



# COMUNE DI MOLITERNO

PROVINCIA DI POTENZA

COPIA

## AREA AFFARI GENERALI

### DETERMINAZIONE

<b>Reg. N. Gen.</b>	473 del 11/07/2024	<b>Reg. N. Servizio 202 del 11/07/2024</b>
---------------------	--------------------	--

<b>OGGETTO</b>	Liquidazione contributi regionali LL. RR. 22/82 e 26/89 .
----------------	---

### PROPOSTA DI DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

**VISTI:**

il D. Lgs. 18 agosto 2000 n.267;

il Decreto Sindacale n.1 del 10/01/2024 con cui si nominava la dr.ssa Rossella Montesano Responsabile del Servizio Affari Generali;

la Delibera di Consiglio Comunale n.40 del 29/12/2023 di approvazione del bilancio di previsione per l'esercizio finanziario 2024;

**PREMESSO che:**

La L.R. 22 del 27.07.1982 detta norme in materia di provvidenze economiche da erogare in favore di cittadini affetti da Talassemia;

La L.R. n. 26 del 04.04.1989 ha esteso le provvidenze previste dalla L.R. n.22 /82 in favore di talassemici, anche ai cittadini affetti da tali forme morbose e sottoposti a trapianto osseo e che necessitano di interventi terapeutici di controllo in forma continuativa;

**CONSIDERATO che:**

Con la Legge di stabilità regionale 2015 del 27/01/2015, art.21 sono state apportate delle modifiche alle LL.RR. n. 41/79, 30/81 e 26/89, concernenti la determinazione dei benefici economici per l'anno 2015 da corrispondere ai cittadini affetti da Talassemia o altre patologie del sangue e ai nefropatici cronici soggetti a emodialisi;

Con la L.R. n. 18 dell'11/05/2015, pubblicata sul BUR n. 20 del 16/05/2015, sono state apportate modifiche e integrazioni all'art. 21 della legge di stabilità regionale, concernente il riordino delle provvidenze economiche e dei contributi previsti dalle LL.RR. n. 41/79, 30/81, 22/82 e 26/89, con decorrenza 17 maggio 2015;

Con la L.R. n. 47 del 27 ottobre 2015, pubblicata sul BUR in data 01.11.2015, all'art 2 sono state apportate modifiche e integrazioni all'art.21 della L.R. n.5 del 27 gennaio 2015;

**VISTA** la nota n. 265324/13AI del 21.12.2015, inviata a mezzo PEC dalla Regione Basilicata, Dipartimento Politiche della Persona, Ufficio Solidarietà Sociale e acquisita agli atti al prot. n. 8159 del 22/12/2015 con la quale la Giunta Regionale ha tra l'altro, preso atto dei limiti ISEE e delle provvidenze economiche da corrispondere ai beneficiari aventi diritto a decorrere dal 01/01/2015

I limiti di reddito per l'accesso ai contributi così come disposto dall'art.1 della legge summenzionata sono così determinati:

<b>ISEE</b>	<b>CONTRIBUTO</b>	<b>Contributo aggiuntivo per la dialisi domiciliare</b>
<b>0-14.000</b>	<b>€ 240,00</b>	<b>€ 150,00</b>
<b>14.001-21.000</b>	<b>€ 120,00</b>	<b>€ 150,00</b>

**VISTA** la domanda prodotta al Comune di Moliterno da n.1 persona e **ACCERTATO** che le patologie indicate nei certificati medici rientrano tutte nelle L.L.R.R. n. 22/82 e 26/89 art.1;

**RITENUTO** opportuno, per quanto sopra citato, predisporre un prospetto dimostrativo dal quale si rilevano i nominativi e le generalità del richiedente e le provvidenze economiche spettanti;

**CONSIDERATO** che per motivi di riservatezza, così come previsto dalle norme che regolano la "Privacy", il prospetto dimostrativo, di cui sopra, dei soggetti affetti dalla patologia ai sensi delle L.L.R.R. n. 22/82 e 26/89 è custodito presso l'Ufficio Socio-Assistenziale di questo Comune;

