

COMUNE DI FORDONGIANUS

Provincia di Oristano

Via F.Coco, 1 - 09083 FORDONGIANUS (OR) - C.F. 80003470954

Tel. 0783/60123 - Fax 0783/60323 -

Sito Internet: www.comune.fordongianus.or.it - E-mail: fordongianus@tiscalinet.it

DATA	N° ATTRIBUITO
12/09/2014	105

DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO SOCIO - ASSISTENZIALE

OGGETTO: polizza assicurativa RCT e Infortuni in favore di un minore in affidamento e della famiglia affidataria, stipula polizza assicurativa annuale con l'agenzia U.F.G assicurazione S.P.A di Oristano impegno di spesa e liquidazione CIG: **ZCF10BE9A8**.

VISTO:

- il provvedimento del Sindaco n.2 del 08.01.2014 di conferimento incarico posizioni organizzative (artt. da 8 a 11 del CCNL 31.3.1999)- Settore dei Servizi Finanziari, di Ragioneria, del Personale e dei Servizi Sociali -Periodo: Anno 2014;
- il Regolamento Comunale di Contabilità approvato con deliberazione C.C. n° 05 del 10.03.1997, esecutivo ai sensi di legge;
- il Regolamento sui procedimenti amministrativi approvato con Deliberazione del C.C. n° 89 del 29.09.1995 ed integrato con Deliberazione C.C. n° 15 del 12.04.1996 esecutivo ai sensi di legge;
- la deliberazione C.C. n° 11 del 12.06.2014 "Approvazione Bilancio di previsione per l'esercizio finanziario 2014, Relazione previsionale e programmatica periodo 2014/2015 e Bilancio pluriennale periodo 2013/2015";
- la L.R.23 dicembre 2005 n.23 "Sistema Integrato dei Servizi alla Persona. Abrogazione della Legge Regionale n.4 del 1988 - Riordino delle funzioni Socio – Assistenziali, che individua a garanzia dei livelli essenziali di assistenza, la realizzazione di interventi di tutela dei minori in situazione di disagio e dei nuclei familiari in difficoltà(lett.b art.30) interventi di accoglienza presso famiglie, persone e servizi semi residenziali e residenziali (lett.e art.30) e il D.P.G.R12/98 e successive modificazioni;
- Gli art.2-5 della L. 184/83 è "Disciplina dell'adozione e dell'affidamento dei minori "così come modificato dalla L.149/2001;
- La delibera della Giunta Regionale n.34 del 28.7.1999 recante le "Linee guida sull'affidamento familiare dei minori";

RILEVATO che ai sensi della sopra citata deliberazione, il Comune di residenza della famiglia d'origine della persona affidata, farsi carico di stipulare l' assicurazione RCT e Infortuni a favore della persona affidata;

VISTI gli atti relativi alla procedura d'affidamento familiare a favore di una minore residente in questo comune, depositati presso l'ufficio del Servizio Sociale comunale;

RISCONTRATTO che si deve procedere alla stipula di adeguata polizza assicurative responsabilità civile verso terzi e per infortuni a favore di un minore in affidamento familiare;

CONSIDERATO che il Comune ha in corso con l'Agenzia U.G.FA Assicurazione con sede in Oristano in via Mazzini n. 34, le assicurazione dei mezzi comunale e assicurazione generale per il personale degli uffici comunali,

DATO ATTO che al fine di avere un'unica agenzia referente per tutte le polizze RCT che il Comune dovrà stipulare nel corso dell'anno; per vie brevvia è stata contattata l'Agenzia U.G.FA di Oristano,

CONSIDERATO che l'agenzia UGF Assicurazione S.P.A di Oristano, ha comunicato la disponibilità alla stipula della polizza assicurativa per infortuni per un costo complessivo di € 600,00 di cui € 500,00 per RCT e 100; 00 per infortuni

RITENUTO di dover provvedere in merito e procedere all'assunzione del relativo impegno di spesa per una somma totale di €.600,00;

VISTO l'intervento/ capitolo 1100403/1370;

ACQUISITO il parere favorevole in ordine alla regolarità contabile e copertura finanziaria ai sensi dell' art. 49 del T.U.E.L. D.lgs 267/2000 da parte del responsabile del servizio finanziario del Comune come da attestazioni in calce alla presente;

VISTO lo Statuto Comunale;

DETERMINA

Per le motivazioni descritte in premessa di:

- ✓ Procedere alla Stipula della polizza assicurativa relativa alla copertura assicurativa RCT ed infortuni riguardante uni un minore in affidamento familiare;
- ✓ Impegnare, liquidare e pagare all'Agenzia U.G.FA Assicurazione con sede in Oristano in via Mazzini n.34, l'importo complessivo di €.600,00 per la alla Stipula della polizza assicurativa relativa alla copertura assicurativa RCT ed infortuni riguardante uni un minore in affidamento familiare ,
- ✓ Imputare la spesa complessiva di €.600,00 al Bilancio 2014; l'intervento/capitolo 1100403/1370 imp.n.___/2014;

DI TRASMETTERE copia della presente:

- al Responsabile del Servizio Finanziario
- all'ufficio di servizio sociale;

sd/SD

Letto, approvato, sottoscritto e trasmesso in data 12/09/2014 per la pubblicazione all'Albo Pretorio per giorni 15

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
Rag. Angelo MURA

PARERI SU PROVVEDIMENTO DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO: CONTABILE

Parere in ordine alla regolarità contabile ed alla copertura finanziaria ai sensi degli artt. 49 e 153 del T.U.E.L. D.Lgs 267/2000:
FAVOREVOLE.

!__! Sul provvedimento di impegno: Si attesta la registrazione con il n° di impegno riportato sull'intervento / capitolo indicato nel provvedimento.

!__! Sul provvedimento di liquidazione: Si attesta la capienza e la verifica dell'esistenza dell'intervento / capitolo/ impegno indicati nel provvedimento.

Fordongianus, li 12/09/2014

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
- Rag. Angelo MURA -

Per copia conforme all'originale per uso amministrativo.

Fordongianus, li _____

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
- Rag. Angelo MURA -
