



COMUNE DI BELLA

PROVINCIA DI POTENZA

COPIA

AREA I AMMINISTRATIVA - ECONOMICO FINANZIARIA

DETERMINAZIONE

Reg. N. Gen.	122 del 08/03/2024	Reg. N. Servizio 58 del 08/03/2024
---------------------	--------------------	---

OGGETTO	LIQUIDAZIONE PROVVIDENZE ECONOMICHE IN FAVORE DEGLI EMOPATICI E DEI NEFROPATICI CRONICI SOGGETTI AD EMODILIASI O CHE SIANO SOTTOPOSTI A TRAPIANTO RENALE - 1° BIMESTRE GENNAIO, FEBBRAIO 2024.
----------------	---

CIG:

CUP:

Visti:

Gli artt.107, 109, comma 2 e 182 del Testo Unico delle leggi sull'ordinamento degli EE.LL., approvato con Decreto Legislativo 18 agosto 2000 n. 267;
Il Decreto Legislativo n. 165 del 30.03.2001;
Il Vigente Statuto Comunale;
Il Regolamento Comunale sull'ordinamento generale degli uffici e dei servizi;

Dato atto che:

Con deliberazione di Consiglio Comunale n. 12 in data 31.03.2017, è stato approvato il regolamento di contabilità armonizzato;
Con deliberazione di Consiglio Comunale n. 43 in data 28.11.2023, è stato approvato il Documento Unico di Programmazione Semplificato (DUPS) 2024/2026;
Con deliberazione di Consiglio Comunale n. 54 in data 22.12.2023, è stato approvato il bilancio di previsione finanziaria 2024/2026, (art.151 del D.lgs.n.267/2000 e art.10 del D.Lgs. n. 118/2011);
Con deliberazione del Consiglio comunale n. 22 del 27.04.2023 è stato approvato il Rendiconto di Gestione esercizio 2022;

Richiamato il provvedimento del Sindaco n. 6 del 20/03/2020 con il quale sono state attribuite in capo alla scrivente le funzioni previste dall'art.107 del richiamato Testo Unico delle leggi sull'ordinamento degli Enti Locali, approvato con Decreto Legislativo 18 Agosto 2000 n. 267;

Ritenuto che in relazione al presente provvedimento la sottoscritta Responsabile di Posizione Organizzativa ha verificato l'insussistenza dell'obbligo di astensione e di non essere, quindi, in posizione di conflitto di interesse;

Dato Atto che il responsabile del procedimento non ha rilevato né segnalato alcuna ipotesi, anche potenziale, di conflitto di interesse;

Accertata la propria competenza nella materia oggetto della presente determinazione e verificate la correttezza delle procedure seguite, la conformità del presente atto ai principi di carattere generale dell'ordinamento, nonché ai principi di buona amministrazione e la correttezza dell'azione amministrativa;

Premesso che la Regione Basilicata, con le leggi regionali n. 22/82, 26/89 e 30/81, ha dettato la disciplina sulle provvidenze economiche in favore dei cittadini talassemici e affetti da altre patologie del sangue o che siano sottoposti a trapianto di midollo osseo e dializzati;

Vista la determinazione n. 652 del 07.03.2024 del Responsabile dell'Area Amministrativa Economico Finanziaria, con la quale è stata impegnata sul cap. 1893.1 la somma complessiva di € 23.040,00 di cui € 11.520,00 per talassemici e cittadini affetti da altre malattie del sangue ed € 11,520,00 per nefropatici;

Visti gli impegni 2024.284 (talassemici) e 2024.285 (nefropatici) acquisito con la determina summenzionata;

Dato atto che la spesa relativa trova copertura nel contributo della Regione Basilicata;

DETERMINA

- 1) Di liquidare ai beneficiari indicati la somma di Euro 1.920,00 per i soggetti talassemici per i mesi di GENNAIO - FEBBRAIO 2024 e la somma di Euro 1.920,00 per i nefropatici per un totale complessivo pari a Euro **3.840,00** così come di seguito elencati:

TALASSEMICI		
Nome e Cognome	Luogo, data di nascita, indirizzo	Importo
Omissis privacy dato sensibile J.C.	Omissis	480,00 mensili (24 mesi)
Omissis privacy dato sensibile G.P	Omissis	480,00 mensili (24 mesi)
Omissis privacy dato sensibile L.A	Omissis	480,00 mensili (24 mesi)
Omissis privacy dato sensibile D.C.	Omissis	480,00 mensili (24 mesi)

