

# COMUNE DI MODOLO

PROVINCIA DI ORISTANO

UFFICIO SERVIZI SOCIALI

ATTO DI LIQUIDAZIONE N° 73 del 21.11.2011.

Al Responsabile del servizio finanziario

**Oggetto : L.162/98- Annualità 2010-Gestione diretta. Liquidazione mese di ottobre 2011.**

## Il Responsabile del servizio

**Vista** la L. 162/98, relativa al finanziamento dei piani personalizzati di sostegno a favore di persone con handicap grave;

**Dato** atto che questo Ente ha provveduto a trasmettere all'Assessorato Regionale della Sanità, entro il mese di febbraio c.a, la richiesta relativa al finanziamento in base alla legge su citata , nei confronti di 4 utenti in possesso dei requisiti previsti dalla medesima legge;

**Vista** la nota trasmessa dall'Assessorato Regionale della Sanità , prot. n° 3200 del 24.02.2011, con la quale comunica che è stato concesso a questo Ente un finanziamento complessivo pari a € 6.921,00 per l'attivazione dei piani personalizzati, per la durata di mesi 10 decorrenti dal primo marzo c.a;

**Dato** atto che due utenti beneficiari del finanziamento hanno scelto la gestione del progetto, in forma diretta, ovvero usufruendo del personale messo a disposizione dalla Cooperativa aggiudicataria del servizio di assistenza domiciliare;

**Vista** la determinazione n° 8 del 24.03.2011 con al quale, a seguito dell'assegnazione del finanziamento, si è provveduto ad assumere l'impegno di spesa;

**Viste** le fatture presentate dalla Cooperativa Sironi relative al servizio di assistenza domiciliare svolto presso il domicilio degli utenti C.I 033 e 034 nel mese di agosto e settembre c.a;

**Accertata** la regolarità della stessa e ritenuto necessario provvedere a liquidare l'importo complessivo di € 387,44;

## LIQUIDA

- per i motivi espressi in premessa, la somma complessiva di € 387,44 nei confronti della Cooperativa Sironi, per il servizio svolto presso il domicilio degli utenti C.I 033 e 034 nel mese di ottobre c.a;

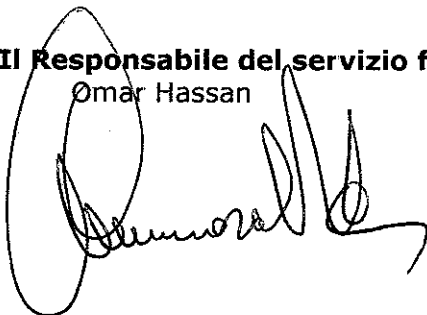
-Di imputare la spesa di € 387,44 al cap. 1894, art.1 in conto competenza del bilancio 2011;

## MANDA

al Responsabile del servizio finanziario per l'emissione del mandato di pagamento;

**Visto: Il Responsabile del servizio finanziario**

Omar Hassan



**La Responsabile del servizio:**

Omar Hassan

