



# COMUNE DI DECIMOMANNU

**SETTORE :**

**Settore I**

**Responsabile:**

**Garau Donatella**

**DETERMINAZIONE N.**

**874**

**in data**

**11/09/2014**

**OGGETTO:**

LIQUIDAZIONE FATTURA ALLA FARMACIA MASSIDDA S.A.S. -  
DECIMOMANNU PER EROGAZIONE ASSISTENZA SANITARIA A  
CITTADINI IN STATO DI INDIGENZA NEL MESE DI LUGLIO 2014.

**ORIGINALE**

## **IL RESPONSABILE DEL 1° SETTORE**

RICHIAMATA la deliberazione del Consiglio Comunale n. 22 del 29/07/2014 di approvazione del Bilancio annuale di previsione dell'esercizio 2014, della Relazione Previsionale e Programmatica e del Bilancio Pluriennale per il triennio 2014-2016;

VISTA la deliberazione della Giunta Comunale n. 77 del 08/08/2014 di approvazione del Piano delle Performance e del Peg anno 2014;

VISTO il Decreto Sindacale n. 8 del 26/6/2014 di nomina del Responsabile del 1° Settore;

VISTO il vigente Regolamento sull'ordinamento degli Uffici e dei servizi;

RICHIAMATA la deliberazione della Giunta Comunale n. 211 del 21.6.1995, relativa all'adozione dei criteri di massima per l'assistenza sanitaria agli indigenti;

ATTESO che a seguito di proposte di intervento formulate dagli Assistenti sociali, i richiedenti, trovandosi nell'assoluta necessità di assistenza sanitaria in forma diretta, sono stati legittimati al ritiro dei farmaci con apposita Autorizzazione Sanitaria;

Vista la fattura n. 142/D del 31.7.2014 relativa alla fornitura di farmaci della Farmacia Massidda s.a.s. a favore di cittadini indigenti nel mese di Luglio 2014 per un importo pari a € 577,72 e gli atti ad essa allegati in particolare le autorizzazioni sanitarie a firma della sottoscritta:

- n°449/D per un importo pari a € 10,50;
- n°459/D per un importo pari a € 4,80;
- n°460/D per un importo pari a € 62,88;
- n°468/D per un importo pari a € 39,50;
- n°469/D per un importo pari a € 45,15;
- n°471/D per un importo pari a € 10,50;
- n°474/D per un importo pari a € 39,10;
- n°481/D per un importo pari a € 11,50;
- n°486/D per un importo pari a € 24,00;
- n°487/D per un importo pari a € 24,00;
- n°491/D per un importo pari a € 10,50;
- n°492/D per un importo pari a € 4,80;
- n°493/D per un importo pari a € 92,74;
- n°497/D per un importo pari a € 31,60;
- n°505/D per un importo pari a € 10,50;
- n°506/D per un importo pari a € 32,00;
- n°507/D per un importo pari a € 27,73;
- n°508/D per un importo pari a € 39,50;
- n°511/D per un importo pari a € 9,40;
- n°513/D per un importo pari a € 4,80;
- n°519/D per un importo pari a € 15,30;
- n°523/D per un importo pari a € 10,50;
- n°524/D per un importo pari a € 11,50;
- n°528/D per un importo pari a € 4,92;

Ritenuto di dover provvedere alla liquidazione dell'importo di € 577,72 che trova copertura nel seguente modo :

- € 324,12 sul cap. 10260/364/2014 I=D 00636 SUB 01;
- € 253,60 sul cap. 10260/364/2014 I=D 00545 SUB 01;

RESI i dovuti pareri preventivi:

- PARERE DI REGOLARITA' TECNICA AMMINISTRATIVA (ai sensi dell'art. 2 del Regolamento comunale sui controlli e artt. 49 e 147 del TUEL, come modificati dal D.L. n. 174/2012, convertito nella L. n. 213/2012):

Il Responsabile del 1° Settore Dott.ssa Donatella Garau, giusto Decreto Sindacale n. 8/2014, esprime parere favorevole sulla proposta n. 996 del 10.9.2014 attestandone la correttezza, la regolarità e la legittimità perché conforme alla normativa di settore e alle norme generali di buona amministrazione. Assicura, inoltre, la convenienza e l'idoneità dell'atto a perseguire gli obiettivi generali dell'Ente e quelli specifici di competenza assegnati.

