



# COMUNE DI SANT'OMERO

Provincia di Teramo

## AREA AMMINISTRATIVA

### COPIA

<b>Determinazione 12</b>  <b>Del 07-02-2018</b>	<b>REGISTRO GEN. DETERMINE: N.40</b>  <b>Data registrazione 07-02-2018</b>
<b>OGGETTO</b>	<b>RILASCIO TESSERA DI LIBERA CIRCOLAZIONE A FAVORE DI M.F.</b>

L'anno **duemiladiciotto**, addì **sette** del mese di **febbraio**,

### IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

- Visto l'art. 107 del D.to L.vo n. 267 del 18.08.2000;
- Visto altresì, il successivo art. 183 comma d) del citato D.Lgs 267/2000;
- Visto il vigente "Regolamento di contabilità";

**PREMESSO** che Con l'entra in vigore della LEGGE REGIONALE 22 dicembre 2005 n.44, si abroga la LEGGE REGIONALE 2 ottobre 1998, n. 144,dove si istituisce le tariffe speciali e concessione di servizi di trasporto pubblico locale, per:

- 1) Ciechi
- 2) Invalidi di guerra
- 3) Cavalieri di Vittorio Veneto
- 4) Mutilati e Invalidi di guerra, Invalidi civili e del lavoro non inferiore all'80%
- 5) Sordomuti
- 6) Minori non deambulanti
- 7) Invalidi e Mutilati per servizio fino all'8 categoria;

**DATO ATTO** che l'art.5 e 6 della succitata legge prevede che le funzioni amministrative regionali concernenti il rilascio delle tessere di libera circolazione sui servizi di linee di trasporto di concessione regionale, sono delegate ai Comuni, nei quali hanno la residenza i titolari del beneficio;

**PRESO ATTO** che il Settore Trasporti della Giunta Regionale ha provveduto ad inviare a questo Ente le tessere di riconoscimento che vengono rilasciate alle persone invalide, di cui al succitato elenco, che ne facciano richiesta;

**ESAMINATA** la richiesta del sig. M.F. nata a Campi e residente a Sant'Omero , con cui chiede la tessera di libera circolazione, essendo invalida al 80% come richiesto dalla Legge Regionale n.144 del 1998;

**ESAMINATA** la documentazione allegata:

- Autocertificazione relativa ai dati anagrafici;
- Fotocopia del certificato d'invalidità;
- Fotocopia del certificato d'invalidità;

**ATTESO** il rispetto delle prescrizioni contenute nel documento di conformità, come adottato dal Segretario Comunale con proprio atto n. 101 del 13/11/2017 e comunicato agli uffici con nota circolare n.9145 del 13/11/2017;

**VISTO** il provvedimento sindacale prot. n.695 del 31/01/2015, avendo per oggetto la nomina di Responsabile dei Servizi sociali Dott.ssa Maria Grazia Scarpone;

**ACCERTATA** la regolarità della documentazione prodotta che non si allega alla presente per motivi di privacy, ma viene messa agli atti presenti nell'ufficio sociale;

## **D E T E R M I N A**

1- **DI RILASCIARE** per quanto esposto in premessa, ai sensi degli art. 5 e 6 della legge Regionale 44/2005, alla sig.ra M.F. residente a Sant'Omero, la tessera di libera circolazione per l'anno 2018;

2- **DARE ATTO** che la presente determinazione non presenta impegno di spesa.

**Il Responsabile del Procedimento**  
F.to Margherita Ianni

**Il Responsabile del Servizio**  
F.to Dott.ssa MARIA GRAZIA SCARPONE

### **CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE**

Si certifica che il presente atto N. 12 del 07-02-2018 (R.gen. 40) viene pubblicato all'Albo on-line del  
Comune in data e vi rimarrà per 15 giorni consecutivi, ai sensi del decreto legislativo n.

267 del 18.08.2000

Lì,

**Il Segretario Comunale**

F.to Dott.ssa MARIA GRAZIA SCARPONE

---

La presente copia è conforme all'originale esistente presso questo ufficio

Sant' Omero

**Il Segretario Comunale**

F.to Dott.ssa MARIA GRAZIA SCARPONE