 del 08/05/2023 sono state approvate Linee di indirizzo per l'attivazione della misura "Sostegno familiare" in favore delle persone in condizioni di gravissima disabilità non autosufficienza in esecuzione dell'atto di programmazione regionale;

○ con AD 1039 del 01/06/2023 è stato approvato l'Avviso Pubblico per la presentazione delle domande per accedere al "sostegno familiare";

○ è stato stabilito che la presentazione delle domande debba essere effettuata a partire dalle ore 12,00 del 15 giugno ed entro le ore 12,00 dell'11 luglio, su apposita

piattaforma informatica sul portale www.sistema.puglia.it e accessibile dal link: bandi.pugliasociale.regione.puglia.it, scadenza successivamente prorogata alle ore 12,00 del 19 luglio con AD n. 1294/2023;

1. è stato stabilito che gli Ambiti Territoriali curino le attività istruttorie e adottino gli atti di ammissione al beneficio e di erogazione dello stesso, avvalendosi della piattaforma informatica dedicata alla gestione dematerializzata della misura;
2. è stato trasmesso alla società in house InnovaPuglia S.p.A. l'Avviso per l'implementazione informativa della procedura in questione;
3. è stato dato atto che, con successivo atto si provvederà all'impegno di spesa in favore degli Ambiti Territoriali in proporzione al numero delle domande pervenute, in coerenza a quanto previsto dal criterio di riparto approvato con Del. G.R. n. 634/2023;

con Del. G.R. n. 634/2023:

1. sono stati approvati gli indirizzi per l'attivazione della Misura "Sostegno Familiare" per pazienti non autosufficienti gravissimi, quale LEPS di erogazione "contributi di cui al comma 164 della L. 234/2021 e sostegno ai soggetti di cui all'art. 1, co. 255 della L. 205/2017", così come definita con la Del. G.R. n. 318/2023 che si sostanzia nel riconoscimento di un contributo economico di euro 700,00 mensili, in favore delle persone in condizioni di gravissima disabilità non autosufficienza di cui all'art.1 del DM 26.09.2016 FNA 2016 finalizzato a riconoscere il ruolo di cura e assistenza da parte del caregiver familiare di cui all'art. 1, co. 255 della L. n. 205/2017, e per la durata di complessivi 20 mesi, dalla data del 01/05/2023 alla data del 31/12/2024 e da delinearsi secondo le Linee Guida di cui all'Allegato A della Del. G.R. n. 634/2023;

2. è stato dato atto che la spesa complessiva finalizzata ad assicurare la copertura della misura nelle annualità 2023 e 2024 è pari a Euro 95.760.000,00 e che la medesima trova copertura a valere sul bilancio annuale 2023 e pluriennale 2024/2025 a valere sugli stanziamenti di entrata e spesa afferenti al fondo vincolato FNA (Capitolo entrata E2056177, Capitolo di Spesa U0785060) e sul capitolo di spesa relativo al FRA 2023 e 2024 (Capitolo U0785001);

è stato approvato il criterio di riparto dei fondi suindicati, da assegnarsi agli Ambiti Territoriali Sociali in quanto aderenti all'evoluzione dei bisogni e agli scenari di programmazione intervenuti, come di seguito riportato: 100% delle risorse in proporzione al numero delle domande pervenute agli Ambiti Territoriali medesimi da parte degli utenti;

3. è stato demandato alla Sezione Benessere Sociale, Innovazione e Sussidiarietà l'approvazione del nuovo Avviso pubblico per la presentazione e la selezione delle domande per l'accesso alla domanda "Sostegno Familiare" per pazienti non autosufficienti gravissimi in coerenza con le direttive di cui all'Allegato A della Del. G. R. n. 634/2023;

4. è stato demandato alla Società in house InnovaPuglia S.p.A., giusto affidamento disposto e prorogato con le Determinazioni Dirigenziali n. 1691/2021 e n. 1027/2021, la costruzione di apposita piattaforma informatica per la gestione delle domande, sulla quale è stato espresso il parere favorevole di cui alla nota AOO_202/PROT/04/04/20230000159 del Responsabile per la transizione al digitale della Regione Puglia, e il coordinamento delle strutture amministrative degli Ambiti territoriali che saranno individuati per la gestione amministrativa e contabile della misura;

