

# COMUNE DI MODOLO

## PROVINCIA DI ORISTANO

### UFFICIO SERVIZI SOCIALI

**ATTO DI LIQUIDAZIONE N° 86 del 02.12.2010**

**Oggetto: L.R n° 4/2006, art.17, comma "Ritornare a casa" IV ° annualità. Liquidazione mese di novembre 2010.**

#### **IL Responsabile del servizio**

**Vista** la L.R n° 4/2006, art.17, comma 1, " Ritornare a Casa", finalizzata al rientro nella famiglia o in situazioni di vita di tipo familiare di persone attualmente inserite in strutture residenziali a carattere sociale e/o sanitario, superare la istituzionalizzazione e promuovere la permanenza delle persone nel proprio domicilio;

**Vista** la richiesta pervenuta a questo ufficio con la quale è stata richiesta la predisposizione , per la quarta annualità, di un progetto personalizzato ai sensi della legge su citata, nei confronti di un anziano non autosufficiente, residente in questo comune;

**Dato** atto che questo ufficio in previsione della scadenza del progetto e della richiesta su citata, ha provveduto ad inoltrare All'Assessorato Regionale della Sanità, richiesta di finanziamento, pari ad € 18.700,00 per la quarta annualità;

**Vista** la nota 11481 del 21.09.2010, dell'Assessorato Regionale della Sanità con la quale a seguito della richiesta su citata, comunica a questo Ente, l' assegnazione del finanziamento pari ad € 14.960,00;

**Vista** la determinazione n° 22 del 13.10.2010, con la quale si è provveduto ad assumere apposito impegno di spesa, stabilendo altresì di provvedere a liquidare anche i mesi di luglio agosto e settembre c.;

**Ritenuto** pertanto, necessario provvedere a liquidare la somma di € 950,00 nei confronti dell'utente beneficiario del programma sperimentale "Ritornare a casa";

#### **LIQUIDA**

-per i motivi espressi in premessa, la somma di **€ 950,00** nei confronti dell'utente su citato, a titolo di rimborso della spesa sostenuta, dallo stesso, per retribuire il personale che provvede ad assisterlo;

- **imputa** la somma di **€ 950,00** al cap. 1898 e 5005 conto competenza del bilancio 2010;

#### **MANDA**

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

**Il Responsabile del Servizio  
Dr.Franco Madeddu**

**Visto : il Responsabile del Servizio Finanziario  
Dr.Franco Madeddu**

