

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

**AREA AMMINISTRATIVA**

|                         |  |
|-------------------------|--|
| DETERMINAZIONE          | <b>OGGETTO: RENDICONTAZIONE SPESE SERVIZI ED<br/>INTERVENTI SOCIO - ASSISTENZIALI CON IL BENEFICIO<br/>DEL FONDO SOCIALE REGIONALE - ANNO 2014</b> |
| N. 26<br>del 26.02.2015 |  |

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

Visto il Decreto del Sindaco n. 4 del 27.05.2014 con il quale veniva individuato Responsabile del Servizio il Dr. Ernesto Amato D'Andrea;

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, con la quale sono stati assegnati i relativi fondi ai Responsabili dei Servizi;

VISTA la nota prot. n.RA/137728 DL29 del 22 Maggio 2014 con la quale la Regione Abruzzo ha comunicato che, con propria determinazione n. DL29/68 del 07.05.2014, ha provveduto al riparto, liquidazione e pagamento della somma di €. **8.827,00** quale quota per l'annualità 2014;

CONSIDERATO il termine di scadenza, 31 Marzo dell'anno successivo a quello di riferimento, per la presentazione della rendicontazione relativa al contributo proveniente dal Fondo Sociale Regionale- annualità 2014;

VISTA la deliberazione di G.C.n.07 del 30.01.2014 inerente la Proroga PSZ - Annualità 2014 con la quale la Giunta Comunale ha deliberato di prorogare il Piano Sociale di Zona 2014 per l'annualità 2014;

CONSIDERATO che, con determinazione del Responsabile del Servizio, n.24 del 27.02.2014 è stato assunto l'impegno di spesa per il pagamento delle quote del Piano di Zona - Annualità 2014, sul bilancio esercizio 2014;

**DATO ATTO** che la totale spesa a carico del Comune di Lettomanoppello per il PSZ per l'annualità 2014 corrispondeva, pertanto, ad €. 49.707,58, così ripartita:

QUOTA FSRA2: €. 8.828,00

QUOTA Cofinanziamento Comuni : €.39.514,60

QUOTA Gestione Ufficio di Piano : €. 1.364,98

**VISTE** le determinazioni di liquidazione di spesa per quote Piano di Zona - Annualità 2014

| N.DET. | DEL         | EURO             | MESI              | ANNO |
|--------|-------------|------------------|-------------------|------|
| 28     | 20.03.2014  | <b>8.057,10</b>  | GENNAIO/ FEBBRAIO | 2014 |
| 43     | 29.05.2014  | <b>8.057,10</b>  | MARZO/APRILE      | 2014 |
| 80     | 09.10.2014  | <b>8.057,10</b>  | MAGGIO/GIUGNO     | 2014 |
| 81     | 09.10.2014  | <b>8.057,10</b>  | LUGLIO/AGOSTO     | 2014 |
| 94     | 25.11.2014  | <b>8.057,10</b>  | SETTEMBRE/OTTOBRE | 2014 |
| 14     | 03.02.2015  | <b>8.057,10</b>  | NOVEMBRE/DICEMBRE | 2014 |
|        | <b>TOT:</b> | <b>48.342,60</b> |                   |      |

**VISTE** le determinazioni di liquidazione di spesa per quote Ufficio di Piano - Annualità 2014

|    |             |                |                   |      |
|----|-------------|----------------|-------------------|------|
| 28 | 20.03.2014  | <b>227,50</b>  | GENNAIO/ FEBBRAIO | 2014 |
| 43 | 29.05.2014  | <b>227,50</b>  | MARZO/APRILE      | 2014 |
| 80 | 09.10.2014  | <b>227,50</b>  | MAGGIO/ GIUGNO    | 2014 |
| 81 | 09.10.2014  | <b>227,50</b>  | LUGLIO/AGOSTO     | 2014 |
| 94 | 25.11.2014  | <b>227,50</b>  | SETTEMBRE/OTTOBRE | 2014 |
| 14 | 03.02.2015  | <b>227,50</b>  | NOVEMBRE/DICEMBRE | 2014 |
|    | <b>TOT:</b> | <b>1365,00</b> |                   |      |

**RITENUTO** procedere all'approvazione del rendiconto predisposto secondo l'allegato Mod. A da trasmettere entro il 31 Marzo 2015 alla Regione Abruzzo, Servizio Programmazione Politiche Sociali;

