



**COMUNE DI ANELA**  
**C.A.P. 07010 - Provincia di Sassari - C.F. 00237220900**

**SETTORE AMMINISTRATIVO E SERVIZI ALLA PERSONA**

**DETERMINAZIONE**

**DEL RESPONSABILE DELL'UFFICIO SOCIO – ASSISTENZIALE**

<b>N. 222</b> <i>Del 13.12.2013</i>	<b>OGGETTO:</b> Trasporto Handicappati - Liquidazione all' A.I.A.S. di Cagliari spese di trasporto 3° trim. 2013 <b>CIG:</b> <b>ZDB0A496DD</b>
--	--

L'anno **duemilatredici**, il giorno **tredici** mese di **Dicembre** nel proprio ufficio,

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

**VISTO** il Decreto di nomina dei responsabili di servizio ai sensi del Decreto Legislativo n° 267 dl 18.08.2006;

**VISTO** il D.Lgs. n° 267/2000;

**VISTA** la L.R. n° 8/99 – art. 4 comma 7 lett. a) con la quale sono state trasferite ai Comuni il rimborso delle spese trasporto di soggetti handicappati di cui all'art. 92 della L.R. n° 12/85 e successive modificazioni;

**VISTA** la contabilità relativa alle spese sostenute dall'A.I.A.S. Centro di Bono per il trasporto degli handicappati nel 3<sup>o</sup> trimestre 2013, dell'importo di € 1.130,80, acquisita al protocollo in data 07.11.2013 al n. 2474;

**ACCERTATO** che la suddetta gestione è stata autorizzata con propria Determinazione n° 81 del 29.05.2013, per l'importo di € 5.100,00, imputando la spesa al Tit. 1 – Funz. 10 – Serv. 2 – Int. 5 - Peg. 1892 – Imp. 963/2012 Bilancio 2013 in corso di redazione;

**RITENUTO** opportuno provvedere in merito;

**VISTO** il Bilancio 2013;

**DETERMINA**

**DI DARE ATTO** di quanto in premessa;

**DI LIQUIDARE** all'Associazione Italiana Assistenza Spastici – Viale Poetto n° 312 – 09126 Cagliari – la somma complessiva di **€ 1.130,80** con accredito sul Conto **IBAN IT 35 F 07601 04800 000011125093**;

**DI IMPUTARE** la spesa complessiva di **€ 1.130,80** al Tit. 01 - Funz. 10 - Serv. – 2 Int. 5 – al Cap. Peg 1892 – Imp. 963/2012 - Bilancio 2013.

---

SI ATTESTA LA REGOLARITÀ DEL PRESENTE ATTO E LA CORRETTEZZA DEI DATI IN ESSO CONTENUTI.

**IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO**  
(F.to Ass. Soc. Luigia Rubanu)

---

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

(F.to Bulla Lorenza)

---

SI ATTESTA LA REGOLARITÀ CONTABILE DEL PRESENTE ATTO E LA COPERTURA FINANZIARIA DEI DATI IN ESSO CONTENUTI.

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**  
(F.to Dr. Sebastiano Soro)

---