



# 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° 292 del 26/07/2023

**OGGETTO:** L.R. n.11/85 n.43/93. Provvidenze economiche a favore di Nefropatici. Liquidazione per i mesi di Aprile Maggio e Giugno 2023 . Utente N01.

### IL RESPONSABILE DELL' AREA SERVIZI SOCIALI

**RICHIAMATO** il decreto di nomina del Sindaco n.8 del 17.07.2023 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;

#### **RICHIAMATE**

- la Delibera di Consiglio Comunale n. 7 in data 20.04.2023 esecutiva, con la quale è stato approvato il Documento Unico di Programmazione 2023/2025
- la Delibera di Consiglio Comunale n. 8 in data 20.04.2023, esecutiva, e successive modificazioni ed integrazioni, con cui è stato approvato il bilancio di previsione finanziario per il periodo 2023/2025;

#### **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 77 del 07.03.2023 con la quale si è provveduto ad assumere l'impegno di spesa n 163-2023 ;

**RILEVATO** che l'utente N01 ha effettuato in totale n.39trattamenti così da schema sotto riportato da Aprile Maggio e Giugno 2023:

3 mesi	196,77	€ 590,31
39 viaggi	€ 0.30 a Km x 98 Km	€ 1.146,60
39 terapie/soggiorni	€ 19,36 x39	€ 755,04
Rimborso accompagnatore	50% rimborso soggiorno	€ 377,52
Totale da liquidare		€ 2.869,47

**DETERMINA**

**DI LIQUIDARE** l'importo totale di € 2.869,47

per i mesi di aprile (12), maggio (14) e giugno (13) 2023

utente	Importo	Capitolo	n. impegno e anno
N01	€ 2.869,47	683501	163-2023

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

Sedini, lì 26/07/2023

Il Responsabile del Servizio:

Sara Solinas



## Estremi della Proposta

Proposta Nr. **2023 / 329**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 Aprile Maggio e Giugno 2023 . Utente N01.**Nr. adozione settore: **100** Nr. adozione generale: **292**Data adozione: **26/07/2023**

## 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 21/07/2023

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 26/07/2023

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 **26/07/2023** 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