



# 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° 251 del 20/06/2024

**OGGETTO:** L.R. n.11/85 n.43/93. Provvidenze economiche a favore di Nefropatici. Liquidazione gennaio aprile 2024 Utenti N01. NO2 e N03.

### IL RESPONSABILE DELL' AREA SERVIZI SOCIALI

**RICHIAMATO** il decreto di nomina del Sindaco n.8-2024 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 di impegno di spesa

**RILEVATO** che l'utente N01 ha effettuato in totale n.52 trattamenti così da schema sotto riportato:

4 mese	€ 246,00	€ 984,00
52 viaggi	€ 0.30 a Km x 98 Km	€ 1.528,80
52 terapie/soggiorni	€ 19,36 x52	€ 1006,72
Rimborso accompagnatore	50% rimborso soggiorno	€ 503,36
Totale da liquidare		€ 4.022,88

**RILEVATO** che l'utente N02 ha effettuato in totale n.52 trattamenti così da schema sotto riportato:

4mese	€ 246,00	€ 984,00
52 viaggi	€ 0.30 a Km x 98 Km	€ 1.528,80
52 terapie/soggiorni	€ 19,36 x 52	€ 1006,72
Rimborso accompagnatore	50% rimborso soggiorno	€ 503,36
Totale da liquidare		€ 4.022,88

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

4 mese	€ 246,00	€ 984,00
Totale da liquidare		€ 984,00

**DETERMINA**

**DI LIQUIDARE** gli importi sotto riportati agli utenti identificati con i codici N01 N02 N03

utente	Importo	Capitolo	n. impegno e anno
N01	€ 4.022,88	683501	205-2024

NO2	€ 4.022,88	683501	206-2024
NO3	€ 984,00	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, li 20/06/2024

Il Responsabile del Servizio:

Sara Solinas



## Estremi della Proposta

Proposta Nr. **2024 / 210**

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 gennaio aprile 2024 Utenti N01. NO2 e N03.**

Nr. adozione settore: **88** Nr. adozione generale: **251**

Data adozione: **20/06/2024**

## 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 09/05/2024

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 17/06/2024

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 **20/06/2024** 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