



COMUNE DI CASTELLETTO SOPRA TICINO

Provincia di Novara

C.A.P. 28053 – TEL.0331/971920 FAX 0331/962277

ORIGINALE

AREA: SERVIZI SOCIALI

DETERMINAZIONE N. 224 DEL 09-04-2018

OGGETTO:

Approvazione dell'elenco delle autorizzazioni rilasciate per il rimborso del 50% delle spese sostenute per i ticket sanitari e liquidazione del 1° trimestre 2018

Responsabile dell'area: Gaboardi dott.ssa Ilaria

Viste:

- la deliberazione della Giunta Comunale n. 18 del 01.02.2018 all'oggetto "Rimborso ticket per visite ed esami diagnostici ai titolari di esenzione regionale E05 anno 2018";
- la determinazione n. 77 del 07.02.2018 all'oggetto "Approvazione dell'avviso pubblico e modulo di domanda per il rimborso del 50% delle spese sostenute per il pagamento dei ticket sanitari per visite specialistiche ed esami diagnostici, anno 2018, in attuazione alla delibera G.C. n. 18 del 01.02.2018", nella quale si dettano le scadenze entro le quali gli aventi diritto al rimborso possono inoltrare tale richiesta e si assume impegno di spesa per l'anno 2018;

Preso atto delle seguenti domande pervenute da parte di cittadini residenti, titolari di esenzione regionale E05:

- prot. n. 0005722 del 23/02/2018 a cui è stato attribuito il rif. 01/2018
- prot. n. 0005900 del 26/02/2018 a cui è stato attribuito il rif. 02/2018
- prot. n. 0006186 del 28/02/2018 a cui è stato attribuito il rif. 03/2018
- prot. n. 0006682 del 05/03/2018 a cui è stato attribuito il rif. 04/2018
- prot. n. 0007146 del 09/03/2018 a cui è stato attribuito il rif. 05/2018
- prot. n. 0007148 del 09/03/2018 a cui è stato attribuito il rif. 06/2018
- prot. n. 0007149 del 09/03/2017 a cui è stato attribuito il rif. 07/2018
- prot. n. 0007155 del 09/03/2018 a cui è stato attribuito il rif. 08/2018

Preso atto delle ulteriori domande pervenute da parte di cittadini residenti, pervenute dopo il 15/03/2017:

- prot. n. 0008429 del 21/03/2018 a cui è stato attribuito il rif. 09/2018
- prot. n. 0008531 del 22/03/2018 a cui è stato attribuito il rif. 10/2018
- prot. n. 0008542 del 22/03/2018 a cui è stato attribuito il rif. 11/2018
- prot. n. 0008881 del 26/03/2018 a cui è stato attribuito il rif. 12/2018

Dato atto che a seguito dei controlli effettuati, tutti i richiedenti risultano in possesso dei requisiti prescritti;

Dato altresì atto:

- che al termine del 1° trimestre 2018, hanno presentato richiesta di rimborso n. 6 aventi diritto e che la spese sostenuta ammonta ad € 453,00
- che, come previsto dalla DGC sopra richiamata, verrà rimborsato il 50% di tale somma e pertanto per un totale di € 226,50, come di seguito elencato:
 - autorizzazione n. 1 per un rimborso di € 15,75
 - autorizzazione n. 2 per un rimborso di € 22,45
 - autorizzazione n. 3 per un rimborso di € 10,90
 - autorizzazione n. 4 per un rimborso di € 10,00
 - autorizzazione n. 7 per un rimborso di € 97,37
 - autorizzazione n. 9 per un rimborso di € 45,80
 - autorizzazione n. 10 per un rimborso di € 24,23

Visto il capitolo 6860 del bilancio di Previsione esercizio 2018, codice bilancio 1204104, come modificato dal D.Lgs. n. 118/2011, Piano dei conti 1.04.02.02.999, che presenta la necessaria disponibilità.

DETERMINA

DI LIQUIDARE la somma di € 226,50 agli aventi diritto tramite accredito su conto corrente bancario o postale, come previsto dalla determinazione n. 77 del 07.02.2018, giusto impegno registrato al n.104/2018, imputandola al capitolo 6860 del Bilancio di Previsione esercizio 2018, codice 1204104, come modificato dal D.Lgs. n. 118/2011, Piano dei conti 1.04.02.02.999.

IL RESPONSABILE DELL'AREA

Dott.ssa Ilaria Gaboardi

documento firmato digitalmente ai sensi dell'art.21 D.Lgs. 82/2005

Verifica effettuata il _____

IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO RAGIONERIA

Laura Platini

Visto di Regolarita' contabile attestante la copertura finanziaria ai sensi dell'art. 151 comma 4 D.Lgs. 267/2000.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

dott. Patrizio Rossi

Li,

Visto di compatibilità del piano dei pagamenti ai sensi dell'art. 9, comma 2 del Decreto Legge 1.7.2009, n. 78.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

dott. Patrizio Rossi

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Il presente atto è in pubblicazione all'Albo Pretorio del Comune per _____ giorni consecutivi a partire dal _____ al giorno _____.

Il

Reg. Pubbl. n. _____