IL RESPONSABILE DEL 1° SETTORE  
Dott.ssa Donatella Garau

---

- PARERE DI REGOLARITA' CONTABILE E ATTESTAZIONE DI COPERTURA FINANZIARIA (ai sensi dell'art. 3 del Regolamento comunale sui controlli e artt. 49 e 147 del TUEL, come modificati dal D.L. n. 174/2012, convertito nella L. n. 213/2012):

Il Segretario Comunale Dott.ssa Maria Benedetta Fadda in sostituzione del Responsabile del 3° Settore, ai sensi dell'art. 6 del Regolamento sull'ordinamento degli uffici e dei servizi, esprime parere favorevole sulla proposta n. 996 del 10.9.2014 attestandone la regolarità e il rispetto dell'ordinamento contabile, delle norme di finanza pubblica, del regolamento di contabilità, la corretta imputazione, la disponibilità delle risorse, il presupposto giuridico, la conformità alle norme fiscali, l'assenza di riflessi diretti e/o indiretti pregiudizievoli finanziari, patrimoniali e di equilibrio di bilancio.

IL RESPONSABILE DEL 3° SETTORE  
Dott.ssa Maria Benedetta Fadda

DETERMINA

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

- di liquidare alla Farmacia Massidda s.a.s. con sede in Decimomannu, Piazza Municipio n. 5, la fattura n.117/D per un importo pari a € 577,72 relativa all' assistenza a cittadini in stato di indigenza nel mese di Luglio 2014 e in particolare per la fornitura di farmaci;
  - n°449/D per un importo pari a € 10,50;
  - n°459/D per un importo pari a € 4,80;
  - n°460/D per un importo pari a € 62,88;
  - n°468/D per un importo pari a € 39,50;
  - n°469/D per un importo pari a € 45,15;
  - n°471/D per un importo pari a € 10,50;
  - n°474/D per un importo pari a € 39,10;
  - n°481/D per un importo pari a € 11,50;
  - n°486/D per un importo pari a € 24,00;
  - n°487/D per un importo pari a € 24,00;
  - n°491/D per un importo pari a € 10,50;
  - n°492/D per un importo pari a € 4,80;
  - n°493/D per un importo pari a € 92,74;
  - n°497/D per un importo pari a € 31,60;
  - n°505/D per un importo pari a € 10,50;
  - n°506/D per un importo pari a € 32,00;
  - n°507/D per un importo pari a € 27,73;
  - n°508/D per un importo pari a € 39,50;
  - n°511/D per un importo pari a € 9,40;
  - n°513/D per un importo pari a € 4,80;
  - n°519/D per un importo pari a € 15,30;
  - n°523/D per un importo pari a € 10,50;
  - n°524/D per un importo pari a € 11,50;
  - n°528/D per un importo pari a € 4,92;
- di imputare la spesa di € 577,72 nel seguente modo :

- € 324,12 sul cap. 10260/364/2014 I=D 00636 SUB 01;
- € 253,60 sul cap. 10260/364/2014 I=D 00545 SUB 01;

Il Responsabile del 1° Settore  
Dott.ssa Donatella Garau

ORIGINALE

ATTESTATO DI COPERTURA

Oggetto: LIQUIDAZIONE FATTURA ALLA FARMACIA MASSIDDA S.A.S. - DECIMOMANNU PER EROGAZIONE ASSISTENZA SANITARIA A CITTADINI IN STATO DI INDIGENZA NEL MESE DI LUGLIO 2014.

---

| 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, 11/09/2014

**II RESPONSABILE SETTORE FINANZIARIO**

*Maria Benedetta Fadda*

**CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE**

Si dichiara che la presente determinazione verrà affissa all'Albo Pretorio del Comune per quindici giorni consecutivi dal giorno 12/09/2014 al 27/09/2014 ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 30 – comma 1, della L.R. n. 38/1994 e ss.mm.ii..

**Il Responsabile del I Settore**

*DONATELLA GARAU*