



# 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° 404 del 28/09/2023

**OGGETTO:** Liquidazione di spesa per la compartecipazione alla retta per inserimento Utente RSA03 anno 2023 in RSA San Giuseppe di Oristano.

### 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 di nomina del Sindaco n.08 del 17.07.2023 con il quale alla sottoscritta è stata affidata la responsabilità della gestione del proprio servizio con il potere di assumere gli atti d'impegno di spesa;

**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 Determina n.395-2023 con la quale si è provveduto ad assumere l'impegno di spesa n. 497-2023 sul Capitolo 730801 del bilancio di esercizio 2023;

**RICHIAMATO** l'impegno preso con la famiglia dell'utente inserito nella RSA San Giuseppe di Oristano, con il quale si stabiliva che la stessa avrebbe saldato il pagamento della retta per poi venire rimborsata nella misura della compartecipazione comunale;

**DATO ATTO** che dalle fatture presentate all'Ufficio risulta rispettato l'accordo intrapreso con la famiglia dell'utente beneficiario e che pertanto si rende necessario liquidare il rimborso concordato con la stessa;

### DETERMINA

**DI LIQUIDARE** la spesa complessiva di € 5.601,80 a favore del creditore di seguito indicato:

UTENTE BENEFICIARIO	PERIODO	IMPORTO €	CAPITOLO	N. IMP. e ANNO
RSA03	Dal 4/01 al 31/08	€ 5.601,80	730801	497-2023

**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 28/09/2023

Il Responsabile del Servizio:

Sara Solinas



## Estremi della Proposta

Proposta Nr. **2023 / 440**

Settore Proponente: **AREA SERVIZI SOCIALI**

Ufficio Proponente: **UFFICIO SERVIZI SOCIALI**

Oggetto: **Liquidazione di spesa per la compartecipazione alla retta per inserimento Utente RSA03 anno 2023 in RSA San Giuseppe di Oristano.**

Nr. adozione settore: **145**      Nr. adozione generale: **404**

Data adozione: **28/09/2023**

## 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 27/09/2023

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 27/09/2023

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 **28/09/2023** 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