



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° 417 del 09/10/2023

OGGETTO: L.R. 9/2004 art.1, lett.f). Provvidenze a favore di soggetti che si sottopongono a chemioterapia. Liquidazione mesi gennaio-maggio 2023 K12.

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 il quale è stato nominato il Responsabile del Servizio Socio Culturale con incarico di P.O.;

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 L.R. n. 9/2004, art. 1 lett f) riguardante le provvidenze a favore di soggetti che si sottopongono a chemioterapia antitumorale, la quale dispone che per tali pazienti si dispongono dei rimborsi spese di viaggio e soggiorno, per le terapie antitumorali e/o i controlli clinici del caso che effettuano in day hospital, seguendo i criteri stabiliti dalla L.R. 27/83 e successive modificazioni;

CONSIDERATO che si disponeva 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;

VISTI i certificati trasmessi all'ufficio Servizi Sociali ed emessi dai vari istituti di cura;

CONSIDERATO che sono state presentate richieste di provvidenze ai sensi della citata L.R. 9/2004, corredate dalla certificazione rilasciata da presidi sanitari ospedalieri presenti nel territorio regionale ;

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; in carico il malato così come espresso di seguito:

VISTI i certificati trasmessi all'ufficio Servizi Sociali ed emessi dai vari istituti di cura;

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 in carico il malato;

RICHIAMATA la propria determinazione n. 272 del 12.07.2023 di impegno di spesa

DETERMINA

1) **DI LIQUIDARE** a favore dell'utente di seguito indicato per il periodo gennaio-maggio dell'anno 2023:

utenti	Importo	Capitolo	n. impegno e anno
K12	€ 400,00	683501	353-2023

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

Sedini, lì 09/10/2023

Il Responsabile del Servizio:

Sara Solinas



Estremi della Proposta

Proposta Nr. **2023 / 466**

Settore Proponente: **AREA SERVIZI SOCIALI**

Ufficio Proponente: **UFFICIO SERVIZI SOCIALI**

Oggetto: **L.R. 9/2004 art.1, lett.f). Provvidenze a favore di soggetti che si sottopongono a chemioterapia. Liquidazione mesi gennaio-maggio 2023 K12.**

Nr. adozione settore: **153** Nr. adozione generale: **417**

Data adozione: **09/10/2023**

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 06/10/2023

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 09/10/2023

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 **09/10/2023** 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