



# 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)



## AREA SERVIZI SOCIALI

### ATTO DI LIQUIDAZIONE

N. 273 DEL 07/11/2025

---

**OGGETTO: L.R. 4/2006 ART.17, CO.1 PROGETTO RITORNARE A CASA.  
LIQUIDAZIONE A FAVORE DI N. 1 BENEFICIARIO. MESE DI OTTOBRE  
2025 BENEFICIARIO CODICE N.0102900.**

*(Art. 184 del D. Lgs. 18 agosto 2000 n. 267. Liquidazione di spesa).*

---

L'anno **duemilaventicinque**, il giorno **sette**, del mese di **novembre**,

**Il Responsabile del AREA SERVIZI SOCIALI**

**RICHIAMATO** il decreto di nomina del Sindaco n. 16 del 31.10.2024, con il quale è stato conferito l'incarico di responsabilità dell'area socio culturale scolastica;

**VISTI:**

- il D. Lgs. n. 267/2000;
- la Legge n. 241/1990;
- la Legge 136/2010;
- il D.Lgs. n. 118/2011;
- lo statuto comunale;
- il regolamento comunale sull'ordinamento generale degli uffici e dei servizi;
- il regolamento comunale di contabilità;
- il regolamento comunale sui controlli interni;

**RICHIAMATE:**

- la Delibera di Consiglio Comunale n. 21 in data 30.07.2024, esecutiva, con il quale è stato approvato il Documento unico di programmazione 2025/2027;
- la Delibera di Consiglio Comunale n.36 in data 30.12.2024, esecutiva, con la quale è

stato aggiornato il Documento Unico di Programmazione 2025/2027;

-la Delibera di Consiglio Comunale n. 37 in data 30.12.2024, esecutiva, e successive modificazioni ed integrazioni, con cui è stato approvato il bilancio di previsione finanziario per il periodo 2025/2027;

**VISTO** l'art. 17 comma 1 della L.R. 4/2006 che ha stabilito la realizzazione di un programma regionale sperimentale a scansione triennale denominato "Ritornare a casa", finalizzato ad agevolare la permanenza di utenti riconosciuti a grave rischio di istituzionalizzazione nel proprio ambiente di vita o al rientro nella famiglia se inseriti in strutture residenziali a carattere sociale e/o sanitario;

**RICHIAMATA** la Determina di impegno di spesa n. 97 del 31.03.2025 con la quale si è proceduto all'impegno delle somme in favore dei beneficiari;

**RITENUTO OPPORTUNO** procedere alla liquidazione delle spese sostenute a favore dei beneficiari così come da pezze giustificative prot. n.6553 del 04/11/2025 relativo al mese di ottobre 2025, in favore del beneficiario omissis;

#### **DETERMINA**

**DI LIQUIDARE** la somma complessiva di € 600,00 a favore del beneficiario di seguito indicato nell'allegato A per le mensilità di ottobre 2025 come segue:

UTENTE	PERIODO	IMPORTO	CAPITOLO	IMPEGNO
0102900	OTTOBRE 2025	€ 600,00	714401	143-2025

**DI DARE ATTO CHE** la premessa costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto e che si intende integralmente richiamata, costituendone la motivazione ai sensi dell'art. 3 della L. 241/1990 ss.mm.ii;

**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;

**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 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;

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

**DI DARE ATTO** che il Responsabile del procedimento è la Dott.ssa Lisetta Bianco;

**DI TRASMETTERE** il presente provvedimento:

- a. all'Ufficio segreteria per l'inserimento nella raccolta generale;
- b. all'Ufficio Ragioneria per il controllo contabile e l'attestazione della copertura finanziaria della spesa.

Sedini, lì **07/11/2025**

**Il Responsabile del Settore**

Lisetta Bianco



# 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)



## AREA SERVIZI SOCIALI

### ATTO DI LIQUIDAZIONE

N. 273 DEL 07/11/2025

---

**OGGETTO: L.R. 4/2006 ART.17, CO.1 PROGETTO RITORNARE A CASA.  
LIQUIDAZIONE A FAVORE DI N. 1 BENEFICIARIO. MESE DI OTTOBRE  
2025 BENEFICIARIO CODICE N.0102900.**

