



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° 266 del 24/06/2024

OGGETTO: L.R. n.11/85 n.43/93. Provvidenze economiche a favore di Nefropatici. Liquidazione per i mese di MAGGIO 2024 . Utente N01 N02 N03.

IL RESPONSABILE DELL' AREA SERVIZI SOCIALI

RICHIAMATO il decreto di nomina del Sindaco n.5-2024 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. 45 in data 28.12.2023 esecutiva, con la quale è stato approvato il Documento Unico di Programmazione 2024/2026
- la Delibera di Consiglio Comunale n. 46 in data 28.12.2023, esecutiva, e successive modificazioni ed integrazioni, con cui è stato approvato il bilancio di previsione finanziario per il periodo 2024/2026;

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 99 del 19.03.2024 con la quale si è provveduto ad assumere gli impegni di spesa ;

RILEVATO che l'utente N01 ha effettuato in totale n.13 trattamenti così da schema sotto riportato per il mese di Maggio 2024:

1 mese	€ 246,00	€ 246,00
13 viaggi	€ 0.30 a Km x 98 Km	€ 382,20
13 terapie/soggiorni	€ 19,36 x13	€ 251,68
Rimborso accompagnatore	50% rimborso soggiorno	€ 125,84
Totale da liquidare		€ 1.005,72

RILEVATO che l'utente N02 ha effettuato in totale n.13 trattamenti così da schema sotto riportato per il mese di Maggio 2024:

1 mese	€ 246,00	€ 246,00
13 viaggi	€ 0.30 a Km x 98 Km	€ 382,20
13 terapie/soggiorni	€ 19,36 x13	€ 251,68
Rimborso accompagnatore	50% rimborso soggiorno	€ 125,84
Totale da liquidare		€ 1.005,72

RILEVATO che l'utente N03 percepisce solo il rimborso mensile così da schema sotto riportato:

1 mese maggio 2024	€ 246,00	€ 246,00
Totale da liquidare		€ 246,00

DETERMINA

DI LIQUIDARE l'importo totale di € 2.257,44 per il mese di Maggio 2024 così da schema sotto riportato:

utente	Importo	Capitolo	n. impegno e anno
N01	€ 1.005,72	683501	205-2024
N02	€ 1.005,72	683501	206-2024
N03	€ 246,00	683501	207-2024

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

Sedini, lì 24/06/2024

Il Responsabile del Servizio:

Sara Solinas



Estremi della Proposta

Proposta Nr. **2024 / 43**

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 mese di MAGGIO 2024 . Utente N01 N02 N03.**

Nr. adozione settore: **95** Nr. adozione generale: **266**

Data adozione: **24/06/2024**

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 21/06/2024

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 24/06/2024

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 **24/06/2024** e vi rimarrà per 10 giorni.

Il Responsabile del Settore
F.to Sara Solinas

Copia Conforme all'Originale per Uso Amministrativo.
Sedini Lì, ___/___/_____

Il Responsabile del Settore
Sara Solinas