



# COMUNE DI SEDINI



Provincia di Sassari

Via La Rampa, 20 – 07035 SEDINI

Tel. 079 58 92 00 – Fax 079 58 92 16

e-mail : [protocollo@pec.comune.sedini.ss.it](mailto:protocollo@pec.comune.sedini.ss.it)

## DETERMINAZIONE N° 171 del 30/04/2020

**OGGETTO:** L.R. 27/83: Provvidenze a favore di soggetti talassemici. Liquidazione mesi Gennaio, Febbraio, Marzo e Aprile 2020.

### IL RESPONSABILE DELL' AREA SERVIZI SOCIALI

**VISTO** il D.Lgs. n. 267/2000, come modificato ed integrato dal D.Lgs. n. 126/2014;

**VISTO** il D.Lgs. n. 118/2011;

**VISTO** il D.Lgs. n. 165/2001;

**VISTO** lo statuto comunale;

**VISTO** il regolamento comunale sull'ordinamento generale degli uffici e dei servizi;

**VISTO** il regolamento comunale di contabilità;

**VISTO** il regolamento comunale dei contratti;

**VISTO** il regolamento comunale sui controlli interni;

**RICHIAMATO** il Decreto Sindacale n. 1 del 29.01.2020 con cui è stato nominato il Responsabile dell'Ufficio Socio Culturale con incarico di Posizione Organizzativa;

**VISTI:**

- l'articolo 163 del decreto legislativo n. 267/2000;

- il punto 8 del principio contabile applicato della contabilità finanziaria (all. 4/2 al D.Lgs. n.118/2011);

**VISTA** la L.R. n. 27/83 e successive modificazioni, riguardanti le provvidenze a favore dei talassemici, emofilici ed emolinfopatici maligni;

**VISTA** la Deliberazione di Giunta Regionale n.31/1 del 26.05.2016 con la quale si dispone la continuità dell'applicazione della normativa vigente delle Leggi di Settore, in attesa dell'approvazione delle nuove norme con specifica deliberazione;

**DATO ATTO** che gli utenti in carico al momento risultano essere tre, di cui solo 1 che effettua le terapie presso la struttura ospedaliera di Sassari mentre gli altri si recano fuori;

**VISTI** i certificati rilasciati dal centro trasfusionale di Sassari relativi alle sedute di terapia effettuate

**RITENUTO** di provvedere in merito alla liquidazione delle provvidenze dovute;

**RICHIAMATA** la propria Determinazione n.167 del 30.04.2020 con cui è stato preso l'Impegno di spesa n 148-2020

### DETERMINA

**1) DI liquidare** all'utente **T1** la somma complessiva di **€ 697,16** per i motivi di cui in premessa e secondo il seguente prospetto:

A) Periodo e terapie	A) Importo singolo periodo e terapie	Totale (Axb)			
4 mesi	€ 154,94	€ 619,76			
15 terapie	€ 5,16	€ 77,40		Capitolo	n. imp-anno
<b>Totale da liquidare</b>			<b>€ 697,16</b>	<b>683501</b>	<b>148-2020</b>

**2) DI liquidare** all'utente **T2** la somma complessiva di **€ 619,76** per i motivi di cui in premessa e secondo il seguente prospetto:

A) Periodo e terapie	A) Importo singolo periodo e terapie	Totale (Axb)		Capitolo	n. imp-anno
4 mesi	€ 154,94	€ 619,76			
0 terapie	€ 0,00	0,00			
<b>Totale da liquidare</b>			<b>€ 619,76</b>	<b>683501</b>	<b>148-2020</b>

**3) DI liquidare** all'utente **T3** la somma complessiva di **€ 619,76** per i motivi di cui in premessa e secondo il seguente prospetto:

A) Periodo e terapie	B) Importo singolo periodo e terapie	Totale (Axb)		Capitolo	n. imp-anno
4 mesi	€ 154,94	€ 619,76			
0 terapie	€ 0,00	0,00			
<b>Totale da liquidare</b>			<b>€ 619,76</b>	<b>683501</b>	<b>148-2020</b>

**Totale da liquidare € 1.936,68**

**2) DI TRASMETTERE** il presente atto, unitamente ai documenti giustificativi della spesa, all'Ufficio Ragioneria per l'emissione del relativo mandato di pagamento.

Sedini, li 30/04/2020

Il Responsabile del Servizio:

Sara Solinas



## Estremi della Proposta

Proposta Nr. **2020 / 172**

Settore Proponente: **AREA SERVIZI SOCIALI**

Ufficio Proponente: **UFFICIO SERVIZI SOCIALI**

Oggetto: **L.R. 27/83: Provvidenze a favore di soggetti talassemici. Liquidazione mesi Gennaio, Febbraio, Marzo e Aprile 2020.**

Nr. adozione settore: **44**                      Nr. adozione generale: **171**

Data adozione: **30/04/2020**

## Visto Tecnico

Ufficio Proponente (UFFICIO SERVIZI SOCIALI)

In ordine alla regolarità tecnica e alla correttezza dell'azione amministrativa condotta come previsto dal comma 1 dell'art. 147 bis del D.Lgs. n. 267/2000, introdotto dal D.L. 174/2012 convertito in Legge 213/2012 si esprime parere FAVOREVOLE.

Sintesi parere: Visto Favorevole

Data 30/04/2020

Il Responsabile dell'Area  
SOLINAS SARA

## Visto Contabile

UFFICIO RAGIONERIA

In ordine alla regolarità contabile della presente proposta, ai sensi dell'art. 151, comma 4, TUEL - D.Lgs. n. 267 del 18.08.2000, si esprime parere FAVOREVOLE.

Sintesi parere: Visto Favorevole

Data 30/04/2020

Il Responsabile dell' Area Amministrativa Finanziaria

Firmata ai sensi dell'articolo ... dalle seguenti

Ivan A. Diana

## **PUBBLICAZIONE**

La presente determinazione è stata pubblicata in copia all'Albo dell'Ente il **30/04/2020** e vi rimarrà per 10 giorni.

Il Responsabile del Settore  
F.to Sara Solinas

**Copia Conforme all'Originale per Uso Amministrativo.**  
Sedini Li, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Il Responsabile del Settore  
Sara Solinas