*(Art. 184 del D. Lgs. 18 agosto 2000 n. 267. Liquidazione di spesa).*

---

L'anno **duemilaventicinque**, il giorno **sette**, del mese di **novembre**,

**Il Responsabile del AREA SERVIZI SOCIALI**

**RICHIAMATO** il decreto di nomina del Sindaco n. 16 del 31.10.2024, con il quale è stato conferito l'incarico di responsabilità dell'area socio culturale scolastica;

**VISTI:**

- il D. Lgs. n. 267/2000;
- la Legge n. 241/1990;
- la Legge 136/2010;
- il D.Lgs. n. 118/2011;
- lo statuto comunale;
- il regolamento comunale sull'ordinamento generale degli uffici e dei servizi;
- il regolamento comunale di contabilità;
- il regolamento comunale sui controlli interni;

**RICHIAMATE:**

- la Delibera di Consiglio Comunale n. 21 in data 30.07.2024, esecutiva, con il quale è stato approvato il Documento unico di programmazione 2025/2027;
- la Delibera di Consiglio Comunale n.36 in data 30.12.2024, esecutiva, con la quale è

stato aggiornato il Documento Unico di Programmazione 2025/2027;

-la Delibera di Consiglio Comunale n. 37 in data 30.12.2024, esecutiva, e successive modificazioni ed integrazioni, con cui è stato approvato il bilancio di previsione finanziario per il periodo 2025/2027;

**VISTO** l'art. 17 comma 1 della L.R. 4/2006 che ha stabilito la realizzazione di un programma regionale sperimentale a scansione triennale denominato "Ritornare a casa", finalizzato ad agevolare la permanenza di utenti riconosciuti a grave rischio di istituzionalizzazione nel proprio ambiente di vita o al rientro nella famiglia se inseriti in strutture residenziali a carattere sociale e/o sanitario;

**RICHIAMATA** la Determina di impegno di spesa n. 97 del 31.03.2025 con la quale si è proceduto all'impegno delle somme in favore dei beneficiari;

**RITENUTO OPPORTUNO** procedere alla liquidazione delle spese sostenute a favore dei beneficiari così come da pezze giustificative prot. n.6553 del 04/11/2025 relativo al mese di ottobre 2025, in favore del beneficiario omissis;

#### **DETERMINA**

**DI LIQUIDARE** la somma complessiva di € 600,00 a favore del beneficiario di seguito indicato nell'allegato A per le mensilità di ottobre 2025 come segue:

UTENTE	PERIODO	IMPORTO	CAPITOLO	IMPEGNO
0102900	OTTOBRE 2025	€ 600,00	714401	143-2025

**DI DARE ATTO CHE** la premessa costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto e che si intende integralmente richiamata, costituendone la motivazione ai sensi dell'art. 3 della L. 241/1990 ss.mm.ii;

**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;

**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 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;

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

**DI DARE ATTO** che il Responsabile del procedimento è la Dott.ssa Lisetta Bianco;

**DI TRASMETTERE** il presente provvedimento:

- c. all'Ufficio segreteria per l'inserimento nella raccolta generale;
- d. all'Ufficio Ragioneria per il controllo contabile e l'attestazione della copertura finanziaria della spesa.

Sedini, lì **07/11/2025**

**Il Responsabile del Settore**

Lisetta Bianco



## Estremi della Proposta

Proposta Nr. **2025 / 299**

Settore Proponente: **AREA SERVIZI SOCIALI**

Ufficio Proponente: **UFFICIO SERVIZI SOCIALI**

Oggetto: **L.R. 4/2006 ART.17, CO.1 PROGETTO RITORNARE A CASA. LIQUIDAZIONE A FAVORE DI N. 1 BENEFICIARIO. MESE DI OTTOBRE 2025 BENEFICIARIO CODICE N.0102900.**

Nr. adozione settore: **106**      Nr. adozione generale: **273**

Data adozione: **07/11/2025**

## 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 04/11/2025

Il Responsabile dell'Area  
DOTT.SSA LISETTA BIANCO

## 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 visto FAVOREVOLE.

Sintesi parere: Visto Favorevole

Data 07/11/2025

Il Responsabile dell' Area Amministrativa Finanziaria

Firmata digitalmente

Dott.ssa Deborah Nativi

**PUBBLICAZIONE**

Il presente Atto di Liquidazione è stato pubblicato in copia all'Albo dell'Ente il e vi rimarrà per 10 giorni.

Il Responsabile del Settore  
F.to Lisetta Bianco

**Copia Conforme all'Originale per Uso Amministrativo.**  
Sedini Lì, \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Il Responsabile del Settore  
Lisetta Bianco