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

**VISTO** il Bilancio 2014;

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

## DETERMINA

- 1) di approvare l'allegato rendiconto delle spese, servizi ed interventi socio – assistenziali con il beneficio del Fondo Sociale Regionale assegnato per l'anno 2014;
- 2) di dare atto che:
  - a) le risultanze contabili riportate nel rendiconto sono desunte dal conto di bilancio dell'Ente;
  - b) le spese liquidate descritte nel rendiconto medesimo si riferiscono esclusivamente a impegni assunti nell'esercizio finanziario 2014;
  - c) le spese indicate non sono assistite da altre entrate oltre quelle riportate nell'apposito quadro del rendiconto;
  - d) è stata verificata la corretta applicazione dei contratti collettivi di lavoro e delle norme di previdenza e assistenza (come da nota inviata, prot. n.0334 del 25/02/2015 dall'Ufficio di Piano EAS n. 35, che si allega in copia);
  - e) non sono state rendicontate le spese sostenute per il funzionamento degli enti strumentali sociali;
- 3) di rimettere copia della presente con allegato relativo modulo (Mod.A) alla Regione Abruzzo, Servizio Programmazione Politiche Sociali, alla "Montagna Pescaresc" Caramanico Terme, al Responsabile del Servizio Finanziario ed all'Ufficio Segreteria.

*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*

## SCHEMA DELLA RELAZIONE DI ACCOMPAGNAMENTO AL RENDICONTO

(parte integrante del provvedimento di approvazione)

Comune di Letto manoppello  
Comune di ~~PROVINCIA DI PESCARA~~ <sup>Prov.</sup> ~~PESCARA~~ - Ambito Sociale Territoriale m° 35

➤ Anno di riferimento del rendiconto: 2014

➤ Descrizione servizi e attività:

*La relazione consiste in una sintetica descrizione di TUTTI i servizi ed interventi (ad eccezione di quelli riferiti a trasferimenti all'Ente di Ambito Sociale per l'attuazione del Piano di Zona), esposti nel quadro "1 - Spese Impegnate" del rendiconto, con indicazione, per ciascuno di essi, delle azioni realizzate, delle modalità di svolgimento, del tipo di gestione e del personale utilizzato.*

➤ Valutazione complessiva delle attività svolte

*Esporre in modo sintetico ed esprimere un giudizio descrittivo dei servizi ed interventi attuati con il FSR.*

**POSITIVO**

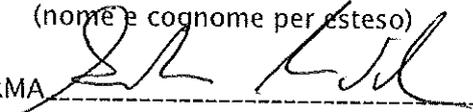
Letto manoppello, li 26.02.2015



IL RESPONSABILE  
DEI SERVIZI SOCIALI

(nome e cognome per esteso)

FIRMA



Una firma manoscritta in inchiostro scuro, che sembra essere "S. L. S.", firmata sopra una linea tratteggiata.



0858542032

**MAIELLA & MORRONE**

Via E. Fermi, N. 10 - 65020 Alanno (PG)  
Tel. 085. 8541031 - Fax 085. 8542032  
www.maiellamorrone.it info@maiellamorrone.it



SOCIALE

Prof.n.0334 del 25/02/2015

Spett.le Comune di Lettomanoppello  
Alla c.a. Responsabile di Servizio

**Oggetto: Attestazione CCNL UNEBA.**

Si attesta alla S.V., in merito alla Vostra richiesta in data 24/02/2015 prot. n. 1118, che i contratti di tutto il personale dell'Azienda Maiella e Morrone s.r.l. sono regolati dalla contrattazione collettiva CCNL ISTITUZIONI SOCIO- ASSISTENZIALI UNEBA.

Distinti saluti

Alanno, li 25/02/2015

COMUNE DI LETTOMANOPPELLO  
26. FEB. 2015  
PROT. N° 1155.....

Maiella e Morrone s.r.l.  
Via Enrico Fermi, 10  
65020 ALANNO (PG)  
C.IVA 01649200502

# AREA AMMINISTRATIVA

Determinazione n. 26 del 26.02.2015

|                |   |
|----------------|---|
| <b>OGGETTO</b> | <i>RENDICONTAZIONE SPESE SERVIZI ED INTERVENTI SOCIO –<br/>ASSISTENZIALI CON IL BENEFICIO DEL FONDO SOCIALE<br/>REGIONALE - ANNO 2014</i> |
|----------------|---|

La presente determinazione è stata trasmessa al Responsabile del Servizio Finanziario per il visto di regolarità contabile in data 26.02.2015

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

Visto di regolarità contabile:

Addì 26.02.2015



Responsabile del Servizio Finanziario  
(Dott.ssa Del Rossi Antonella)