- in data 14 giugno 2023 è stato convocato Tavolo Tecnico con gli Ambiti Territoriali Sociali per illustrare l'Avviso pubblico suddetto relativo alla presentazione delle domande per l'accesso al "Sostegno familiare" ed i relativi allegati;
- in data 25 luglio 2023 è stato convocato Tavolo con gli Ambiti Territoriali Sociali per illustrare, in collaborazione con la Società in house InnovaPuglia S.p.A. la piattaforma informatica per le procedure relative alle fasi istruttorie delle domande correttamente compilate e trasmesse da parte degli utenti;

- in data 27 luglio 2023 è stato convocato Tavolo con i Distretti sociosanitari per illustrare, in collaborazione con la Società in house Innovapuglia S.p.A. la piattaforma informatica per le procedure relative alle fasi istruttorie di competenza;
 - con AD n. 1039 del 01.06.2023 è stato approvato l'Avviso Pubblico contenente le procedure di accesso alla misura "Sostegno familiare" in Allegato A, il format di domanda (Allegato 1), il Modello di dichiarazione sostitutiva dell'Atto di notorietà e atto di impegno del caregiver familiare (Allegato 2) e il modulo di consenso di un genitore alla riscossione da parte dell'altro del contributo (Allegato 3);
 - l'accesso alla domanda per il "Sostegno familiare" è previsto esclusivamente tramite apposita piattaforma informatica sul portale www.sistema.puglia.it, dal link bandi.pugliasociale.regione.puglia.it; antecedentemente alla naturale scadenza;
 - Con AD n. 01397 del 31/07/2023 sono state approvate le Linee Guida Regionali destinate agli Ambiti Territoriali e ai Distretti Sociosanitari relative alle procedure operative riferite all'iter valutativo delle domande per "sostegno familiare" in favore delle persone in condizioni di gravissima disabilità non autosufficienza (DM FNA 2016), di cui all'A.D. n. 1039 del 01/06/2023.
 - Le stesse Linee Guida integrano e precisano le modalità attuative degli indirizzi fissati dalla Del. G.R. n. 634 e dell'Avviso Pubblico approvato con AD 1039/2023 in modo da assicurare omogeneità applicativa dell'intervento in tutti gli Ambiti Territoriali Sociali pugliesi, a garanzia di tutti gli utenti potenzialmente beneficiari, in relazione ai seguenti obiettivi istruttori:
- I. verificare che le domande presentino tutti i requisiti formali richiesti per l'ammissibilità delle stesse così come disposto dall'Avviso approvato in Allegato A alla AD n. 1039/2023;
 - II. verificare la presenza del caregiver familiare come individuata dall'art.1, comma 255 della L. 30 dicembre 2017 n. 205 e l'impegno a svolgere il suo ruolo di cura e assistenza al disabile gravissimo così come sottoscritto nell'Atto di Impegno del caregiver familiare nei confronti del disabile assistito e dell'Ambito Territoriale allegato alla presentazione della domanda;
 - III. determinare l'indice di priorità nell'accesso alla misura definita "Sostegno familiare" in relazione alla situazione economica familiare attestata da ISEE ordinario del nucleo del caregiver familiare, alla fruizione dei Buoni servizio regionali per l'accesso ai servizi SADADI e ai Centri Diurni alla data della pubblicazione dell'Avviso, alla continuità della presa in carico assistenziale del disabile gravissimo già fruitore del Contributo economico COVID-19;
- con AD n. 01700 del 16/10/2023 sono state ripartite le somme agli Ambiti territoriali ed è stata assegnata la somma di € 2.190.238,23 all'Ambito di Ginosa;

PRESO ATTO che, l'Ambito di Ginosa:

