

**DISTRETTO SOCIO –SANITARIO
D2**

**ALESSANDRIA DELLA ROCCA – BIVONA – CIANCIANA – SAN BIAGIO PLATANI –
S. STEFANO QUISQUINA
COMUNE CAPOFILA : BIVONA**

DETERMINAZIONE

SEGRETARIO COMUNALE

N.64 DEL REG. DATA 22.10.2019

N.769 DEL REG. GEN. DATA 22.10.2019

**Oggetto: Liquidazione Azione seconda P.d.Z. 2013/2015 “Borse lavoro
disabili e dipendenze”**

L'ANNO DUEMILADICIANNOVE IL GIORNO VENTIDUE DEL MESE DI OTTOBRE NEL PROPRIO UFFICIO

IL SEGRETARIO COMUNALE

DOTT. VASILE SALVATORE

Vista la proposta del Coordinatore del G.P. che qui di seguito viene trascritta:

“Premesso

- Che con determina del Segretario Comunale n. 33 del 17.05.2019 è stato approvato lo schema di convenzione ed è stata avviata l'azione seconda del P.d.Z. 2013/2015 “Borse lavoro disabili e dipendenze” – III annualità;
- Che l'azione seconda del P.d.Z. 2013/2015 prevede l'inserimento socio- lavorativo di n. 40 soggetti del Distretto D2 con problemi di salute mentale e dipendenze da droghe e alcool, con disabilità fisica, in età lavorativa che versano in situazioni di grave disagio sociale;
- Considerato che i soggetti di cui all'allegato elenco hanno svolto l'attività presso ditte o presso il Comune di San Biagio Platani come si rileva dalle attestazioni fatte pervenire dal Comune di San Biagio Platani n. 6837 del 12.09.2019 e n. 6840 del 12.09.2019;
- Ritenuto di dover liquidare agli utenti il compenso spettante relativamente al periodo indicato a fianco di ognuno;

SI PROPONE

- Di liquidare a ciascuno dei soggetti, di cui all'allegato elenco, fruitori dell'azione seconda “Borse Lavoro Disabili e Dipendenze”, la somma indicata a fianco di ciascuno;
- Imputare la somma complessiva di € 4.500,00 al titolo 1, missione 12, programma 04 (cap. 2077), liq. 877 giusto impegno assunto con determina n.8 del 01.07.2015.
- Omettere la pubblicazione dell'allegato elenco per rispetto della privacy;

Il Coordinatore del G.P.
f.to F. Leto

- Ritenuto di condividere la suindicata proposta;

DETERMINA

- Di approvare la proposta su estesa ed in conseguenza di adottare il presente provvedimento con la narrativa, il dispositivo e l'allegato di cui alla proposta medesima che qui di seguito si intende integralmente trascritta.

IL DIRIGENTE

f.to Dott. S.Vasile

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

f.to Dott. G.B.Montemaggiore

Il presente atto è stato pubblicato all'Albo comunale dal _____ al _____
col n° _____ del Reg. di pubblicazione

IL MESSO

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Il sottoscritto Segretario certifica, su conforme attestazione del messo, che la presente determinazione è stata affissa in copia integrale Albo Pretorio di questo Comune per quindici giorni consecutivi dal _____ al _____ ai sensi dell'art. 11 della L.R. 3/12/1991, n. 44.

IL SEGRETARIO COMUNALE
