

Publicata all'albo il _____

Rimarrà affisso sino _____

N. Registro Pubblicazioni _____



COMUNE DI BITTI
PROVINCIA DI NUORO

DETERMINAZIONE N.1130 REG. GENERALE
SERVIZI SOCIOCULTURALI
Determinazione n. 588 del 31.12.2019

OGGETTO: Concessione prestazioni socioassistenziali (LL.RR. n. 27/83 - 6/92 - 27/94) Impegno e contestuale Liquidazione Periodo Anno 2019

RESPONSABILE DEL SERVIZIO

VISTA la Deliberazione GC n. 20 del 14/03/2019 avente per oggetto “Documento unico di programmazione (DUP) – Periodo 2019/2021 (Art. 170, comma 1, del D.Lgs 267/2000). Presentazione (per comuni da 5000 abitanti)”

VISTA la Deliberazione del Consiglio Comunale n. 7 del 26 Aprile 2019, del Bilancio di previsione finanziario 2019-2021 ex DLGS n. 118/2011;

RICHIAMATO il decreto sindacale n.13 del 03/07/2019 a rettifica e integrazione del decreto sindacale n° 9 del 20/05/2019 di nomina del Responsabile dell'ufficio di servizio sociale e culturale;

ATTESA la competenza del sottoscritto ad assumere atti a contenuto gestorio nel procedimento in esame;

DATO ATTO che, ai sensi dell'articolo 80, comma 1, del d.Lgs. n. 118/2011, dal 1° gennaio 2015 trovano applicazione le disposizioni inerenti il nuovo ordinamento contabile, laddove non diversamente disposto;

RICHIAMATA la L.R. n. 27/1983 che prevedeva la concessione di provvidenze a favore di talassemici, emofilici e emolinfopatici maligni;

CONSIDERATO che al momento hanno diritto alle provvidenze ai sensi delle LL.RR. n. 27/83 - 6/92 - 27/94 n. 5 utenti indicati nell'allegato prospetto;

RICHIAMATA la L.R. n.1 del 11.01.2018 Legge di stabilità 2018, che prevede modalità prioritarie di erogazione dei fondi regionali per la non autosufficienza, prevedendo con l'art. 7 che rispetto agli interventi rivolti a persone affette da particolari patologie previste dalla L.R. n. 8/99 abbiano priorità di finanziamento i rimborsi delle spese riconosciuti per usufruire delle prestazioni sanitarie legate alla patologia;

VISTA la deliberazione RAS n. 23/7 del 08.05.2018 con la quale si dispone che nelle more dell'approvazione della revisione normativa relativa agli interventi rivolti a persone affette da particolari patologie di cui all'art. 7 comma 3 lett. E) della L.R. 1/2018 si dia continuità all'applicazione della normativa vigente sino all'approvazione delle nuove disposizioni definite con specifica deliberazione;

RILEVATO che si è già provveduto a liquidare a tutti gli utenti che beneficiano delle varie leggi di settore i benefici spettanti per rimborso spese di viaggi e indennità per il soggiorno;

CONSIDERATO che si rende necessario impegnare e liquidare per tale periodo la complessiva somma di €. 1.573,16;

RICHIAMATE le proprie precedenti determinazioni di Accertamento di entrata relativa a Leggi di settore:

n. 54 del 11.02.2019;

n. 294 del 17.07.2019;

n. 456 del 18.11.2019

VISTE le Leggi Regionali n. 27/83, n. 6/92 (art. 65) e n. 27/94 (art. 11);

VISTO il T.U. n. 267/2000;

VISTO il vigente Regolamento di Contabilità;

VISTO il vigente Regolamento degli Uffici e dei Servizi;

DETERMINA

- DI OMETTERE la pubblicazione dell'allegato contenente i nominativi delle persone alle quali viene erogata la prestazione socioassistenziale, nonché il tipo di prestazione ricevuta ai sensi della normativa sulla Privacy;
- DI CONCEDERE E LIQUIDARE alle persone indicate nell'allegato prospetto la somma indicata a fianco di ciascun nominativo, per un importo complessivo di euro 1.573,16
- DI IMPEGNARE, ai sensi dell'articolo 183 del d.Lgs.n 267/2000 e del principio contabile applicato all. 4/2 al d.Lgs. n. 118/2011, le seguenti somme corrispondenti ad obbligazioni giuridicamente perfezionate, la somma di € 1.573,16 per concessione provvidenze LL.RR. n. 27/83 - 6/92 - 27/94 Anno 2019,

| Cap. art. | impegno | titolo | missione | programma | Macro aggregato | Bilancio in conto | Importo € |
|-----------|---------|--------|----------|-----------|-----------------|-------------------|-----------|
| 1903 | 840 | 1 | 12 | 02 | 104 | 2019 | 1.573,16 |

- DI IMPUTARE la spesa complessiva di € 2.263,16 in relazione alla esigibilità della obbligazione, come segue:

| Progr. | Esercizio | Cap/art. | Importo |
|--------|-----------|----------|----------|
| 02 | 2019 | 152/19 | 1.573,16 |

- DI ACCERTARE, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 183, comma 8, del d.Lgs. n. 267/2000, che il seguente programma dei pagamenti è compatibile con gli stanziamenti di bilancio e con i vincoli di finanza pubblica:
- 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 TRASMETTERE il presente atto all'Ufficio Ragioneria per l'emissione del relativo mandato di pagamento;

Bitti 31.12.2019

Il Responsabile del servizio
D. ssa Lucia Angela Palmas

ATTESTAZIONE DELLA COPERTURA FINANZIARIA DELLA SPESA

Si attesta, ai sensi dell'art. 153, comma 5, del D.Lgs. n. 267/2000, la copertura finanziaria della spesa in relazione alle disponibilità effettive esistenti negli stanziamenti di spesa e/o in relazione allo stato di realizzazione degli accertamenti di entrata vincolata, mediante l'assunzione dei seguenti impegni contabili, regolarmente registrati ai sensi dell'art. 191, comma 1, del D.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267:

| Impegno | Data | Importo | Cap./Art. | Esercizio |
|---------|-------|-------------|-----------|-----------|
| N.840 | _____ | €. 1.573,16 | 1903 | 2019 |

Data 31/12/2019

Il Responsabile del servizio finanziario
Dott.ssa D. Cosseddu

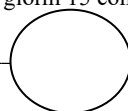
Con l'attestazione della copertura finanziaria di cui sopra il presente provvedimento è esecutivo, ai sensi dell'art. 151, comma 4, del d.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267.

N. DEL REGISTRO DELLE PUBBLICAZIONI

La presente determinazione viene pubblicata all'Albo Pretorio per giorni 15 consecutivi

dal al

Data,



.....Il Responsabile del servizio
Dott.ssa Lucia Angela Palmas

Si attesta che la presente copia è conforme all'originale

Addì _____

Responsabile del Servizio
Dott.ssa Lucia Angela Palmas