



COMUNE DI BORONEDDU

Provincia di Oristano

SETTORE AMMINISTRATIVO SOCIALE

DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

N.Reg. Gen 406 Del 28/12/2016

N. 98 DEL 04/12/2016	Oggetto: impegno e liquidazione LR n 20/1997. Mesi di Ottobre/Novembre 2016.
---------------------------------	---

L'anno duemilasedici il giorno quattro del mese dicembre nel proprio ufficio,

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO AMMINISTRATIVO SOCIALE

Visto il Bilancio di Previsione per l'esercizio finanziario 2016, l relativa Relazione Previsionale e Programmatica ed il Bilancio Pluriennale 2015/2017 allegati al documento contabile ed approvati con Delibera di Consiglio Comunale n 2 del 19/05/2015;

Visto il Decreto del Sindaco n. 1 del 20/01/2016 con il quale la sottoscritta è stata incaricata della responsabilità della posizione organizzativa del Servizio Amministrativo ai sensi dell'art. 109 del D.lgs n 267/2000;

Vista la Legge Regionale n. 15 del 27.08.1992 recante: "Nuove norme inerenti provvidenze a favore degli infermi e dei minorati psichici residenti in Sardegna;

Vista la Legge Regionale n. 20 del 30.05.1997 recante: "Nuove norme inerenti provvidenze a favore di persone residenti in Sardegna affette da patologie psichiatriche. Modifiche e integrazioni alla legge regionale 27.08.1992, n. 15;

Vista la legge Regionale n. 8 del 26.02.1999, artt. 4 e 11 – Disposizioni in materia di programmazione e finanziamenti per i servizi socio-assistenziali. Modifiche e integrazioni alla legge regionale 25.01.1988, n. 4;

Viste le seguenti richieste di intervento ai sensi della legge di cui in oggetto:

- Prot. n. 2385 in data 23.11.2010, alla quale risulta allegata la certificazione rilasciata dall'ASL n. 5 – Distretto di Ghilarza - Centro Salute Mentale dalla quale si evince che il/la richiedente è in carico al C.S.M. con diagnosi compresa nell'allegato A) della L.R. n. 15/92, come integrato dalla L.R. n. 20/97;
- Prot. n. 933 in data 20.05.2015, alla quale risulta allegata la certificazione rilasciata dall'ASL n. 5 – Distretto di Ghilarza - Centro Salute Mentale dalla quale si evince che il/la richiedente è in carico al C.S.M. con diagnosi compresa nell'allegato A) della L.R. n. 15/92, come integrato dalla L.R. n. 20/97;

Visti in particolare gli artt. 2, 4, 5 e 7 della L.R. n. 20/97;

Preso atto dell'art. 7 della L.R. n. 20/97 in tema di "Stato di bisogno economico";

Vista la deliberazione preliminare della Regione Autonoma della Sardegna N. 20/22 del 22.05.2013, che aggiorna per l'anno 2013 i limiti di reddito per usufruire dei benefici economici previsti in favore delle persone affette da patologie psichiatriche, rivalutando l'importo mensile individuale a € 489,62, approvata definitivamente in data 05.06.2013 con atto n. 21/24;

Considerato che la Regione Sardegna non ha provveduto a adeguare i limiti di reddito sopracitati per l'anno 2015 e che pertanto occorre operare secondo i criteri 2013;

Dato atto che con Determinazione del Servizio Sociale N 7/2016 sono state accertate le somme per il pagamento dei sussidi per particolari patologie, prevedendo per l'anno 2016 lo stanziamento per il Comune di

Boroneddu di complessivi € 8.299,71;

Visto l'allegato A) alla presente, con la quale si determinano le competenze spettanti per il mese di Ottobre/Novembre 2016;

Ritenuto di indicare il nominativo dei beneficiari nell'allegato a esclusivo uso interno, al fine di tutelare la riservatezza dei dati (D.Lgs 196/2003);

Visto il D.lgs. n. 267/2000;

D E T E R M I N A

1. **Di impegnare, liquidare e pagare** le seguenti provvidenze spettanti per i mesi di Ottobre/Novembre 2016 a titolo di sussidio economico di cui alla L.R. n. 20/97, sull'intervento n. 11040505-16 in conto competenze bilancio corrente;

- € 187,16 per n.2 mensilità, per un totale di **€ 374,32** a favore del beneficiario indicato al N. 1 dell'allegato a uso interno.

2. **Che** la presente determinazione sarà trasmessa al Responsabile del Servizio Finanziario per la prescritta attestazione di regolarità contabile di cui all'art. 151 del TUEL – D.Lgs. n. 267/2000;

3. **Di attestare** la regolarità amministrativa del presente atto ai sensi dell'art. 147 bis, comma 1 del D.Lgs. 267/2000 come *introdotto dall'art. 3, comma 1, lettera d), legge n. 213 del 2012*

4. **Di dare atto**, ai sensi dell'art. 9, comma 1, lett. a), numero 2 del D.L. 01.07.2009, n. 78 convertito con modificazione nella L. 03.08.2009, n. 102, che il programma dei pagamenti conseguente agli impegni di spesa assunti con il presente provvedimento è compatibile con i relativi stanziamenti di bilancio 2014 e con le regole di finanza pubblica;

Di trasmettere copia della presente al Servizio di ragioneria per l'emissione del mandato di pagamento

Il Responsabile del Procedimento
Dott.ssa Isabella Miscali

Il Responsabile del Servizio
Dott.ssa Isabella Miscali

Visto di Regolarità Contabile Attestante la Copertura Finanziaria

VISTO: Il sottoscritto Responsabile del Servizio Finanziario esprime parere favorevole e attesta la regolarità Contabile e la Copertura Finanziaria ai sensi dell'art. 153 comma 5 del Testo Unico delle Leggi sull'Ordinamento degli Enti Locali – D.Lgs. 18 agosto 2000, n.267.

Boroneddu, 28/12/2016

Il Responsabile del Servizio
Rag. Franco Vellio Melas

Attestato di Pubblicazione

Si attesta che la presente determinazione è stata affissa all'albo pretorio on-line del Comune a partire dal 28/12/2016 al 12/01/2017 .