- ha sottoscritto, in data 07/07/2023, l'Accordo tra Titolare e Responsabile del trattamento ai sensi dell'art. 28 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) relativo alla misura "Sostegno familiare" (Del. G.R. n. 634 del 08.05.2023; AD 1039/2023);
- con D.D. n. 60 del 23/01/2024, si è proceduto alla nomina del RUP, secondo quanto previsto dalla normativa per il procedimento amministrativo dell'Avviso Pubblico "SOSTEGNO FAMILIARE" nella Dott.ssa ZICARI ROSITA;
- con Determinazione n. 657 del 24/11/2023, ha impegnato le somme assegnate all'Ambito Territoriale Sociale di Ginosa per il "SOSTEGNO FAMILIARE" pari a € 2.190.238,23 sul capitolo 1901/82 – Bilancio 2023;

- acquisiti progressivamente gli esiti relativi all'accertamento sanitario di competenza del Distretto Sociosanitario, verificati e validati i punteggi delle domande istruite, ammette al "sostegno familiare" gli utenti aventi diritto ed esclude coloro per i quali è risultata l'assenza dei requisiti previsti dall'Avviso.

- dovrà richiedere l'IBAN su cui accreditare il contributo, qualora non dichiarato in sede di domanda, che deve essere intestato o cointestato al beneficiario. Nel caso di minori, che non abbiano un conto corrente a loro intestato o cointestato, il contributo può essere accreditato sul conto corrente cointestato a entrambi i genitori ovvero, in caso di mancata cointestazione, previo consenso dell'altro genitore da acquisire in fase istruttoria, qualora non già allegato alla domanda. Si specifica, all'uopo, che il modulo non deve essere compilato in caso di omologa/sentenza di separazione o di divorzio con la/il quale sia stato disposto l'affidamento esclusivo del minore; in tal caso compete all'ambito accertare le predette situazioni ed acquisire la relativa documentazione. In particolare, si evidenzia che:

1. In caso di disabili gravissimi non autosufficienti deceduti successivamente rispetto alla valutazione sanitaria positiva, il contributo assegnato è rideterminato pro quota e pro die per il periodo di effettiva permanenza in vita dello stesso). Il contributo, così calcolato, rientrerà nell'asse ereditario.

2. In caso di decesso del caregiver familiare o di sopravvenuta indisponibilità del caregiver medesimo, ove entro 30 giorni non si provvede alla sostituzione dello stesso con altra figura idonea, previa sottoscrizione dell'apposita dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà e atto di impegno del nuovo caregiver familiare, corredata da fotocopia del documento di identità del dichiarante, correttamente compilata e caricata in piattaforma dal richiedente, comporterà la decadenza del contributo.

3. In caso di ammissione e di fruizione del beneficio economico regionale previsto dai Bandi PRO.V.I. e PROVI "Dopo di Noi", anche ove sopravvenuta rispetto alla data di presentazione della domanda, il contributo per il Sostegno familiare sarà, a seconda dei casi annullato o revocato con decorrenza dalla fruizione del beneficio PRO.V.I. e PRO.V.I. "Dopo di noi" per tutta la durata della stessa.

4. In caso di ricovero temporaneo presso struttura ospedaliera, o la presa in carico presso strutture residenziali sanitarie riabilitative e sociosanitarie e socioassistenziali gli utenti saranno ammessi al beneficio con la precisazione che, nel caso la durata del ricovero sia superiore a 30 giorni a far data dall'erogazione del beneficio, la misura verrà sospesa a partire dal 31° giorno dall'erogazione per essere riattivato il giorno del rientro del soggetto disabile a domicilio.

5. L'importo è calcolato pro quota e pro die quando a causa di decesso, ovvero sospensione o decadenza del beneficio, occorrerà considerare un periodo inferiore alla mensilità intera.

6. La piattaforma, a chiusura della istruttoria delle singole pratiche, ne riporta l'ammissibilità o non ammissibilità al beneficio. Viene conservato l'ordine decrescente delle pratiche in considerazione del punteggio riveniente dall'applicazione dei criteri di priorità, come da Avviso pubblico approvato e come da validazione del Responsabile del procedimento.

