



COMUNE DI CASTELFIDARDO

Provincia di ANCONA

SETTORE 07: SERVIZI SOCIALI

DETERMINA S
n. 07/75 del 16/06/2021

OGGETTO: SERVIZI SOCIALI- IMPEGNO DI SPESA DI EURO 1.085,00 PER SERVIZIO EDUCATIVO PER DISABILE INSERITO PRESSO IL CENTRO ESTIVO "IL GIROTONDO BLU" ORGANIZZATO DALL' ASSOCIAZIONE "OMPHATOS AUTISMO & FAMIGLIE ODV" - MESE DI LUGLIO 2021

L'anno **Duemilaventuno** il giorno **Sedici** del mese di **Giugno** nei propri uffici.

IL RESPONSABILE DI SETTORE

PREMESSO che da diversi anni il Comune di Castelfidardo eroga il servizio di assistenza educativa per la frequenza ai centri estivi in favore di ragazzi e ragazze con disabilità certificata ai sensi della L. 104/92, iscritti alle scuole primarie, secondarie di primo grado e secondo grado;

PRESO ATTO della richiesta pervenuta da parte di un genitore di poter usufruire dell'assistenza di un educatore per la partecipazione al centro estivo "Il Girotondo Blu" del figlio disabile organizzato dall' Associazione "Omphalos Autismo & Famiglie Odv" e rivolto a bambini con Bisogni Educativi Speciali per residenti nei Comuni dell' Ambito Territoriale Sociale n. 13 e che si svolgerà ad Osimo nel mese di luglio;

CONSIDERATO CHE:

- il servizio di educativa viene svolto regolarmente dalla Coop. Soc. PARS Pio Carosi che, alla quale è stato affidato tramite specifica gara (RDO sul MEPA - determinazione n. 7/27/2020) al costo orario di 18,018 iva inclusa;
- il Centro Estivo "Il Girotondo Blu" ha la durata di tre settimane nel mese di luglio 2021 con orario 9.00-14.30 dal lunedì al venerdì per totali n. 27,5 ore settimanali;
- il costo che il Comune sosterebbe con la Coop. Soc. PARS per l'assistenza educativa e continua al Centro Estivo sarebbe di € 1.486,48 euro (27,5 ore settimanali X 3 settimane X 18,018 costo orario);
- L' Associazione "Omphalos Autismo & Famiglie Odv" ha comunicato tramite e-mail la quota totale di frequenza al Centro Estivo che ammonta ad € 1.400,00 di cui € 315,00 a carico della famiglia, mentre € 1.085 a carico del Comune qualora l'educatore venisse fornito direttamente dalla medesima Associazione;

DATO ATTO che:

DETERMINA
n. 07/75 del 16/06/2021

Comune di Castelfidardo – Piazza della Repubblica n.8 – 60022 Castelfidardo – Tel. 071.78291 – Fax 071.7820119 – www.comune.castelfidardo.an.it
Codice Fiscale e Part I.V.A. 00123220428 – P.E.C. comune.castelfidardo@pec.it

Pag. 1



COMUNE DI CASTELFIDARDO

Provincia di ANCONA

- il costo, di cui sopra, risulta nettamente inferiore alla spesa che il Comune avrebbe sostenuto qualora avesse voluto erogare il medesimo servizio di assistenza tramite la Coop. Soc. PARS Pio Carosi;

RITENUTO quindi :

- Di procedere al relativo impegno imputando la spesa nel seguente modo:
 - Cap. 89885 "7°S-Spese portatori handicaps – Assistenza domiciliare- € 1.085,00 del B.P. 2021 che offre la necessaria disponibilità;

DATO ATTO che non sussistono relazioni di parentela o affinità con i dirigenti o dipendenti con compiti di responsabilità nel procedimento (art. 47 DPR n. 445/2000);

VISTI:

- il D.L.vo 18/08/2000, n. 267 e il relativo CIG Z623224E7F;
- la regolarità del relativo modello Documento Unico di Regolarità Contributiva ;
- il Decreto Legislativo n. 267 del 18/8/2000 (Testo Unico Enti Locali);
- l'atto di CONSIGLIO COMUNALE n. 9 adottato nella seduta del 09/02/2021, esecutiva, con il quale è stato approvato IL BILANCIO DI PREVISIONE 2021/2023;
- la delibera di G.C. n. 29 del 25/02/2021 con la quale è stato approvato il P.E.G.2021/2023;
- il Cap. 89885 la cui gestione è affidata al responsabile del VII settore – Stefania Sampaolo- nominata con decreto sindacale n.2 del 30/03/2021;
- l'art. 23 del D.L.vo n. 33/2013;
- l'art. 37 del Regolamento Comunale di contabilità approvato con delibera consiliare n. 64 del 29/9/2017;
- il Regolamento dei contratti approvato con atto di C.C. n. 13 del 13/2/2008;
- l'art. 36 comma 2 lettera a) D.lgs n.50/2016 come modificato ed integrato dal decreto correttivo approvato con D.Lgs 56/2017;

