



COMUNE DI DECIMOMANNU

SETTORE :

Settore Amministrativo

Responsabile:

Garau Donatella

DETERMINAZIONE N.

159

in data

08/03/2011

OGGETTO:

LIQUIDAZIONE FATTURA ALLA FARMACIA MASSIDDA DR.
O.PELAGATTI PER L'ASSISTENZA SANITARIA EROGATA NEL
MESE DI GENNAIO 2011.

COPIA

IL RESPONSABILE DEL SETTORE AMMINISTRATIVO

Vista la delibera di C.C. n. 17 del 12/04/2010 con la quale si è provveduto ad approvare il Bilancio di Previsione ed i suoi allegati per l'esercizio 2010;

Visto il Regolamento sull'ordinamento degli Uffici e dei servizi;

Visto il Decreto Sindacale n. 31 del 31.12.2009 di conferimento dell'incarico di posizione organizzativa relativa al settore Amministrativo;

Vista la deliberazione della Giunta Comunale n. 1 del 05.1.2011 di assegnazione provvisoria delle risorse per l'anno 2011;

Visto l'art. 151 del Dlgs 267/2000 che fissa al 31 dicembre il termini per l'approvazione del bilancio di previsione degli Enti Locali;

Visto il Decreto del Ministro dell'Interno del 17/12/2010, con il quale è disposta la proroga al 31.03.2011 per l'approvazione del bilancio di previsione 2011;

Visto l'art. 163 del Dlgs 267/2000 che disciplina l'esercizio provvisorio del bilancio;

Vista la L. R. n. 23 del 23.12.2005 in materia di "Sistema integrato dei servizi alla persona";

Richiamata la propria deliberazione n.211 del 21.6.1995, relativa all'adozione dei criteri di massima per l'assistenza sanitaria agli indigenti;

Viste le proposte di intervento formulate dal servizio sociale comunale che ha esaminato le situazioni dei richiedenti, i cui dati, per motivi di riservatezza, vengono omessi;

Atteso che i Sigg.ri richiedenti, trovandosi nell'assoluta necessità di assistenza sanitaria in forma diretta ed essendo in possesso dei requisiti previsti dal citato disciplinare, sono stati legittimati al ritiro dei farmaci con apposita Autorizzazione Sanitaria;

Vista la seguente fattura presentata dalla Farmacia Massidda Dr. O. Pelagatti:

- n° 15 del 31.01.2011, avente un importo complessivo pari a €. 279,35, cui risultano allegate le seguenti Autorizzazioni Sanitarie :
 1. N. 1 del 3.01.2011;
 2. N. 2 del 7.01.2011;
 3. N. 3 del 12.01.2011;
 4. N. 4 del 12.01.2011;
 5. N. 5 del 13.01.2011;
 6. N. 6 del 19.01.2011;
 7. N. 7 del 19.01.2011;
 8. N. 8 del 21.01.2011;
 9. N. 10 del 26.01.2011;
 10. N. 11 del 26.01.2011;

Ritenuto di dover provvedere alla liquidazione della fattura sopra indicata;

Acquisito il parere favorevole di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria ai sensi dell'art.151, comma 4 del D. Lgs n.267 del 18/08/2000;

DETERMINA

Per i motivi esposti in premessa, parte integrante e sostanziale del presente atto:

- di liquidare a favore della Farmacia Massidda Dr. O. Pelagatti, con sede in Decimomannu, Piazza Municipio n. 5, la seguente fattura;

- n° 15 del 31.01.2011, avente un importo complessivo pari a €. 279,35, cui risultano allegate le seguenti Autorizzazioni Sanitarie :
 - 11. N. 1 del 3.01.2011;
 - 12. N. 2 del 7.01.2011;
 - 13. N. 3 del 12.01.2011;
 - 14. N. 4 del 12.01.2011;
 - 15. N. 5 del 13.01.2011;
 - 16. N. 6 del 19.01.2011;
 - 17. N. 7 del 19.01.2011;
 - 18. N. 8 del 21.01.2011;
 - 19. N. 10 del 26.01.2011;
 - 20. N. 11 del 26.01.2011;
- di pagare a favore della Farmacia Massidda Dr. O.Pelagatti, con sede in Decimomannu, Piazza Municipio n. 5, con le modalità di pagamento indicate con separato atto all'Ufficio Ragioneria, la somma di € 279,35, per l'assistenza sanitaria erogata nel mese di Gennaio 2011;
- di dare atto che la spesa di € 279,35 trova copertura sul cap. 10260/364/2010 I = SA266.

Il Responsabile del Settore Amministrativo
Dott.ssa Donatella Garau

ATTESTATO DI COPERTURA

Oggetto: LIQUIDAZIONE FATTURA ALLA FARMACIA MASSIDDA DR. O.PELAGATTI PER L'ASSISTENZA SANITARIA EROGATA NEL MESE DI GENNAIO 2011.

Anno	Capitolo	N.impegno	Sub	Descrizione	Beneficiario	Importo

VISTO DI REGOLARITA' CONTABILE ATTESTANTE LA COPERTURA FINANZIARIA
(art. 151 comma 4 D.Lgs. 267 del 18 Agosto 2000)

Decimomannu, 08/03/2011

II RESPONSABILE SETTORE FINANZIARIO

F.to MARIA ANGELA CASULA

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Certifico che la presente determinazione è in corso di pubblicazione all'Albo Pretorio del Comune per quindici giorni consecutivi dal _____

IL Segretario Comunale

F.to MARIA RITA PISCHEDDA

Copia conforme all'originale per uso amministrativo.

Il Segretario Comunale

Decimomannu, _____