7. Come previsto dall'art. 4 dell'Avviso Pubblico nei casi di punteggio ex aequo attribuito in base ai criteri di priorità stabiliti, saranno ammesse le domande debitamente validate e inviate su piattaforma in base all'ordine cronologico di arrivo fino ad esaurimento delle risorse finanziarie disponibili.

il Responsabile del Procedimento dell'Ambito Territoriale Sociale:

- predispone e adotta i provvedimenti amministrativi di approvazione e liquidazione degli elenchi degli ammessi al beneficio economico per tranches successive, in virtù delle

comunicazioni di volta in volta pervenute dal Distretto socio-sanitario e fermo restando il rispetto nella complessiva procedura della graduatoria generata ad esito finale e condizionata dall'effettiva assegnazione di risorse economiche in capo a ciascun Ambito. Approva, altresì, formalmente gli elenchi degli utenti non ammissibili al contributo, dando conto della motivazione dell'esclusione;

- a pubblicazione avvenuta degli atti di ammissione/non ammissione di cui sopra (D.Lgs. 33/2013, artt. 26 e 27), provvede ad informare dell'esito istruttorio i beneficiari puntualmente e tempestivamente, attraverso l'apposita funzionalità fornita dalla piattaforma informatica;
- comunica altresì tempestivamente gli estremi e la data di relativa pubblicazione degli atti di cui sopra alla Regione Puglia;
- predispone, inoltre, i relativi provvedimenti di liquidazione per gruppi successivi di beneficiari. L'istruttoria delle istanze avviene fino ad esaurimento delle risorse disponibili.

DATO ATTO CHE, con Determinazione n. 699 del 15/12/2023 l'Ambito Territoriale Sociale di Ginosa ha approvato gli esiti istruttori relativi alla II TRANCHE, a seguito di istruttoria di competenza dell'Ambito Territoriale Sociale e degli esiti relativi all'accertamento sanitario di competenza del Distretto Socio Sanitario, verificati e validati i punteggi.

con Determinazione n. 44 DEL 16.01.2024 è stata disposta la liquidazione per il periodo 01.05.2023-31.12.2023;

con Determinazione n. 71 del 26.01.2024 è stato rettificato l'importo della D.D. . 44/2024 a seguito di decesso di un beneficiario;

con Determinazione n. 130 DEL 19.02.2024 è stata disposta la liquidazione per il periodo di Gennaio 2024;

con Determinazione n. 150 DEL 06.03.2024 è stata disposta la liquidazione per il periodo di Febbraio 2024;

con Determinazione n. 209 DEL 25.03.2024 è stata disposta la liquidazione per il periodo di MARZO 2024;

con Determinazione n. 282 DEL 24.04.2024 è stata disposta la liquidazione per il periodo di APRILE 2024;

con Determinazione n. 335 DEL 13.05.2024 è stata disposta la liquidazione per il periodo di Maggio 2024;

con Determinazione n. 388 DEL 20.06.2024 è stata disposta la liquidazione per il periodo di Giugno 2024;

con Determinazione n. 465 DEL 26.07.2024 è stata disposta la liquidazione per il periodo di Luglio 2024;

con Determinazione n. 531 DEL 03.09.2024 è stata disposta la liquidazione per il periodo di AGOSTO 2024;

con Determinazione n. 531 DEL 03.09.2024 è stata disposta la liquidazione per il periodo di AGOSTO 2024;

con Determinazione n. 605 DEL 04.10.2024 è stata disposta la liquidazione per il periodo di SETTEMBRE 2024;

con Determinazione n. 605 DEL 04.10.2024 è stata disposta la liquidazione per il periodo di OTTOBRE 2024;

con Determinazione n. 158 DEL 12.12.2024 è stata disposta la liquidazione per il periodo di NOVEMBRE 2024;

RILEVATO di dover procedere alla liquidazione delle somme per la mensilità di DICEMBRE 2024 in favore dei beneficiari risultati ammessi e finanziati, secondo quanto riportato nella tabella di cui all'allegato al presente provvedimento, quale parte integrante e sostanziale e come di seguito nominata:

