



# COMUNE DI PERFUGAS

Provincia di Sassari

Copia

## DETERMINAZIONE DI SETTORE

N. 10 del Registro di Settore	
N. 30 del Registro Generale	<b>SOCIO ASSISTENZIALE E CULTURALE</b>
Del <b>22-02-2016</b>	

<b>Oggetto:</b>	<b>LL.RR. N. 11 del 08/05/1985 - N. 43 del 14.09.1993 - Provvidenze a favore dei nefropatici. Riconoscimento benefici. Impegno di spesa.</b>
-----------------	--

L'anno **duemilasedici** del mese di **febbraio** il giorno **ventidue**

### IL RESPONSABILE DI SERVIZIO

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

**VISTA** la Deliberazione del C.C. n. 25 del 20.04.2015, con la quale viene approvato il "Bilancio di Previsione E.F. 2015 – Relazione Previsionale e Programmatica – Bilancio Pluriennale per il periodo 2015 - 2017";

**VISTI** i Decreti Sindacali n° 7 del 08.07.2015, n° 16 del 01.09.2015 e N. 03 del 29.01.2016, con i quali vengono individuati i Responsabili degli Uffici e dei Servizi;

**VISTA** la Deliberazione della G.C. n. 1 del 15.01.2016, immediatamente esecutiva ai sensi di legge, avente per oggetto "Approvazione P.E.G. provvisorio nelle more di approvazione del bilancio di previsione 2016";

**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. 11/85 e successive modificazioni, relativa alle provvidenze spettanti a favore dei nefropatici (assegno mensile, rimborso spese di viaggio, rimborso spese di soggiorno) residenti in Sardegna;

**VISTA** la L.R. N. 43/93 di modifiche alla L.R. N. 11/85 "Nuove norme per le provvidenze a favore dei nefropatici";

**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. 11/1985;

**VISTA** la L.R. N. 3/2009, che all'art. 8, comma 21, stabilisce che con decorrenza dal 01/06/2009 "siano elevati nella misura non superiore al 30% e nei limiti degli stanziamenti iscritti al bilancio" i limiti di reddito e i rimborsi a favore dei nefropatici di cui agli art. 1, commi 1 e 5 e art. 2, commi 1 e 2 della L.R. N. 43/99;

**VISTA** la richiesta presentata in data 26.01.2016 – Prot. N. 525 - da un cittadino identificato con il codice ZR *(le cui generalità sono indicate nell'allegato denominato "Allegato A", non formalmente allegato alla presente Determinazione, al fine di tutelare la privacy dell'interessato, bensì custodito agli atti del Servizio Sociale, nonché trasmesso al servizio finanziario per far fronte agli adempimenti di competenza, corredata della documentazione prevista, tendente ad ottenere le provvidenze previste dalla legge di cui all'oggetto;*

**CONSTATATO** che la spesa in argomento non rientra nei limiti dei dodicesimi, in quanto trattasi di interventi in favore di persone non autosufficienti obbligatorie per legge;

**ACCERTATA** la regolarità, la completezza della documentazione prodotta e la sussistenza di tutti i requisiti prescritti dalla normativa di riferimento, a decorrere dal mese di Gennaio 2016;

**CONSIDERATO** che in base alle condizioni economiche dichiarate del nucleo familiare di appartenenza, così come stabilito dall'art. 8 comma 21 della L.R. N. 3/2009 e s.m., al cittadino che fa istanza viene riconosciuto l'assegno mensile e i rimborsi per le spese di viaggio e soggiorno con le modalità definite dalla L.R. N. 11/85 e s.m.;

**CHE** si rende opportuno procedere alla presa in carico del nuovo beneficiario, ai sensi della L.R. N. 27/83, i cui dati personali vengono indicati esclusivamente nell'allegato alla sola copia custodita agli atti del servizio sociale, in ottemperanza delle disposizioni del D.Lgs 196/2003;

**RITENUTO** di dover procedere all'assunzione dell'impegno delle somme necessarie per il pagamento delle provvidenze di cui alla L.R. N. 11/85, per il periodo dal 01.01.2016 al 30.06.2016 per un importo complessivo di € 4.411,02;

**VISTO** il 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**

DI prendere atto della premessa;

**DI RICONOSCERE** al cittadino identificato con il codice ZR, il diritto a beneficiare delle provvidenze di cui alla L.R. 11/85 e succ. mod. e int., con decorrenza dal mese di Gennaio 2016, i cui dati identificativi vengono qui opportunamente omessi nel rispetto della normativa di cui alla Legge 196/2003 e conservati agli atti del Servizio Sociale;

**DI IMPEGNARE**, in favore del suddetto cittadino, la somma complessiva di € 4.411,02 quali provvidenze relative al periodo Gennaio/Giugno 2016 – mediante imputazione ai fondi di cui al cap. 24410 - Missione 12 - Programma 2 - Titolo 1 - Macroaggregato 104 - dell'esercizio in corso, 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**

**Il Responsabile del Servizio**  
**F.to Dott. Dott. Decandia Domenico**

---

Visto di compatibilità monetaria  
(art. 9 c. 1 lettera a) punto 2 d.l. 78/2009.  
Il Responsabile del Servizio  
**F.to Dott. Dott. Decandia Domenico**

---

Visto: per attestazione di copertura finanziaria  
(art. 151 D. Lgs. 18 Agosto 2000, n. 267).  
Il Responsabile del Servizio Finanziario  
**F.to RAG. Nicolina Piga**



### **ATTESTAZIONE DI PUBBLICAZIONE**

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

---

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

Copia Conforme all'Originale

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO  
**Dott. Dott. Decandia Domenico**