



CITTÀ DI CASTELVETRANO
Libero Consorzio Comunale di Trapani
XI DIREZIONE ORGANIZZATIVA POLIZIA MUNICIPALE

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 35 DEL 18 - 02 - 2022

OGGETTO: Rilascio del contrassegno ai minorati fisici con capacità di deambulazione sensibilmente ridotta al Sig. xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx.

| | <i>Uffici destinatari</i> | <i>Data</i> | <i>Firma ricevuta</i> |
|---|---------------------------|-------------|-----------------------|
| 1 | Sindaco | Online | |
| 2 | Albo Pretorio | Online | |
| 3 | Registro unico | | |
| 4 | Albo Pretorio | Online | |
| 5 | Persona interessata | | |

Castelvetro li 18- 02 -2022

Il Responsabile Del Procedimento
Collaboratore Amministrativo Contabile
F. to. Rag. Castrenze Pisani

Il Responsabile Del Procedimento
Collaboratore Amministrativo Contabile
Rag. Castrenze Pisani

Ai sensi dell'art. 6-bis della L. 241/90, dell'art. 5 della L.R. 10/91, del regolamento comunale di organizzazione e delle norme per la prevenzione della corruzione e dell'illegalità, propone l'adozione della seguente determinazione, di cui attesta la regolarità e correttezza del procedimento svolto per i profili di propria competenza, attestando, contestualmente, la insussistenza di ipotesi di conflitto di interessi;

PREMESSO:

CHE la Sig. xx, della figlia del (Disabile) xx, nato a xx e residente a xx, ha presentato istanza pervenuta al protocollo generale del Comune in data 26/01/2022 e registrato al n 3335, con la quale chiede il rilascio del contrassegno ai sensi del Regolamento di attuazione del Codice della strada, con specifico riferimento al D.P.R. 30 luglio 2012 n. 151 - (circolazione e sosta dei veicoli al servizio delle persone invalide con capacità di deambulazione sensibilmente ridotta o impedita);

CHE il Sig. Margiotta Antonio, nato a Castelvetro, il 26.05.1942 ed ivi residente nella Via Teocrito, 43, si trova impossibilitato alla firma di che trattasi, così come attestato dal certificato medico a **firma del Dott. Giovanni Vaiana** rilasciato il 08.02.2022,

VISTO Il verbale della Commissione Medica per l'Accertamento dell'handicap, rilasciato dall' Inps Tarpani il 02.12.2021, con il giudizio conclusivo ai sensi dell'art 381 del D.P.R 495/1992, non revisionabile, così come dalla normativa di cui all'art 4 Legge 4 aprile 2012, n 35;

CONSIDERATO che, sussistono, sulla base della suddetta documentazione, i presupposti di diritto per rilasciare la presente autorizzazione;

VISTO il regolamento Comunale per la concessione del contrassegno di parcheggio e transito per disabili e per l'istituzione dei parcheggi riservati, approvato con delibera del C.C. n.99 del 30 settembre 2008;

DARE ATTO che il presente provvedimento è stato redatto secondo la scheda di cui all'all. "A" del piano di Auditing 2019/2021;

ATTESTARE la regolarità tecnica e la correttezza dell'azione amministrativa in ordine al contenuto del presente provvedimento;

VISTO l'art.188 del D.Leg.vo n.285/92 e s.m.i.;

VISTO l'art.381 del D.P.R. n.495/92 e s.m.i.;

VISTO l'art.107 del D.Leg.vo n.267/2000 e s.m.i.;

VISTO il D.P.R. n.151/2012;

VISTA la determinazione del Sindaco n.32 del 31/08/2021, con la quale sono stati conferiti gli incarichi ai responsabili delle Direzioni Organizzative del comune di Castelvetro e individuazione e sostituzioni dei Responsabili delle direzioni, tra cui la Dott.ssa Rosaria Raccuglia, Responsabile dell' XI^ Direzione fino alla data del 31/12/2022.

PROPONE

- 1) **AUTORIZZARE** il rilascio del permesso di cui al D.P.R. 30 luglio 2012 n. 151 ed al Regolamento di attuazione del codice della strada, al Sigxxxxxxxxxxxxxxxxx, meglio in premessa generalizzato.

- 2) **CONSEGNARE**, alla Sig.ra xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, figlia del (Disabile) xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, il documento contrassegno n. 21/2022 con scadenza 26/05/2027.

Il Responsabile Del Procedimento
Collaboratore Amministrativo Contabile
(F. to. Rag. Castrenze Pisani)

IL RESPONSABILE DELLA X DIREZIONE ORGANIZZATIVA

Vista la suddetta proposta del Responsabile del procedimento;

Attestando l'insussistenza, in relazione all'oggetto della presente determinazione di ipotesi di conflitto di interessi, nemmeno potenziale, ai fini della Legge n.190/2012, del Piano triennale di Prevenzione dei fenomeni corruttivi del Comune di Castelvetro, nonché di non trovarsi in situazioni che danno luogo ad obbligo di astensione, ai sensi del D.P.R. n. 62/2013 e s.m.i., del vigente Codice di Comportamento dei dipendenti pubblici;

RICONOSCIUTA la propria competenza ai sensi del vigente Statuto Comunale;

DETERMINA

1. **ATTESTARE** la regolarità e la correttezza dell'azione amministrativa, ai sensi dell'art.3 del D.L. 174/2012.

2. **APPROVARE** la proposta sopra riportata che qui si intende integralmente ripetuta e trascritta.

Castelvetro li 18 . 02. 2022

Il Responsabile della XI Direzione
(F. to. Dott. ssa. Rosaria Raccuglia)

SERVIZI FINANZIARI E CONTABILI

Il sottoscritto Responsabile del Servizio Finanziario, appone il visto di regolarità contabile ai sensi degli art. 49,147/bis e184 del D.Lgs. 267/2000 e ne attesta la copertura finanziaria.

Castelvetro, li _____

IL DIRIGENTE

DEI SERVIZI FINANZIARI

(_____)

PUBBLICAZIONE

Copia del presente provvedimento è stato pubblicato all'Albo Pretorio dal _____ al _____ e così per giorni 15 consecutivi.

Registro pubblicazioni n. _____

IL RESPONSABILE DELL'ALBO

Copia conforme all'originale

Castelvetro, li _____