• ALLEGATO A – SOSTEGNO FAMILIARE – LIQUIDAZIONE DICEMBRE 2024

DATO ATTO altresì di dover approvare, per quanto sopra, la spesa utile alla liquidazione della mensilità di DICEMBRE 2024 dei beneficiari ammessi, secondo quanto riportato nella tabella suindicata, per l'erogazione del beneficio “SOSTEGNO FAMILIARE” che ammonta ad € 13.300,00 (tredicimilatrecento/00) già impegnata, con Determinazione n.657 del 24/11/2023 sul capitolo 1901/82;

PRESO ATTO che l'erogazione della predetta somma sarà effettuata dall' Ambito Territoriale Sociale di Ginosa, il quale provvederà a far accreditare gli importi su apposito conto corrente e/o carta prepagata (con codice IBAN) comunicati dai beneficiari e inseriti sulla piattaforma regionale Sistema Puglia;

con D.D. n. 60 del 23/01/2024, si è proceduto alla nomina del RUP, secondo quanto previsto dalla normativa, per il procedimento amministrativo dell'Avviso Pubblico “SOSTEGNO FAMILIARE”, nella Dott.ssa ZICARI ROSITA;

RITENUTA la propria competenza ai sensi del Decreto del Sindaco prot. n. 27 del 14/11/2024 con cui sono state attribuite alla sottoscritta le funzioni di cui all'art. 107 comma 2 e 3 del D.L.gs. 18 agosto 2000 n. 267;

DETERMINA

Le premesse fanno parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

1. di APPROVARE la spesa utile alla liquidazione della mensilità di DICEMBRE 2024 dei beneficiari ammessi, per l'erogazione del beneficio “SOSTEGNO FAMILIARE”, secondo quanto riportato nella tabella di cui all'allegato al presente provvedimento, quale parte integrante e sostanziale e come di seguito nominata: ALLEGATO A – SOSTEGNO FAMILIARE LIQUIDAZIONE OTTOBRE 2024, che ammonta ad € 13.300,00 (tredicimilatrecento/00) già impegnata, con Determinazione n.657 del 24/11/2023 sul capitolo 1901/82 imp. 1063;
2. di LIQUIDARE le somme in favore dei beneficiari risultati ammessi per la mensilità di DICEMBRE 2024, secondo quanto riportato nella tabella di cui all'allegato al presente provvedimento, quale parte integrante e sostanziale e come di seguito nominata: ALLEGATO A – SOSTEGNO FAMILIARE – LIQUIDAZIONE DICEMBRE 2024 ;
3. Di prendere atto per le procedure di gestione e rendicontazione del finanziamento in oggetto, il Responsabile Unico del Procedimento è la Dott.ssa Rosita Zicari;
4. di DARE ATTO:
 - che nell'ambito del bilanciamento tra l'interesse alla piena conoscenza del presente provvedimento e la speditezza dell'azione amministrativa, la pubblicazione del presente provvedimento costituisce notifica per gli interessati a tutti gli effetti di legge e riferimento temporale;

- che ogni aspirante beneficiario risulta in possesso del codice pratica personale per ragioni di privacy e nel rispetto della normativa vigente e delle linee guida del Garante per la protezione dei dati personali in materia di trattamento dati a cura di soggetti pubblici sul web;
- che non sussistono in capo ai sottoscritti responsabile del servizio e funzionario proponente
 - in qualità di responsabile del procedimento – conflitti di interesse, anche potenziali rispetto alla fattispecie in argomento o ai destinatari del provvedimento, ai sensi dell'art. 6 bis della L. n. 241/1990 e s.m.i.;
- che, con la sottoscrizione del presente atto, il sottoscritto Responsabile dell'Ufficio di Piano esprime parere di regolarità tecnica attestante la regolarità e la correttezza dell'azione amministrativa, così come richiesto dall'art. 47-bis, comma 1, del D. Lgs. 18/08/2000 n. 267 e s.m.i.;
- che la presente determinazione non comporta riflessi sulla situazione economico-finanziaria e/o sul patrimonio dell'Ente e, pertanto, non necessita del visto di regolarità contabile di cui agli artt. 151, c.4 e 147bis del D.Lgs. n. 267/2000;