**RITENUTO**, pertanto potersi procedere alla liquidazione della spesa complessiva che è pari a € 480,00 per il primo bimestre del 2024 (**01/05/2024 – 30/06/2024**);

#### **DETERMINA**

- 1 di rendere la premessa parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
- 2 di liquidare alla persona affetta dalle patologie ai sensi delle LL. RR. 22/82 e 26/89 la somma a fianco al nominativo riportata, riferita al periodo **dal 01/05/2024 – 30/06/2024** così come si rileva dal prospetto dimostrativo, che per motivi di riservatezza è custodito presso l'ufficio Socio- Assistenziale di questo Comune;
- 3 di imputare la spesa complessiva di € 480,00 sul cap. 11045/1 del bilancio di previsione per l'esercizio finanziario 2024;
- 4 di trasmettere al Responsabile del Servizio Economico Finanziario per i successivi adempimenti di competenza.

**Il Responsabile del Procedimento**  
**Dott.ssa Rossella MONTESANO**



## PARERE DI REGOLARITA' TECNICA

Il Responsabile del Servizio interessato attesta, ai sensi dell'articolo 147-bis, comma 1, del D.Lgs. n. 267/2000 e del relativo Regolamento comunale sui controlli interni, la regolarità tecnica del presente provvedimento in ordine 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 Moliterno lì, 11/07/2024

Responsabile AREA AFFARI GENERALI  
F.to Dott.ssa Rossella MONTESANO

### IMPEGNI ASSUNTI

Titolo		Missione	Capitolo		Esercizio
1.04.02.05.999		12.4	11045.1		2024
Impegno Provv.	Impegno Definitivo	Importo	Tipologia Impegno	Sub-Impegno	Importo Sub-Impegno
0	N. 26	€ 2.880,00	Impegno collegato	N. 0	€ 480,00

Descrizione Creditore

**DESTINATARI DIVERSI - SEDE**

Codice Fiscale: **0000000001** - P.Iva: **0000000001**

Descrizione Impegni Assunti

**Contributi regionali in favore di soggetti affetti da patologie del sangue: impegno di spesa.**

### LIQUIDAZIONI

Titolo		Missione	Capitolo		Esercizio
1.04.02.05.999		12.4	11045.1		2024
Impegno	Importo Impegno	Sub-Impegno	Importo Sub-Impegno	Liquidazione	Importo Liquidazione
N. 26	€ 2.880,00	N. 0	€ 480,00	N. 2364	€ 480,00

Descrizione Creditore

**DESTINATARI DIVERSI - SEDE**

Descrizione Liquidazione

**Contributi regionali in favore di soggetti affetti da patologie del sangue: impegno di spesa.**

## IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

In relazione al disposto dell'art. 153 del D.Lgs n. 264/2000

### APPONE

Parere: **Favorevole**

Nella residenza comunale, li: **11/07/2024**

Responsabile AREA ECONOMICO  
FINANZIARIA  
**f.to Dr.ssa Rosa CAVALLO**

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

#### Impegni Assunti

Piano Finanziario	Missione	Capitolo	Descrizione	Importo	Anno Impegno	Numero Impegno
1.04.02.05.999	12.4	11045.1	Contributi regionali in favore di soggetti affetti da patologie del sangue: impegno di spesa.	2.880,00	2024	26

#### Liquidazioni

Piano Finanziario	Missione	Capitolo	Descrizione	Importo Liquidazione	Numero Liquidazione
1.04.02.05.999	12.4	11045.1	Contributi regionali in favore di soggetti affetti da patologie del sangue: impegno di spesa.	480,00	2364

**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 **12/07/2024** al N. **769**.

**Il Responsabile della Pubblicazione**  
**FERRARO TOMMASO**

Si attesta che la presente è copia conforme all'originale per uso amministrativo.  
Dalla residenza comunale, li **12/07/2024**

Responsabile AREA AFFARI GENERALI  
**Dott.ssa Rossella MONTESANO**