



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.

C O P I A

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

Il 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, _____