NEFROPATICI		
Nome e Cognome	Luogo, data di nascita, indirizzo	Importo
Omissis privacy dato sensibile A.F.	Omissis	480,00 mensili (24 mesi)
Omissis privacy dato sensibile M.V.A.	Omissis	480,00 mensili (24 mesi)
Omissis privacy dato sensibile V.F.	Omissis	480,00 mensili (24 mesi)

Omissis privacy dato sensibile D.F.A.	Omissis	480,00 mensili (24 mesi)
---------------------------------------	---------	--------------------------

- 2) Di trasmettere la presente determina al Responsabile dell'Area Finanziaria per gli adempimenti di competenza.
- 3) Di dare atto che la somma pari ad € 3.840,00 trova copertura sui fondi che la Regione Basilicata ha assegnato al Comune di Bella a favore dei soggetti affetta da talassemia o da altre malattie del sangue;
- 4) Di disporre la pubblicazione della presente determina, con omissione dell'Allegato A, recante i nominativi dei beneficiari del contributo per ragioni di tutela della *privacy*, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003.

PARERE DI REGOLARITA' TECNICA

Il Responsabile del Servizio interessato attesta, ai sensi dell'articolo 147-bis, comma 1, del D.Lgs. n. 267/2000 edel relativo Regolamento comunale sui controlli interni, la regolarità tecnica del presente provvedimento inordine alla legittimità, regolarità e correttezza dell'azione amministrativa e della sua conformità alla vigentenormativa comunitaria, nazionale, regionale, statutaria e regolamentare.

Si dà atto altresì, ai sensi dell'art. 183, comma 8, del D.Lgs. 267/2000, il preventivo accertamento della compatibilità del programma dei pagamenti conseguente al presente atto con le regole di finanza pubblica e la programmazione dei flussi di cassa.

Esprime parere: Favorevole

Comune di Bella lì, **08/03/2024**

Responsabile AREA I AMMINISTRATIVA - ECONOMICO
FINANZIARIA

F.to Dott.ssa Carmelina GAGLIASTRO

Liquidazioni

Piano Finanziario	Missione	Capitolo	Descrizione	Importo Liquidazione	Numero Liquidazione
1.04.02.02.999	12.4	1893.1	L.R. n. 41/79 e n. 30/81: contributo in favore dei cittadini talassemici anno 2024	1.920,00	343
1.04.02.02.999	12.4	1893.1	L.R. n. 41/79 e n. 30/81: contributo in favore dei cittadini nefropatici anno 2024	1.920,00	343

PARERE DI REGOLARITÀ CONTABILE E VISTO DI COPERTURA FINANZIARIA

Sulla presente determinazione SI APPONE ai sensi dell'art.151, comma 4, e 147 bis, comma1, D.Lgs 267/2000, il parere di regolarità contabile con attestazione della copertura finanziaria:

Esprime parere: **Favorevole**

Data: **08/03/2024**

**Responsabile AREA I AMMINISTRATIVA -
ECONOMICO FINANZIARIA**

f.to Dott.ssa Carmelina GAGLIASTRO

Si attesta l'avvenuta registrazione del seguente impegno di spesa:

Impegni Assunti

Piano Finanziario	Missione	Capitolo	Descrizione	Importo	Anno Impegno	Numero Impegno
1.04.02.02.999	12.4	1893.1	L.R. n. 41/79 e n. 30/81: contributo in favore dei cittadini talassemici anno 2024	11.520,00	2024	284
1.04.02.02.999	12.4	1893.1	L.R. n. 41/79 e n. 30/81: contributo in favore dei cittadini nefropatici anno 2024	11.520,00	2024	285

Liquidazioni

Piano Finanziario	Missione	Capitolo	Descrizione	Importo Liquidazione	Numero Liquidazione
1.04.02.02.999	12.4	1893.1	L.R. n. 41/79 e n. 30/81: contributo in favore dei cittadini talassemici anno 2024	1.920,00	343
1.04.02.02.999	12.4	1893.1	L.R. n. 41/79 e n. 30/81: contributo in favore dei cittadini nefropatici anno 2024	1.920,00	343

ATTESTAZIONE DI PUBBLICAZIONE

La presente determinazione, ai fini della pubblicità degli atti e della trasparenza dell'azione Amministrativa, viene pubblicata all'albo pretorio online dell'Ente per 15 giorni consecutivi dal **08/03/2024** al N. **237**.

Il Responsabile della Pubblicazione

Dott.ssa Carmelina GAGLIASTRO

Copia conforme all'originale, in carta libera ad uso amministrativo

Comune Bella , li **08/03/2024**

Il Responsabile del Servizio
(Dott.ssa Carmelina GAGLIASTRO)