



COMUNE DI PERFUGAS

Provincia di Sassari

Copia DETERMINAZIONE DI SETTORE

N. 41 del Registro di Settore	
N. 211 del Registro Generale	SOCIO ASSISTENZIALE E CULTURALE
Del 20-08-2015	

Oggetto: LL.RR. N. 27/83 e N. 9/2004 art.1 lett. f) - Provvidenze a favore dei cittadini residenti in Sardegna affetti da neoplasia maligna - Impegno di spesa .

L'anno **duemilaquindici** del mese di **agosto** il giorno **venti**

IL RESPONSABILE DI SERVIZIO

VISTO il Regolamento sull'ordinamento generale degli uffici e dei servizi, approvato con Deliberazione G.C. n° 12 del 28/02/2012, esecutiva ai sensi di legge;

VISTA la deliberazione C.C. n° 25 del 20/04/2015, avente per oggetto "Bilancio di Previsione E.F. 2015 - Relazione Previsionale e Programmatica - Bilancio Pluriennale per il periodo 2015-2017;

VISTA la deliberazione G.C. n° 32 del 20/04/2015, immediatamente esecutiva ai sensi di legge, avente per oggetto "Approvazione P.E.G. definitivo per l'anno 2015" e s.m.i.;

VISTI i Decreti Sindacali n° 13 del 01/08/2013, n° 7 del 08.07.2015 e n° 11 del 23.07.2015, con i quali vengono individuati i Responsabili degli Uffici e dei Servizi;

ATTESA la competenza per materia del sottoscritto a adottare atti a contenuto gestionale nel procedimento in esame;

VISTA la L.R. N. 23/2005 "Sistema integrato dei Servizi alla persona. Abrogazione della L.R. N. 4/88 "Riordino delle funzioni Socio-Assistenziali";

VISTA la L.R. N. 27/83 e successive modificazioni, relativa alle provvidenze spettanti a favore dei talassemici, degli emofilici e degli emolinfopatici maligni (assegno mensile, rimborso spese di viaggio, rimborso spese di soggiorno) residenti in Sardegna;

VISTA la L.R. N. 8/99 ed in particolare l'art. 4 comma 1 che dispone il trasferimento ai Comuni delle funzioni amministrative concernenti la concessione e l'erogazione dei sussidi in favore di particolari categorie di cittadini di cui alla L.R. N. 27/1983;

VISTA la L.R. 3 dicembre 2004, N. 9 art. 1 lett. f) che ha sostituito il comma 13 della L.R. 11/05/2004, N. 6, la quale dispone la concessione ai cittadini residenti in Sardegna affetti da neoplasia maligna che si sottopongono ai trattamenti antitumorali presso presidi sanitari diversi da quello di residenza, delle provvidenze previste dalla L.R. N. 27/1983;

DATO ATTO che un cittadino residente ha presentato istanza per beneficiare per l'anno 2015 delle provvidenze i cui alle LL.RR. n. 27/83 e n. 9 art. 1 lett. f) in quanto affetto da neoplasia maligna;

DATO ATTO che il predetto cittadino nel presente atto viene identificato con il **codice OMISSIS08** al fine di garantire la tutela della privacy e che le generalità dello stesso (nome, cognome, luogo e data di nascita, residenza e codice fiscale) sono contenute nell'allegato denominato "Allegato A", non formalmente allegato alla presente determinazione, bensì custodito agli atti dell'Ufficio Servizi Sociali, nonché trasmesso all'Ufficio Finanziario per gli adempimenti di competenza;

ACCERTATA la regolarità e completezza della documentazione presentata dall'interessato, depositata agli atti dell'Ufficio Servizi Sociali;

RITENUTO di riconoscere al cittadino identificato con il **codice OMISSIS08** il diritto a beneficiare delle provvidenze in oggetto, secondo le modalità definite nel dettaglio nella tabella di seguito rappresentata, denominata "Tabella A":

(Tabella A)

Codice beneficiario	Rimborso spese di viaggio	Rimborso spese di soggiorno (per n° 6 prestazioni sanitarie rese in regime ambulatoriale)	Totale provvidenze spettanti
OMISSIS08	<p>Misura: 0,15 a Km</p> <p>Totale viaggi = 6 (sei)</p> <p>Sede prestazioni:</p> <p>N. 4 Sassari Km A/R = 96</p> <p>N. 1 Tempio P. Km A/R = 50</p> <p>N. 1 Cagliari Km A/R = 450</p>	<p>Misura giornaliera: € 5,16</p>	
	€ 132,60	€ 30,96	€ 163,56

RITENUTO di procedere, al fine dell'erogazione delle provvidenze in oggetto a favore del predetto cittadino, come meglio specificato nell'allegato "A", all'impegno della somma spettante, quantificata complessivamente in **€ 163,56**;

VISTO l'art. 184 del Testo Unico delle leggi sull'ordinamento degli enti Locali, approvato con D. Lgs. n. 267 del 18.08.2000;

D E T E R M I N A

per i motivi summenzionati che si intendono integralmente richiamati,

DI RICONOSCERE al cittadino identificato con il codice **OMISSIS08** il diritto a beneficiare delle provvidenze di cui alle LL.RR. n. 27/83 e n. 9/2004, art. 1, lettera f), secondo le modalità definite, nel dettaglio, nella tabella di seguito rappresentata, denominata "Tabella A":

(Tabella A)

Codice beneficiario	Rimborso spese di viaggio	Rimborso spese di soggiorno (per n° 6 prestazioni sanitarie rese in regime ambulatoriale)	Totale provvidenze spettanti
OMISSIS08	<p>Misura: 0,15 a Km</p> <p>Totale viaggi = 6 (sei)</p> <p>Sede prestazioni:</p> <p>N. 4 Sassari Km A/R = 96</p> <p>N. 1 Tempio P. Km A/R = 50</p> <p>N. 1 Cagliari Km A/R = 450</p>	<p>Misura giornaliera: € 5,16</p>	

	€ 132,60	€ 30,96	€ 163,56

DI IMPEGNARE a favore del predetto cittadino la somma di **€ 163,56**, mediante imputazione ai fondi di cui al cap. 24620 Tit. I – Funz. 10 – Serv. 04 – Interv. 05 gestione competenza.

DI DARE ATTO che i dati di cui al presente provvedimento sono soggetti agli obblighi previsti dall'art. 26 del D.Lgs. N. 33/2013, recante "riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni".

Il Responsabile del Procedimento
F.to GARAU MARINELLA

Il Responsabile del Servizio
F.to DOTT.SSA ZONCHEDDU GAVINA

Visto di compatibilità monetaria
 (art. 9 c. 1 lettera a) punto 2 d.l. 78/2009.
 Il Responsabile del Servizio
F.to DOTT.SSA ZONCHEDDU GAVINA

Visto: per attestazione di copertura finanziaria
 (art. 151 D. Lgs. 18 Agosto 2000, n. 267).
 Il Responsabile del Servizio Finanziario
F.to Domenico Dott. Decandia

ATTESTAZIONE DI PUBBLICAZIONE

Copia della presente Determinazione viene pubblicata mediante affissione all'Albo Pretorio del Comune per rimanervi quindici giorni consecutivi.

Perfugas, 27-08-2015

**L'INCARICATO DELLA PUBBLICAZIONE
F.to BARABINO LUCIA**

Copia Conforme all'Originale

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
DOTT.SSA ZONCHEDDU GAVINA**