DETERMINA

1) Di approvare quanto espresso in premesse quale parte integrante e sostanziale del presente atto;

2) di procedere al seguente impegno di spesa:

Cap. 89885 "7°S-Spese portatori handicaps – Assistenza domiciliare- € 1.085,00 del B.P. 2021 che offre la necessaria disponibilità;

3) di procedere alla liquidazione di quanto dovuto all' Associazione "Omphalos Autismo & Famiglie Odv" dietro presentazione da parte della suddetta di fattura a conclusione del

DETERMINA

n. 07/75 del 16/06/2021

Comune di Castelfidardo – Piazza della Repubblica n.8 – 60022 Castelfidardo – Tel. 071.78291 – Fax 071.7820119 – www.comune.castelfidardo.an.it
Codice Fiscale e Part I.V.A. 00123220428 – P.E.C. comune.castelfidardo@pec.it

Pag. 2



COMUNE DI CASTELFIDARDO

Provincia di ANCONA

Centro Estivo.

| Euro | Piano Finanziario | Capitolo | Esercizio | Impegno N. | Codice SIOPE (Sistema Informativo delle Operazioni degli Enti pubblici) |
|----------|-------------------|----------|-----------|------------|--|
| 1.085,00 | 1.03.02.15.999 | 89885.00 | 2021 | | |

L'ISTRUTTORE
CIOCCA FEDERICA

IL RESPONSABILE DEL SETTORE
SAMPAOLO STEFANIA

| Beneficiario | Importo | Titolo o Norma | Responsabile Procedimento | Modalita Assegnazione | Capitolato | Progetto | Contratto |
|--|---------|-----------------------|---------------------------|-----------------------|------------|----------|-----------|
| Associazione %u201COMph alos Autismo & Famiglie Odv %u201D | 1085 | SERVIZIO EDUCATIVO | STEFANIA SAMPAOLO | CONTRIBUTO | | | |

DETERMINA
n. 07/75 del 16/06/2021

Comune di Castelfidardo – Piazza della Repubblica n.8 – 60022 Castelfidardo – Tel. 071.78291 – Fax 071.7820119 – www.comune.castelfidardo.an.it
Codice Fiscale e Part I.V.A. 00123220428 – P.E.C. comune.castelfidardo@pec.it

Pag. 3



COMUNE DI CASTELFIDARDO

Provincia di ANCONA

DETERMINAZIONE Numero 07/75 del 16/06/2021

IMPRONTA DEL FILE DETERMINAZIONE FIRMATO

9dbf128c3a4ece9b2d51b25b58cbefb4784d3768a46491ad953820548b585ff5

OGGETTO:

SERVIZI SOCIALI- IMPEGNO DI SPESA DI EURO 1.085,00 PER SERVIZIO EDUCATIVO PER DISABILE INSERITO PRESSO IL CENTRO ESTIVO "IL GIROTONDO BLU" ORGANIZZATO DALL' ASSOCIAZIONE "OMPHATOS AUTISMO & FAMIGLIE ODV" - MESE DI LUGLIO 2021

SERVIZIO RAGIONERIA

In ordine alla presente determinazione, ai sensi dell'art. 183 c. 7 e 153 c. 5 del T.U.E.L. 267/2000, si appone il visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria per i seguenti impegni di spesa assunti:

| Euro | Piano Finanziario | Capitolo | Esercizio | Impegno N. | Codice SIOPE (Sistema Informativo delle Operazioni degli Enti pubblici) |
|----------|-------------------|----------|-----------|------------|--|
| 1.085,00 | 1.03.02.15.999 | 89885.00 | 2021 | 01408 | |

Castelfidardo, 21/06/2021

IL RAGIONIERE
COMUNALE
Dott. Paolo Regoli

DETERMINA

n. 07/75 del 16/06/2021

Comune di Castelfidardo - Piazza della Repubblica n. 8 - 60022 Castelfidardo - Tel. 071.78291 - Fax 071.7820119 - www.comune.castelfidardo.an.it - Codice

Fiscale e Part. I.V.A. 00123220428 PEC: comune.castelfidardo@pec.it

File con impronta: 0289fe162329321bbec2f87517900c5b3749f43ad5be221fa4415011d5cec047

Firmato digitalmente da: REGOLI PAOLO. -- 21/06/2021 13:46:41



COMUNE DI CASTELFIDARDO

Provincia di ANCONA

PUBBLICAZIONE

La presente determinazione viene pubblicata all'Albo Pretorio di questo Comune per 15 giorni consecutivi a partire dal 21/06/2021

Castelfidardo, 21/06/2021

DETERMINA

n. 07/75 del 16/06/2021

Comune di Castelfidardo - Piazza della Repubblica n. 8 - 60022 Castelfidardo - Tel. 071.78291 - Fax 071.7820119 - www.comune.castelfidardo.an.it - Codice

Fiscale e Part. I.V.A. 00123220428 PEC: comune.castelfidardo@pec.it