

RISERVATO UFFICIO RAGIONERIA



COMUNE DI VILLAURBANA
(PROVINCIA DI ORISTANO)
UFFICIO SERVIZI AMMINISTRATIVI

Via Roma, n. 24 - C.A.P. 09080
C.F. - P.ta I.V.A. 00071740955 e-mail: paola.deriu@comune.villaurbana.or.it Tel. 0783/44104 - 44636
T.fax 0783/44030 .

Atto n° 092
del 24.03.2011

DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

OGGETTO: LL.RR. n. 27/83 E N. 6/92 - LIQUIDAZIONE SALDO PROVVIDENZE AI BENEFICIARI – PERIODO APRILE – DICEMBRE 2010.=

L'anno duemilaUNDICI addì VENTIQUATTRO del mese di MARZO in Villaurbana, nel proprio ufficio.

PREMESSO

- .- **CHE** con deliberazione del Consiglio Comunale n° 06 del 24.03.2010, esecutiva a termini di legge, è stato approvato il bilancio di previsione 2010, 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. 03/2007 del 01/06/2007, il Sindaco conferisce alla Sig.ra Deriu Maria Paola l'incarico per la posizione organizzativa per l'area amministrativa-contabile;
- .-**VISTA** la L.R. 25/11/83, n. 27 con la quale vengono stabilite le provvidenze a favore dei talassemici, degli emofilici e degli emolinfopatici maligni;
- .-**VISTA** la L.R. n. 6/92 , art. 65, che modifica la L.R. n. 27/83 ;
- .-**VISTA** la L.R. n. 8/99, art. 4 , comma 1 . Finanziamenti ai Comuni per la concessione e l'erogazione di sussidi in favore dei talassemici, degli emofilici e dei emolinfopatici maligni di cui agli articoli 1, 6 e 7 della L.R. n. 27/83 ;
- .- **VISTA** la deliberazione del C.C. n. 36 del 30.12.2009 con la quale è stato approvato il programma delle attività e dei servizi in forma non associata nel settore socio – assistenziale anno 2010 prevedendo una spesa di Euro 16.300,00 al Cap. 18350“ Provvidenze in favore dei talassemici” ;
- .-**CONSIDERATO** che risultano essere beneficiari delle Provvidenze n. 10 cittadini i quali si sottopongono a controlli e terapie presso strutture ospedaliere della Sardegna;

.- DATO ATTO che l'Assessorato Regionale Igiene e Sanità, con propria nota del 22/06/2010, ha provveduto all'accreditamento delle somme spettanti al Comune di Villaurbana per la concessione e l'erogazione di sussidi in favore dei talassemici, emofilici ed emolinfopatici maligni di cui alla L.R. n. 27/83 per l'anno 2010, ammontanti a complessive €. 16.300,00;

.- VISTA la documentazione sanitaria presentata dai beneficiari delle provvidenze i quali si sottopongono a terapie sanitarie e di controllo ematologico presso strutture ospedaliere della Sardegna;

.- RITENUTO opportuno assumere l'impegno di spesa di €. 3.280,44 per la liquidazione delle competenze spettanti ai 10 beneficiari, ai quali oltre all'assegno mensili per n. 9 beneficiari, vengono rimborsate le spese di viaggio e/o soggiorno per i seguenti periodi:

- per il periodo Aprile - Dicembre 2010 - n. 1 beneficiario ;
- per il periodo Giugno – Dicembre 2010 - n. 1 beneficiario;
- per il periodo Agosto – Dicembre 2010 – n. 1 beneficiario;
- dal 13 Agosto 2010 al 31 Dicembre 2010 – n. 1 beneficiario;
- Mese di Dicembre 2010 – n. 6 beneficiari;

.-VISTA la proposta dell'Assistente Sociale;

.- VISTI gli artt. 183 e 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;

D E T E R M I N A

1. DI IMPEGNARE la somma complessiva di €. 3.280,44 per la liquidazione ai n. 10 beneficiari dei sussidi di cui alle LL.RR. n. 27/83 e n. 6/92, provvidenze in favore dei talassemici, emofilici ed emolinfopatici maligni, per il periodo Aprile – Dicembre 2010 (assegno di mensile, spese viaggio e soggiorno);

2. DI LIQUIDARE, in base all'allegata proposta dell'Assistente Sociale, le provvidenze spettanti ai n. 9 beneficiari, le provvidenze spettanti per il periodo Aprile – Dicembre 2010 (assegno di mensile, spese viaggio e soggiorno), per complessive €. 3.463,25;

3. DI IMPUTARE la spesa di €. 3.463,25 nel modo seguente:

- €. 182,81 al Cap. PEG 18350 del Bilancio 2011 – RR.PP. 2010 “Contributi per i talassemici, emofilici, ecc...” –
- €. 3.280,44 Cap. PEG 18350 del Bilancio 2011 “Contributi per i talassemici, emofilici, ecc...” –

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: €. 182,81

- **Impegno contabile: n° _____**

Capitolo 18350 del Bilancio 2011 – RR.PP. 2010 –

Importo della spesa: €. 3.280,44

- **Impegno contabile: n° _____**

Capitolo 18350 del Bilancio 2011

IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO FINANZIARIO
(Rag. M. 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. M. Paola Deriu)