



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



DETERMINAZIONE N° 169 del 30/04/2020

OGGETTO: L.R. n.11/85 n.43/93. Provvidenze economiche a favore di Nefropatici. Liquidazione gennaio e febbraio 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 il quale è stato nominato il Responsabile del Servizio Socio Culturale con incarico di P.O.;

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);

- i quali disciplinano le modalità ed i limiti dell'esercizio provvisorio;

RICHIAMATA la L.R. n. 11 del 08.05.1985 e successiva modificazione L.R. n. 43 del 14.09.1993, in merito alle provvidenze a favore dei nefropatici;

CONSIDERATO che si dispone l'erogazione di un sussidio mensile per il rimborso delle spese di viaggio e soggiorno sulla base del numero dei controlli e/o trattamenti effettuati presso le strutture ospedaliere;

TENUTO CONTO che le apposite dotazioni sono previste al Cap. 683501 denominato "LEGGI DI SETTORE. CONTRIBUTO RAS" risulta sufficientemente capiente;

RITENUTO necessario pertanto di dover provvedere in merito alla liquidazione della somma

RICHIAMATA la propria determinazione n.145 del 27.04.2020 con la quale si è provveduto ad assumere l'impegno di spesa n 142-2020 ;

RILEVATO che l'utente N1 ha effettuato n 25 trattamenti così da schema sotto riportato:

2 mesi (gennaio- Febbraio 2020)	2 X 196,77	€ 393,54
25 viaggi	€ 0.30 a Km x 98 Km x 25	€ 735,00
25 terapie/soggiorni	€ 19,36 x 25	€ 484,00
Rimborso accompagnatore	50% rimborso soggiorno	€ 242,00
Totale da liquidare		€ 1.854,54

DETERMINA

1) DI LIQUIDARE l'importo totale di € 1.854,54 in favore dell'utente di seguito indicato:

utente	Importo	Capitolo	n. impegno e anno
N1	€ 1.854,54	683501	142-2020

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

Sedini, lì 30/04/2020

Il Responsabile del Servizio:

Sara Solinas



Estremi della Proposta

Proposta Nr. **2020 / 174**

Settore Proponente: **AREA SERVIZI SOCIALI**

Ufficio Proponente: **UFFICIO SERVIZI SOCIALI**

Oggetto: **L.R. n.11/85 n.43/93. Provvidenze economiche a favore di Nefropatici. Liquidazione gennaio e febbraio 2020.**

Nr. adozione settore: **42** Nr. adozione generale: **169**

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 Lì, ___/___/_____

Il Responsabile del Settore
Sara Solinas