



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° 409 del 03/10/2023

OGGETTO: L.R. 27/83: Provvidenze a favore di soggetti talassemici. Liquidazione Tala 01 e Tala 02 Giugno/Settembre 2023

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. 8 del 17.07.2023 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);

VISTA la L.R. n. 27/83 e successive modificazioni, riguardanti le provvidenze a favore dei talassemici, emofilici ed emolinfopatici maligni;

VISTA la Deliberazione di Giunta Regionale n.31/1 del 26.05.2016 con la quale si dispone la continuità dell'applicazione della normativa vigente delle Leggi di Settore, in attesa dell'approvazione delle nuove norme con specifica deliberazione;

VISTI i certificati rilasciati dal centro trasfusionale di Sassari relativi alle sedute di terapia effettuate

RITENUTO di provvedere in merito alla liquidazione delle provvidenze dovute;

RICHIAMATA la propria Determinazione n.135 del 26.04.2023 con cui sono stati integrati i l'Impegno di spesa

DETERMINA

1) Di liquidare all'utente **Tala 01** la somma complessiva di **1.127,60** per i motivi di cui in premessa e secondo il seguente prospetto:

Causale	TOTALE DA LIQUIDARE	CAPITOLO	IMPEGNO ANNO
Giugno/settembre 2023 (+ 24 viaggi)	€ 1.127,60	683501	283-2023

2) DI liquidare all'utente **Tala 02** la somma complessiva di **€ 630,08** per i motivi di cui in premessa e secondo il seguente prospetto:

Causale	TOTALE DA LIQUIDARE	CAPITOLO	IMPEGNO ANNO
Giugno/settembre 2023 (+ 2 viaggi 2023)	€ 630,08	683501	284-2023

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

Sedini, lì 03/10/2023

Il Responsabile del Servizio:

Sara Solinas



Estremi della Proposta

Proposta Nr. **2023 / 451**

Settore Proponente: **AREA SERVIZI SOCIALI**

Ufficio Proponente: **UFFICIO SERVIZI SOCIALI**

Oggetto: **L.R. 27/83: Provvidenze a favore di soggetti talassemici. Liquidazione Tala 01 e Tala 02
Giugno/Settembre 2023**

Nr. adozione settore: **149** Nr. adozione generale: **409**

Data adozione: **03/10/2023**

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 29/09/2023

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 03/10/2023

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 **03/10/2023** 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