

**RISERVATO UFFICIO RAGIONERIA**



# **COMUNE DI VILLAURBANA**

(PROVINCIA DI ORISTANO)

## **UFFICIO SERVIZI AMMINISTRATIVI**

Via Roma, n. 24 - C.A.P. 09080

Tel. 0783/44104 - 44636

C.F. - P.ta I.V.A. 00071740955 e-mail: [paola.deriu@comune.villaurbana.or.it](mailto:paola.deriu@comune.villaurbana.or.it) T.fax 0783/44030

**Atto n° 402  
del 25.11.2011**

### **DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

**OGGETTO: PROGETTO PERSONALIZZATO “ INTERVENTI IMMEDIATI DI SOSTEGNO A FAVORE DI PARTICOLARI CONDIZIONI DI NON AUTOSUFFICIENZA” - GESTIONE INDIRETTA – LIQUIDAZIONE COMPENSI PERIODO OTTOBRE 2011.**

L'anno duemilaUNDICI addì VENTICINQUE del mese di NOVEMBRE in Villaurbana, nel proprio ufficio.

#### **PREMESSO**

- .- **CHE** con deliberazione del Consiglio Comunale n° 13 del 06.04.2011, esecutiva a termini di legge, è stato approvato il bilancio di previsione 2011, relazione previsionale e programmatica e relativi allegati;
- .- **CHE** con deliberazione di Giunta Municipale n° 36 del 06.04.2010, esecutiva a termini di legge, è stato approvato il Piano di Gestione Esecutivo - P.E.G. 2010 e che con il medesimo atto i responsabili dei servizi sono stati autorizzati ad adottare gli atti di gestione finanziaria relativi alle spese connesse alla realizzazione degli obiettivi, oltre che a procedere all'esecuzione delle spese nel rispetto della normativa vigente in materia di appalti e di prestazioni di servizi con le modalità previste dai regolamenti e leggi vigenti;
- .-**CHE** con decreto n. 02/2011 del 20/05/2011, il Sindaco conferisce alla Sig.ra Deriu Maria Paola l'incarico per la posizione organizzativa per l'area amministrativa-contabile;
- .-**VISTA** la L.R. n. 4/06, art. 17, comma 1 – Disposizioni varie in materia di entrate , riqualificazione della spesa, politiche sociali e di sviluppo;
- .-**VISTO** l'art. 34 ,comma 4 lettera a) L.R.. n. 2/07;
- .-**VISTA** la delibera della Giunta Regionale n. 30/34 del 02.08.07 – Fondo per la non autosufficienza: interventi immediati di sostegno a favore di particolari condizioni di non autosufficienza ( art. 34, comma 4, lettera a) L.R. n. 2/07);
- .-**VISTA** la richiesta di predisposizione progetto personalizzato nell'ambito degli interventi in oggetto presentata per n. 1 utente;

**.- CONSTATATO** il grado di non autosufficienza , effettuata dall'ufficio comunale di Servizio Sociale utilizzando la scheda di valutazione multidimensionale prevista per l'accesso al finanziamento dei piani personalizzati di cui alla legge 162/98;

**.- DATO ATTO** che il progetto personalizzato sarà attuato attraverso il finanziamento, da parte dell'Assessorato Regionale Igiene e Sanità;

**.- VISTA** la propria precedente determinazione n. 188 del 24.06.2011 con la quale si approvava il progetto personalizzato nell'ambito degli interventi immediati e si trasmetteva all'Assessorato Regionale Igiene e Sanità per la richiesta di finanziamento, il quale con nota del 14.07.2011, ns. prot. n° 3417 del 14.07.11 del Direttore del Servizio Regionale dell'Integrazione Sociale comunicava l'ammissione al finanziamento del succitato progetto personalizzato per un importo complessivo di Euro 2.500,00;

**.-ATTESO** che il beneficiario ha optato per la gestione indiretta del finanziamento di Euro 2.500,00 ed ha provveduto ad assumere con regolare contratto una collaboratrice domestica/badante non qualificata;

**.-RITENUTO** opportuno provvedere alla liquidazione della somma complessiva di €. 200,00 a titolo di rimborso spese per la gestione del servizio di assistenza domiciliare non qualificato per il mese di Ottobre 2011;

**.- VISTA** la proposta dell'Assistente Sociale;

**.- VISTO** l'art. 184 del D.Lgs. 18.08.2000, n. 267;

**.- VISTO** il testo unico delle leggi sull'ordinamento degli Enti Locali;

**.- VISTO** il regolamento di contabilità;

## **DETERMINA**

**1. DI LIQUIDARE** in base all'allegata proposta dell'Assistente Sociale, la somma di **€. 200,00** a n. 1 beneficiario a titolo di rimborso parziale spese per la gestione del servizio di assistenza domiciliare non qualificato sostenuta nel mese di Ottobre 2011;

**3. DI IMPUTARE** la spesa complessiva di €. 200,00 al Cap. PEG 17745 del Bilancio 2011 - "Trasferimenti per fondo regionale per la non autosufficienza" ;

**4. DI DISPORRE** l'invio di copia della presente determinazione al Responsabile del Servizio Finanziario per gli adempimenti di competenza;

**5. DI DICHIARARE** la presente immediatamente esecutiva.

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

(Rag. Maria Paola Deriu)

# **ATTESTAZIONE DI COPERTURA FINANZIARIA**

Art. 151 D.Lgs. n°267/2000 comma 4

**Importo della spesa: Euro 200,00**

**- Impegno contabile: n° 859**

**Capitolo 17745 del Bilancio 2011**

**IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO FINANZIARIO**

(Rag. Maria Paola Deriu)

Si attesta che la presente determinazione è stata affissa in copia all' Albo Pretorio e che trovasi in corso di pubblicazione per quindici giorni consecutivi.

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

(Rag. Maria Paola Deriu)