5. DI DARE ATTO, ALTRESÌ, che il presente provvedimento ha efficacia immediata dal momento dell'acquisizione dell'attestazione di copertura finanziaria resa ai sensi dell'art. 147 bis del D. Lgs. 267/2000 e viene affisso, ai fini della generale conoscenza, all'Albo Pretorio on-line e sul Sito istituzionale del Comune di Ginosa nella sezione Amministrazione Trasparente, ai sensi dell'art. 23 del D. Lgs. n.33/2013.

di dare atto del proprio parere tecnico favorevole, attestato dalla sottoscrizione del presente provvedimento circa la regolarità e la correttezza dell'azione amministrativa ai sensi dell'art. 147 bis del T.U.E.L..

Il Responsabile del procedimento
F.to Rosita Zicari

Il Responsabile del Settore
F.to Anna Parisi

VISTO DI REGOLARITÀ CONTABILE

Il Responsabile del Settore finanziario in ordine alla regolarità contabile del presente provvedimento, ai sensi dell'articolo 147-bis, comma 1, del D.Lgs. n. 267/2000 e del relativo Regolamento comunale sui controlli interni, comportando lo stesso riflessi diretti o indiretti sulla situazione economico-finanziaria o sul patrimonio dell'ente.
Rilascia parere Favorevole;

Data 16-01-2025

**Il Responsabile del Servizio Finanziario
Dott. Pietro Giampetruzzi**

ATTESTAZIONE DELLA COPERTURA FINANZIARIA DELLA SPESA

Si attesta, ai sensi dell'art. 153, comma 5, del D.Lgs. n. 267/2000, la copertura finanziaria della spesa in relazione alle disponibilità effettive esistenti negli stanziamenti di spesa e/o in relazione allo stato di realizzazione degli accertamenti di entrata vincolata, mediante l'assunzione dei seguenti impegni contabili, regolarmente registrati ai sensi dell'art. 191, comma 1, del D.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267:

Liquidazione N. 68 del 16-01-2025	
Su Impegno N. 1063 del 31-12-2023 a Residuo 2024 approvato con Atto n. 657 _Determine Patrimonio del 24-11-2023 avente per oggetto AVVISO PUBBLICO PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE PER ACCEDERE AL SOSTEGNO FAMILIARE. ACCERTAMENTO E IMPEGNO DI SPESA (Ex Impegno 996/2023) CIG	
5° livello 12.05-1.04.02.05.999 Altri trasferimenti a famiglie n.a.c.	
Capitolo 1901 / Articolo 82 Sostegno familiare (E. 160/27)	
Causale	AD N. 192/DIR/2023/1039 AVVISO PUBBLICO PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE PER ACCEDERE AL SOSTEGNO FAMILIARE. LIQUIDAZIONE MENSILITÀ DICEMBRE 2024
Importo	Euro 13.300,00

Con l'attestazione della copertura finanziaria di cui sopra il presente provvedimento è esecutivo, ai sensi dell'art. 151, comma 4, del D.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267.

**Il Responsabile dell'Area Economico Finanziaria
F.to Rag. Pietro Giampetruzzi**

RACCOLTA GENERALE PRESSO L'UFFICIO SEGRETERIA

La presente in data odierna a cura di questo Ufficio è:

annotata sul Registro Generale Determinazioni al N. 92 del 16-01-2025

trasmessa al Sindaco

comunicata in elenco, ai soggetti previsti dal vigente Regolamento comunale di Organizzazione, con lettera:

PROT. N.

Lì,

**Il Responsabile Ufficio Segreteria
F.to NICOLA BONELLI**

PUBBLICAZIONE

La presente è pubblicata all'Albo Pretorio on line, dal _____ per 15 giorni consecutivi:

REG. N.

Il Responsabile Ufficio Segreteria
F.to NICOLA BONELLI

E' COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE
Ginosa, lì

Il Responsabile del Settore
Anna Parisi