

COMUNE DI POSADA

Provincia di Nuoro

ATTO DI LIQUIDAZIONE N. 92 DEL 07.04.2020

OGGETTO:

Liquidazione di spesa per Caregiver. Progetto “Ritornare a casa. Mese marzo 2020.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Visto il D.Lgs. n. 267/2000, come integrato e modificato dal D.Lgs. n. 126/2014, ed in particolare gli articoli 183, comma 5 e 184;

Visto il D.Lgs. n. 118/2011 ed in particolare il principio contabile applicato della contabilità finanziaria (all. 4/2);

Visto il vigente Regolamento di Contabilità;

Rilevato che con deliberazione della Giunta Regionale n. 42/11 del 2006 si è data attuazione al programma “Ritornare a casa” destinato a favorire il rientro in famiglia di persone inserite in strutture a carattere sociale e/o sanitario, promuovendo la deistituzionalizzazione e la permanenza nel proprio domicilio delle persone in situazione di grave non autosufficienza;

Richiamata la deliberazione della Giunta Regionale n. 53/2 del 30.12.2019 avente ad oggetto “Programma Ritornare a casa” Linee di indirizzo annualità 2020;

Vista la nota prot. n. 14848 del 31.12.2019 trasmessa dalla Ras concernenti le modalità attuative per la realizzazione del programma di cui trattasi;

Dato atto che dalle suddette disposizioni regionali si evince che i Progetti in essere nel 2019 andranno in continuità fino al 31.12.2020 e sono assicurati gli stessi livelli di finanziamento concessi nell’annualità 2019 rivalutati in ragione dell’ISEE 2020;

Vista la documentazione agli atti del Servizio Sociale necessaria per la prosecuzione degli interventi di cui al Programma Regionale “Ritornare a casa” in oggetto, nel rispetto delle Linee guida per l’anno 2020 sopra richiamate;

Richiamata la determinazione n. 85 del 03.04.2020 con la quale si è provveduto ad assumere l’impegno n. sul Cap. 7130/2 del bilancio di previsione 2020 per procedere all’erogazione dei rimborsi a favore di soggetti beneficiari del programma “Ritornare a casa”;

Considerato che la Ras ha riconosciuto il finanziamento per il Caregiver a favore di un beneficiario;

Dato atto che per poter usufruire del rimborso del contributo spettante, i beneficiari dei progetti debbono produrre apposite pezze giustificative;

Vista la dichiarazione presentata dall'assistente Caregiver;

Considerato che la legge prevede che tali somme debbano essere rimborsate ai beneficiari del finanziamento tenendo conto dell'importo mensile spettante;

Dato atto che si rende necessario liquidare la somma complessiva di € 444,44 relativa alla mensilità di marzo 2020, per l'assistente Caregiver a favore di un beneficiario del Progetto Ritornare a casa" come risulta agli atti depositati nell'ufficio;

Dato atto, ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dall'articolo 3 della legge 13 agosto 2010, n. 136, che la spesa in oggetto ed i relativi pagamenti non sono soggetti agli obblighi di tracciabilità di cui all'articolo 3, della legge n. 136/2010, in quanto trattasi di contributo economico assistenziale;

DETERMINA

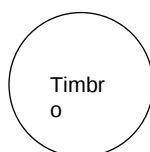
1) di liquidare la spesa complessiva di Euro 444,44 a favore del creditore di seguito indicato:

Creditori					N. data Fattura	Importo	Fraz. in dodicesimi ¹	Capitolo	Impegno N. e anno	CIG/CUP
Soggetto tutelato ai sensi della privacy					=//=	€ 444,44	=//=	7130/2	/2020	=//=
Miss	Progr	Tit	Macr	P. AC						
12	02	1	04	1.04.02.02.999						

2) di dare atto che sull' impegno n. / 2020 la somma residua rimane a disposizione per le successive liquidazioni;

3) di trasmettere il presente atto, unitamente ai documenti giustificativi della spesa, all'Ufficio Ragioneria per l'emissione dei relativi mandati di pagamento da effettuarsi mediante bonifico bancario/ postale su conto corrente dedicato ().

Data 07.04.2020



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
Dott. Marco A. Ventroni

¹ Solo per i pagamenti effettuati in conto competenza.

RISCONTRI AMMINISTRATIVI, CONTABILI E FISCALI (art. 184, comma 4 del Tuel)

Ai sensi dell'articolo 184, comma 4, del Tuel si riscontra la regolarità amministrativa, contabile e fiscale del presente atto e si autorizza l'emissione del mandato di pagamento come in premessa specificato.

Data

L'addetto al servizio finanziario

.....

MANDATI EMESSI

Numero	Data	Importo	Note