



# **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. 143<br/>Del 12.10.2016</b> | <b>OGGETTO:</b> Legge n° 162/98 – annualità 2016 / Gestione 2015 – Proroga piani periodo Gennaio/Giugno 2016 – Rimborso 1^ e 2^ trimestre contributi Inps servizio assistenza personale domiciliare gestione indiretta a tre disabili |
|----------------------------------|---|

L'anno duemilasedici, il giorno dodici del mese di Ottobre 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;

**VISTA** la Legge n° 162 del 21.05.1998, art. 1, comma 1 lett.c);

**VISTA** la propria DT n°1 del 04.01.2016 di proroga dei piani personalizzati di sostegno a favore dei disabili in stato di gravità per il semestre Gennaio – Giugno 2016 e relativo impegno di spesa;

**VISTE** le copie delle ricevute di ccp relative ai versamenti dei contributi Inps 1 e 2 trimestre 2016, acquisite agli atti d'ufficio;

**CONSIDERATO** che le prestazioni sono state regolarmente effettuate in conformità a quanto disposto;

**VISTA** la regolarità delle ricevute di pagamento;

**RITENUTO** doveroso provvedere in merito;

**VISTO** il Bilancio 2016;

## DETERMINA

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

**DI LIQUIDARE** l'importo complessivo di **€ 391,83** alle persone identificate nell'allegato elenco - per aver ottemperato a realizzare il servizio di Assistenza personale così come previsto dalla Legge 162/98, nel periodo indicato nell'elenco, a saldo di quanto indicato nelle ricevute di pagamento dei contributi INPS acquisite agli atti dello scrivente ufficio;

**DI IMPUTARE** la spesa di **€ 391,83** al **Cap. 1887**– 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 Lorenza Bulla*

-----

---

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

**IL RESPONSABILE DEL SETTORE CONTABILE**

*F.to Dr. Sebastiano Soro*

-----

---