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° 157 del 14/04/2022

OGGETTO: **L.R. n.11/85 n.43/93. Provvidenze economiche a favore di Nefropatici. Liquidazione per i mesi di Gennaio e Febbraio 2022.**

IL RESPONSABILE DELL' AREA SERVIZI SOCIALI

RICHIAMATO il decreto di nomina del Sindaco n.1 del 29.01.2020 con il quale alla sottoscritta è stata affidata la responsabilità della gestione del servizio con il potere di assumere gli atti d'impegno di spesa;
RICHIAMATA la Deliberazione di Giunta Comunale n. 8 -2017 con la quale si stipulava un Protocollo d'Intesa tra le Amministrazioni comunali di Sedini e Bulzi per il Servizio di trasporto prelievi ematici;
RICHIAMATE

- la Delibera di Consiglio Comunale n. 42 in data 24.12.2019, esecutiva, con la quale è stato approvato il Documento Unico di Programmazione 2020/2022
- la Delibera di Consiglio Comunale n. 10 in data 30.03.2021, esecutiva, e successive modificazioni ed integrazioni, con cui è stato approvato il bilancio di previsione finanziario per il periodo 2021/2023;

Visti:
- Il D.Lgs n. 267/2000;
- Il D.Lgs. n. 163/2006;
- Il Vigente Statuto Comunale;
- Il Vigente regolamento per l'acquisizione di lavori, beni e servizi in economia;

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 99 del 16.03.2022 con la quale si è provveduto ad assumere l'impegno di spesa n 195-2022 ;

RILEVATO che l'utente N1 ha effettuato in totale n.25 trattamenti così da schema sotto riportato nei mesi di Gennaio e Febbraio 2022 :

2 mesi	196,77 x2	€ 393,54
25 viaggi	€ 0.30 a Km x 98 Km x25	€ 735,00
25terapie/soggiorni	€ 19,36 x 25	€ 484,00
Rimborso accompagnatore	50% rimborso soggiorno	€ 242,00
Totale da liquidare		€ 1.854,54

DETERMINA

DI LIQUIDARE l'importo totale di € 1.854,54

utente	Importo	Capitolo	**n. impegno e anno**
N1	€ 1.854,54	683501	195-2022

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

Sedini, lì 14/04/2022

Il Responsabile del Servizio:

Sara Solinas

Visti

Comune di Sedini

Estremi della Proposta

Proposta Nr. **2022 / 143**

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 per i mesi di Gennaio e Febbraio 2022.**

Nr. adozione settore: **49** Nr. adozione generale: **157**

Data adozione: **14/04/2022**

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 25/03/2022

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 14/04/2022

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**14/04/2022** 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