



# 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° 415 del 09/10/2023

**OGGETTO:** L.R. n.11/85 n.43/93. Provvidenze economiche a favore di Nefropatici . Presa in carico nuovo utente- N03 e contestuale impegno di spesa.

### IL RESPONSABILE DELL' AREA SERVIZI SOCIALI

**Richiamato** il decreto del Sindaco n 8-2023, avente per oggetto l'individuazione del Responsabile di servizio titolare delle funzioni dirigenziali di cui all'art. 107 e 109 del T.U.EE.LL. D.Lgs. 18 agosto 2000 n. 267 per l'Area Servizi Socio Culturali;

**Visti** gli artt. 107 e 109, comma 2, del T.U. degli EE.LL. 267/2000;

**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 sui controlli interni;

#### 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 Deliberazione del Consiglio comunale n. 8, in data 20.04.2023 , esecutiva, è stato approvato il bilancio di previsione per l'esercizio finanziario corrente;

**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;

**VISTA** la richiesta inoltrata dall'utente identificato nell'allegato come NEFRO 03., residente in Sedini, corredata degli opportuni certificati, tendente ad ottenere le provvidenze di cui alla legge regionale 11/85;

**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;

**RITENUTO** di provvedere in merito e di assumere il conseguente impegno a carico del bilancio, con imputazione agli esercizi nei quali l'obbligazione viene a scadere;

**TENUTO CONTO** che le apposite dotazioni sono previste al Cap. 683501 denominato "LEGGI DI SETTORE. CONTRIBUTO RAS" Annualità 2023, sufficientemente capiente;

### DETERMINA

- **DI PRENDERE IN CARICO** NEFRO 03

-**DI IMPEGNARE**, ai sensi dell'articolo 183, comma 1, del D.Lgs. n 267/2000 e del principio contabile applicato all. 4/2 al d.Lgs. n. 118/2011, le suddette somme corrispondenti ad obbligazioni giuridicamente perfezionate, con imputazione agli esercizi in cui le stesse sono esigibili:

<b>Eserc. Finanz.</b>	2022		
<b>Cap./Art.</b>	683501	<b>Descrizione</b>	Leggi settore

<b>Miss./Progr.</b>	12-12	<b>PdC finanz.</b>	1.04.02.02.000	<b>Spesa non ricorr.</b>	
<b>Centro di costo</b>				<b>Compet. Econ.</b>	2023
<b>SIOPE</b>	1306	<b>CIG</b>		<b>CUP</b>	
<b>Creditore</b>	NEFRO 03				
<b>Causale</b>	RIMBORSO SPESE NEFROPATICI 2023				
<b>Modalità finan.</b>	Fondi RAS "entrate a specifica destinazione "				
<b>Imp./Pren. n.</b>		<b>Importo</b>	€ 2.500,00	<b>Frazionabile in</b>	
				<b>12</b>	

- **DI ACCERTARE**, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 183, comma 8, del d.Lgs. n.267/2000, che il seguente programma dei pagamenti è compatibile con gli stanziamenti di bilancio e con i vincoli di finanza pubblica:

- **DI DARE ATTO** che la spesa impegnata con il presente atto rientra nel limite di un dodicesimo degli stanziamenti previsti, al netto delle spese già impegnate e del fondo pluriennale vincolato;

- **DI ACCERTARE**, ai fini del controllo preventivo di regolarità amministrativa-contabile di cui all'articolo 147-bis, comma 1, del D.Lgs. n. 267/2000, la regolarità tecnica del presente provvedimento in ordine alla regolarità, legittimità e correttezza dell'azione amministrativa, il cui parere favorevole è reso unitamente alla sottoscrizione del presente provvedimento da parte del responsabile del servizio;

**8) DI DARE ATTO**, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 147-bis, comma 1, del D.Lgs. n. 267/2000 e dal relativo regolamento comunale sui controlli interni, che (verificare la compatibilità delle soluzioni proposte con il regolamento sui controlli interni adottato dall'ente) il presente provvedimento, oltre all'impegno di cui sopra, non comporta ulteriori riflessi diretti o indiretti sulla situazione economico finanziaria o sul patrimonio dell'ente;

**9) DI DARE ATTO** che il presente provvedimento è rilevante ai fini dell'amministrazione trasparente di cui al D.Lgs. n. 33/2013;

**10) DI TRASMETTERE** il presente provvedimento:

– all'Ufficio segreteria per l'inserimento nella raccolta generale;

– all'Ufficio Ragioneria per il controllo contabile e l'attestazione della copertura finanziaria della spesa.

Sedini, lì 09/10/2023

Il Responsabile del Servizio:

Sara Solinas



## Estremi della Proposta

Proposta Nr. **2023 / 475**

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 . Presa in carico nuovo utente- N03 e contestuale impegno di spesa.**

Nr. adozione settore: **152**      Nr. adozione generale: **415**

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 08/10/2023

Il Responsabile dell' Area Amministrativa Finanziaria

Ivan A. Diana

Firmata ai sensi dell'articolo ... dalle seguenti

## **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