



COMUNE DI MONTELEONE ROCCA DORIA

PROVINCIA DI SASSARI

SERVIZIO AFFARI GENERALI E SOCIO-CULTURALI

DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

N. 52 del 10-luglio-2018

OGGETTO: L.R. n. 8/99 e l.r 27/83 – Provvidenze in favore dei talassemici, emofilici ed emolinfopatici maligni. liquidazione provvidenze spettanti utente. periodo da Gennaio – Giugno anno 2018.

Il Responsabile del Servizio

Visto il Testo Unico delle Leggi sull'Ordinamento degli Enti Locali, approvato con Decreto Legislativo 18 agosto 2000, n. 267;

Visto lo Statuto del Comune approvato con deliberazione del C. C. n. 16 del 11/06/2001;

Visto il Regolamento Comunale di Contabilità e del Servizio di Economato, approvato con deliberazione di C.C. n° 14 del 27/05/2009;

Visto il Decreto Legislativo 23 giugno 2011, n. 118, in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle regioni, degli enti locali e dei loro organismi;

Visto il provvedimento del Sindaco di Monteleone Rocca Doria con il quale il sottoscritto è stato nominato Responsabile dei servizi rientranti nell'area organizzativa in intestazione ed in quanto tale dotato delle funzioni, poteri e prerogative proprie dei "Responsabili di servizio" come definite dagli artt. 107 e 109 del D.Lgs 18 Agosto 2000 n°267;

L..R, n. 8/99 e L.R 27/83 – Provvidenze in favore dei talassemici, emofilici ed emolinfopatici maligni. liquidazione provvidenze spettanti utente. periodo da Gennaio – Giugno anno 2018.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

VISTO Il Decreto Sindacale n° 1 del 23.01.2017 con cui la Dott.ssa Rosanna Balduin, è stata nominata Responsabile degli Uffici Amministrativi e Sociali

VISTA la L.R n.27/83 e successive modificazioni – Provvidenze a favore dei talassemici, degli emofilici e degli emolinfopatici maligni secondo la quale agli utenti beneficiari spettano:

- € 5,16 rimborso spese di soggiorno giornaliero;
- € 0,155 prezzo della benzina per ogni Kilometro percorso quale rimborso spese viaggio;

VISTI il certificato medico attestante che l'utente beneficiario avente diritto i cui dati vengono indicati esclusivamente nell'allegato al presente atto, (soggetti tutelati ai sensi dell'art. 26, c.4, del D.lgs. 33/2013) è affetto da patologia prevista dalla normativa e risulta sottoposto a regolare trattamento presso il Presidio Ospedaliero di Sassari;

VISTA la certificazione presentata il attestante le visite mediche periodiche effettuate nel periodo Gennaio-Giugno 2018;

ESAMINATA la documentazione e verificata la conformità alle specifiche richieste della legge in oggetto;

ACCERTATO che l'utente in questione ha dichiarato di non beneficiare di sussidi da parte di altri enti previdenziali ed assicurativi, o altri enti anche sulla base di normative statali e regionali;

RITENUTO di dover procedere alla liquidazione delle provvidenze ancora spettanti all'utente per il periodo dal 01.01.2018 al 30.06.2018 ;

VISTA la Delibera di C.C. n. 12 del 21.05.2018 con la quale è stato approvato il Bilancio di previsione per l'esercizio 2018;

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

FAR PROPRIA la premessa narrativa;

DI IMPEGNARE LIQUIDARE in favore del beneficiario avente diritto i cui dati vengono indicati esclusivamente nell'allegato al presente atto, (soggetti tutelati ai sensi dell'art. 26, c.4, del D.lgs. 33/2013) per le provvidenze spettanti ai sensi della L.R. n.27/83 per il periodo Gennaio – Giugno 2017 la somma di **€ 39,46;**

DI IMPUTARE la spesa di **€ 39,46** al CAP. 10422.1 –del Bilancio di competenza 2018;

Avrà esecuzione dopo l'apposizione da parte del Resp. Servizio finanziario, del visto di copertura finanziaria/compatibilità monetaria ai fini del pareggio di Bilancio ai sensi del vigente Regolamento di Contabilità e del Servizio di Economato, approvato con deliberazione di C.C. N° 14 del 27/05/2009 ovvero, nel caso di non rilevanza contabile, all'atto della sottoscrizione/visto tecnico da parte del Responsabile del Servizio interessato.

Il Responsabile del Servizio
F.to Baldinu Rosanna

| Esercizio | Capitolo | Art. | N.impegno | Sub | Descrizione | Beneficiario | Importo |
|-----------|----------|------|-----------|-----|---|--------------|---------|
| 2018 | 10422 | 1 | D0118 | 1 | L..R, n. 8/99 e l.r 27/83 – Provvidenze in favore dei talassemici, emofilici ed emolinfopatici maligni. liquidazione provvidenze spettanti utente. periodo da Gennaio – Giugno anno 2018. | | 39,46 |

Servizio Finanziario

Il sottoscritto Responsabile del Servizio Finanziario, verificato il presente atto:

ATTESTA la copertura finanziaria /
compatibilità fini Pareggio di Bilancio

NON ATTESTA la copertura finanziaria /
compatibilità monetaria ai fini Pareggio

dell'IMPEGNO che,

della LIQUIDAZIONE che,

DIVIENE ESECUTIVO.

NON DIVIENE ESECUTIVO.

Data, 23/07/2018

Il Responsabile Servizio Finanziario

F.to Antonello Masala

PUBBLICAZIONE

La presente determinazione viene pubblicata all'Albo Pretorio dell'Ente per 15 giorni consecutivi dalla data

Data, 26/07/2018

Il Responsabile del Servizio

F.to BALDINU ROSANNA

E' copia conforme all'originale per uso amministrativo.

Il Responsabile del Servizio

Data, 26/07/2018
