



**COMUNE DI ANELA**  
**C.A.P. 07010 - Provincia di Sassari - C.F. 00237220900**

**SETTORE AMMINISTRATIVO E SERVIZI ALLA PERSONA**

**DETERMINAZIONE**  
**DEL RESPONSABILE DELL'UFFICIO SOCIO – ASSISTENZIALE**

<b>N. 246</b> <b>Del 11.12.2014</b>	<b>OGGETTO:</b> Legge n° 162/98 – Liquidazione servizio assistenza domiciliare al Consorzio NET Soc. Coop. Soc. Onlus di CAGLIARI mese di Ottobre 2014 – Prog. 2013 2° Semestre 2014 – <b>CIG: XDA0FF2F95</b>
--	---

L'anno duemilaquattordici, il giorno undici del mese di Dicembre nel proprio ufficio,

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

**VISTO** il Decreto di nomina dei responsabili di servizio ai sensi del Decreto Legislativo n° 267 del 18.08.2000;

**VISTO** il D.Lgs. n° 267/2000;

**VISTA** la Legge n° 162 del 21.05.1998, art. 1, comma 1 lett.c);

**VISTA** la propria DT n° 138 del 11.07.2014 di avvio e impegno di spesa dei piani personalizzati di cui alla Legge 162/98 – prog. 2013 per il periodo dal 01.07.2014 al 31.12.2014 e relativo impegno di spesa;

**VISTA** la fattura n° 3352 del 05.12.2014, acquisita al protocollo in data 05.12.2014 al n° 2413 per il mese di Ottobre 2014 dell'importo di € 3.964,83 Iva compresa;

**CONSIDERATO** che la prestazione è stata regolarmente effettuata in conformità a quanto disposto;

**VISTA** la regolarità delle sopra elencate fatture;

**RITENUTO** doveroso provvedere in merito;

**VISTO** il Bilancio 2014;

**DETERMINA**

**DI DARE ATTO** di quanto in premessa;

**DI LIQUIDARE** l'importo complessivo di € **3.964,83** al Consorzio NET Soc. Coop. Soc. Onlus di Cagliari per il servizio reso di Assistenza Domiciliare per disabile in situazione di gravità, nel mese di Ottobre 2014 a saldo della fattura sopra elencata;

**DI IMPUTARE** la spesa di € **3.964,83** al Tit 1 – Funz. 10 - Serv. 4 - Int. 5 - Cap 1887 - Imp. \_\_\_\_\_/2014 Sub \_\_\_\_\_ - Bilancio 2014.

---

---

SI ATTESTA LA REGOLARITÀ DEL PRESENTE ATTO E LA CORRETTEZZA DEI DATI IN ESSO CONTENUTI.

**IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO**  
(F.to Ass. Soc. Luigia Rubanu)

---

---

---

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

((F.to Bulla Lorenza )

-----

---

---

SI ATTESTA LA REGOLARITÀ CONTABILE DEL PRESENTE ATTO E LA COPERTURA FINANZIARIA DEI DATI IN ESSO CONTENUTI.

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO**  
((F.to Dr. Sebastiano Soro)

---