



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

**AREA AMMINISTRATIVA E SERVIZI ALLA PERSONA**

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

|                                       |   |
|---------------------------------------|---|
| <b>N. 38</b><br><b>Del 05.04.2016</b> | <b>OGGETTO:</b> L.R. 8/99 ART. 4 E L.R. 9/2004 ART. 1-<br>APPROVAZIONE RENDICONTO LEGGI DI<br>SETTORE ANNO 2015 |
|---------------------------------------|---|

L'anno duemilasedici, il giorno cinque del mese di Aprile nel proprio ufficio,

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

**VISTO** il Decreto di nomina dei responsabili di servizio ai sensi del Decreto Legislativo n° 267 del 18.08.2000;

**VISTO** il D.Lgs. n° 267/2000;

**PREMESSO CHE** con la Determinazione della Direzione alle Politiche Sociali della Regione Autonoma della Sardegna n.18169 del 10.12.2016 sono state impegnate le risorse necessarie per le annualità 2015 e 2016 in favore dei comuni della Sardegna per la concessione e l'erogazione di sussidi in favore di particolari categorie di cittadini, L.R. 26 febbraio 1999, n. 8 – Art. 4 – commi 1, 2, 3, 7 lett. a – b - c. , art. 10 – comma 2 e L.R. n. 9/2004 – art. 1, comma 1, lettera f);

**VISTA** la nota della Direzione alle Politiche Sociali prot. n. 2207 del 12/02/2016, con la quale chiede l'invio del rendiconto, anno 2015, delle leggi di settore, approvata con determinazione, costituita dagli allegati presenti nella piattaforma SIPSO;

**DATO ATTO** che questo Ufficio ha provveduto a compilare gli allegati D, E, F, G, J e L relativi alle leggi in oggetto, presenti nella piattaforma SIPSO, e a scaricarli in formato PDF, come richiesto dalla nota su citata;

**RITENUTO** pertanto,necessario approvarli e inviarli alla RAS – Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale - Servizio interventi integrati alla persona - per gli adempimenti di propria competenza;

## DETERMINA

**DI APPROVARE** il rendiconto riguardante le assegnazioni di cui all'art.4 della L.R. 8/99 e L.R. 9/2004 secondo gli allegati D, E, F, G, J e L e il prospetto riepilogativo N, compilati e trasmessi mediante la piattaforma SIPSO, per l'anno 2015;

**DI TRASMETTERE**, tramite PEC, copia del presente atto e gli allegati D, E, F, G, J e L , in formato PDF firmati digitalmente dal Responsabile del Servizio, alla RAS Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale – Servizio Programmazione e Integrazione sociale per gli adempimenti di competenza;

---

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 Lorenza Bulla)

-----

---

SI ATTESTA LA REGOLARITÀ CONTABILE DEL PRESENTE ATTO E LA COPERTURA FINANZIARIA DELLA SPESA.

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO**  
**F.to Dr. Sebastiano Soro**

-----

---