



**COMUNE DI PRAY**  
PROVINCIA DI BIELLA  
VIA ROMA 21 - 13867 PRAY

DETERMINAZIONE

N. 53 DEL 16/02/2017

SERVIZIO: SOCIO ASSISTENZIALE

RESPONSABILE : VELATTA MIRELLA

OGGETTO: RIMBORSO TICKET PER PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE, DI DIAGNOSTICA STRUMENTALE E DI LABORATORIO A FAVORE DI CITTADINI INDIGENTI. ANNO 2016

## IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

**PREMESSO** che:

- il Comune, in qualità di titolare delle funzioni amministrative ai sensi delle leggi nazionali e regionali disciplinanti l'assetto dei servizi sociali e socio-assistenziali, svolge compiti di organizzazione e di gestione di detto servizio;
- con determinazione n. 54/2016 veniva riconosciuta la condizione di indigenza a persone residenti in questo Comune ai fini dell'esenzione delle quote di partecipazione alla spesa sanitaria per l'anno 2016;

**RICHIAMATA** la deliberazione G.C. n. 13/2016 ad oggetto "Approvazione criteri e modalità per esenzione persone indigenti alla spesa sanitaria" con la quale si disponeva altresì l'impegno di spesa per il rimborso dei tickets sanitari per l'anno 2016;

**PRESO ATTO** della nota prot. n. 7367 in data 13/02/2017 dell'ASL VC – Vercelli con la quale è stato trasmesso l'estratto conto dei tickets indigenti su prestazioni ambulatoriali erogate dal P.O. di Borgosesia – Gattinara e Vercelli per l'anno 2016;

**VISTA** la determinazione sindacale n. 3/2016 di attribuzione alla sottoscritta delle funzioni di cui al comma 3 dell'articolo 51 della Legge 08/06/1990, n. 142, (ora articolo 107 del D.Lgs. n. 267/2000), a seguito di incarico e definizione di posizione organizzativa;

**VISTI:**

- il bilancio di previsione esercizio anno 2016 e DUP 2016/2018 approvati con deliberazione C.C. n. 06 in data 19/05/2016;
- l'articolo 163 del D.Lgs. 18/8/2000 n. 267, disciplinante l'esercizio provvisorio;
- il D.L. 30/12/2016 n. 244 che ha differito al 31 marzo 2017 il termine per la deliberazione del bilancio di previsione degli enti locali per l'anno 2017, di cui all'articolo 151, comma 1, del D.Lgs. n. 267/2000;
- il Regolamento di Contabilità, approvato con deliberazione del Consiglio Comunale n. 29/97;
- Lo Statuto dell'Ente;
- Il Regolamento comunale sull'Ordinamento degli Uffici e dei Servizi,

### DETERMINA

**1) DI LIQUIDARE**, per i motivi indicati in premessa, l'importo di € 104,90 a titolo di rimborso dei tickets sanitari per le prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale, di diagnostica strumentale e di laboratorio in favore dei cittadini in condizione di indigenza di cui alla determinazione n. 54/2016;

**2) DI IMPUTARE** la spesa di cui sopra in conto gestione RR.PP. del bilancio 2017, in corso di formazione, come segue:

Anno	n. impegno	Missione	Programma	Titolo	Macroaggregato	Voce/cap/art.	Importo lordo	Di cui iva
2016	75	12	5	1	102	4690/2/1	104,90	===

**3) DI DARE ATTO** che il pagamento dovrà essere effettuato alla Tesoreria dell'Azienda Sanitaria Locale n. 11 – Istituto Bancario Biverbanca S.p.A. Filiale di Vercelli c/c n. 50505105 – ABI 06090 – CAB 22308 – IBAN IT09H0609022308000050505105;

**4) DI DARE ATTO** che la presente transazione è fuori dall'applicazione di cui alla Legge 136/2010 e s.m.i.;

**5) DI INOLTARE** copia della presente al Servizio Finanziari

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO  
VELATTA Mirella

PARERI ALLEGATI ALLA DETERMINAZIONE N. 53 IN DATA 16/02/2017  
DEL SERVIZIO SOCIO ASSISTENZIALE

(Regolamento sui controlli interni approvato con deliberazione C.C. n. 01 del 23/01/2013, in riferimento agli artt. 147 e seguenti del D.Lgs. 267/2000)

**1. CONTROLLO PREVENTIVO DI REGOLARITA' AMMINISTRATIVA**

Il sottoscritto GARAVAGLIA Dott. Tiziano., in qualità di Responsabile del Servizio sostituto, esprime, sulla proposta del presente atto, parere favorevole di regolarità tecnica attestante la legittimità, la regolarità e la correttezza amministrativa.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Il sottoscritto VELATTA Mirella, in qualità di Responsabile del Servizio Socio Assistenziale, esprime, sulla proposta del presente atto, parere favorevole di regolarità tecnica attestante la legittimità, la regolarità e la correttezza amministrativa.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Il sottoscritto GARAVAGLIA Dott. Tiziano, in qualità di Responsabile del Servizio FINANZIARIO, esprime, sulla proposta del presente atto, parere favorevole di regolarità tecnica attestante la legittimità, la regolarità e la correttezza amministrativa.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**2. CONTROLLO PREVENTIVO DI REGOLARITA' CONTABILE**

Il sottoscritto GARAVAGLIA Dott. Tiziano, in qualità di Responsabile del Servizio Finanziario, esprime, sulla proposta del presente atto, parere favorevole di regolarità contabile, attestandone la copertura finanziaria.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_