



COMUNE DI MONTELEONE ROCCA DORIA

PROVINCIA DI SASSARI

RESPONSABILE SERVIZIO: AA.GG. - SOCIALE	Determinazione N.			106	Indice N. 1
	Del	12	12	2016	

OGGETTO:	L. 162/98 – PIANI PERSONALIZZATI DI SOSTEGNO IN FAVORE DI PERSONE CON HANDICAP GRAVE. LIQUIDAZIONE DI SPESA UTENTE M.M. MENSILITA' OTTOBRE – NOVEMBRE 2016.
-----------------	--

VISTO di Regolarità Tecnica

Il Responsabile del Servizio Amministrativo adotta in data odierna la determinazione riportata nella seguente pagina ed esprime parere favorevole in ordine alla sua regolarità tecnica, ai sensi dell'art. 49 del D.Lgs. 18.8.2000, n. 267.

Il Responsabile del Servizio Sociale
Antonello Masala

VISTO di Regolarità Contabile

Si attesta la copertura finanziaria ai sensi dell'art. 151 e 153 del D.Lgs n. 267 del 18.8.2000, e che, pertanto in data odierna diviene esecutiva.

Li _____

Il Responsabile del Servizio Finanziario
Antonello Masala

CERTIFICATO di Pubblicazione

Ai sensi dell'art. 39 e 58 dello Statuto Comunale, si certifica che la presente determinazione è pubblicata mediante affissione all'albo pretorio N. del Registro _____

dal _____ al _____.

Li, _____

Il responsabile delle pubblicazioni

- ORIGINALE
- COPIA conforme all'originale

Li _____

Il Responsabile del Servizio Amministrativo

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

VISTE la Delibera n. 40/40 del 07.08.2015 con la quale la Giunta Regionale ha stabilito i criteri dei Piani Personalizzati ai sensi della L. 162/98 programma 2014 da attuarsi nell'anno 2015;

VISTA la comunicazione ns prot. n.0013326 del 11.08.2015 con la quale la RAS comunicava i termini di scadenza al 20.09.2015 per la presentazione dei Piani Personalizzati ai sensi della L. 162/98 programma 2014 da attuarsi nell'anno 2015;

VISTA La Determina n.90 del 15.09.2015 con la quale si dava avvio a partire dal 01 Ottobre 2015 al programma 2014 da attuarsi nell'anno 2015 dei Piani personalizzati ai sensi della L.162/98;

VISTA La Determina n.70 del 18.10.2016 con la quale si prorogava il Piano personalizzato ai sensi della L.162/98 in favore della sig.ra M.M. sino a Dicembre 016 come segue:

N°	Cod. Utente	Finanz. concesso
	090040MM3008934F0001	€ 562,00 (187,33x 3 mesi)

DATO ATTO che per la tipologia dell'intervento richiesta gli utenti Piani finanziati Piani hanno scelto la forma della "**GESTIONE INDIRETTA**";

VISTE le busta paga presentata dalla sig.ra. M.M. relative alle seguenti mensilità:

€ 139,64 relativa a Ottobre 2016;

€ 144,95 relativa a Novembre 2016 e contributi INPS per € 66,72;

RITENUTO di dover provvedere al pagamento delle somme dovute;

VISTA la Delibera di C.C. n. 12 del 28.04.2016 con la quale è stato approvato il Bilancio di previsione per l'esercizio 2016;

VISTO il T.U.E.L. n. 267/2000 recante "Testo unico delle leggi sull'ordinamento degli enti locali" e successive modificazioni ed in particolare l'art. 49, e acquisiti i preventivi pareri dal Responsabile di Servizio;

DETERMINA

DI LIQUIDARE in favore della sig.ra _____ per la gestione della proroga Piano personalizzato ai sensi della L. 162/98 mensilità Ottobre –Novembre 2016 la somma paria a **€ 490,95**;

DI IMPUTARE la spesa di **€ 490,95** al CAP.10422.02 (IMP. _____) -Gestione competenza 2016;

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Antonello Masala