



**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. 140</b> <b>Del 04.10.2016</b>	<b>OGGETTO:</b> L.R. n° 9/2004 art. 1, lettera f) – Rimborso spese di viaggio e soggiorno a favore dei cittadini affetti da neoplasia maligna – Liquidazione competenze 1^ Semestre 2016.
--	---

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

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

**VISTO** il D.Lgs. n° 267/2000;

**VISTA** la L. R. 9/2004 “*Legge Finanziaria 2004*”, art. 1, lettera f) così come modificata dalla L.R. n° 1/2006, art. 9, comma 9 e successive modificazioni ed integrazioni;

**RILEVATO** che i cittadini riportati nell'allegata tabella residenti ad Anela, hanno inoltrato istanza per l'erogazione delle provvidenze previste dalla L.R. 9/2004:

**VISTA** la documentazione presentata dai cittadino sopra nominati;

**VISTI** i prospetti riepilogativi dei rimborsi delle spese di viaggio e soggiorno relativi al 1^ semestre 2016 di n. 2 cittadini residenti ad Anela;

**STABILITO** che, sulla base dei prospetti riepilogativi delle sedute terapeutiche effettuati dai beneficiari, inviati dall'Ausl di Sassari, il rimborso delle spese di viaggio e soggiorno di cui alla L.R. 9/2004 per il 1^ semestre 2016 ammonta a Euro 1.564,20 così meglio specificato nell'allegata tabella;

**VISTA** la propria DT n. 10 del 02.02.2016, con la quale si autorizza la spesa in oggetto

**VISTO** il Bilancio 2016;

**DETERMINA**

**DI DARE ATTO** della premessa;

**DI LIQUIDARE** la somma complessiva di **€ 316,44** ai cittadini indicati nell'allegata tabella;

**DI IMPUTARE** la somma complessiva di **€ 316,44** a favore dei cittadini affetti da neoplasia maligna ai sensi della L.R. 9/2004 al cap 1870 - Bilancio 2016.

---

---

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 FINANZIARIO**  
F.to Soro Dr. Sebastiano