



# 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° 383 del 06/08/2020

**OGGETTO:** Contributo straordinario. Liquidazione N. 1 utente.

### 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);

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

**PREMESSO** che con delibera di C.C. n. 42 del 28.09.2001 sono state approvate le modifiche al regolamento comunale per l'assistenza sociale e che all'art. 9 è previsto che la domanda di sussidio economico è immediatamente istruita dal servizio sociale e definita entro 30 giorni con propria determinazione;

**VISTA** la Legge regionale 23 dicembre 2005, n. 23 "Sistema integrato dei servizi alla persona abrogazione della legge regionale n. 4 del 1988 Riordino delle funzioni socio/assistenziali";

**VISTI** gli artt. 1,2,3 e 4 del D.P.G.R. n. 12/89 recanti criteri generali di assegnazione, entità delle prestazioni e fasce di reddito, condizioni per accedere alle prestazioni economiche e tipologia degli interventi;

**VISTI** i D.P.G.R. n. 12/89, in particolare l'art. 1 e n. 145/90, in particolare l'art. 2;

**DATO ATTO** che un n.1 Utente, in carico ai servizi sociali per disagio socio economico, ha richiesto un contributo economico per far fronte alla spesa derivante dal pagamento di beni di prima necessità;

**RICHIAMATA** la propria determinazioni di impegno di spesa N 374 del 03.08.2020 con imp. n. 404-2020

#### DETERMINA

**1) DI LIQUIDARE** la somma complessiva di € 200,00 a favore degli utenti indicati nell' allegato A che fa parte integrante e sostanziale della presente, nel seguente modo:

UTENTI	IMPORTO COMPLESSIVO	CAPITOLO	Impegno N. e anno
1	200,00	680101	404-2020

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

Sedini, lì 06/08/2020

Il Responsabile del Servizio:

Sara Solinas



## Estremi della Proposta

Proposta Nr. **2020 / 388**

Settore Proponente: **AREA SERVIZI SOCIALI**

Ufficio Proponente: **UFFICIO SERVIZI SOCIALI**

Oggetto: **Contributo straordinario. Liquidazione N. 1 utente.**

Nr. adozione settore: **97**

Nr. adozione generale: **383**

Data adozione: **06/08/2020**

## 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 03/08/2020

Il Responsabile dell'Area

Sara Solinas

## 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 06/08/2020

Il Responsabile dell' Area Amministrativa Finanziaria

Ivan A. Diana

Firmata ai sensi dell'articolo ... dalle seguenti

## **PUBBLICAZIONE**

La presente determinazione è stata pubblicata in copia all'Albo dell'Ente il **06/08/2020** 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