



COPIA

COMUNE DI CASTELLETTO SOPRA TICINO
Provincia di Novara

AREA SERVIZI SOCIALI

DETERMINAZIONE N. 248 DEL 26/04/2017

OGGETTO : Approvazione dell'elenco delle autorizzazioni rilasciate per il rimborso del 50% delle spese sostenute per i ticket sanitari e liquidazione del 1° trimestre 2017.

IL RESPONSABILE DELL'AREA

Viste:

- la deliberazione della Giunta Comunale n. 8 del 16.01.2017 all'oggetto "Rimborso ticket per visite ed esami diagnostici ai titolari di esenzione regionale E05 anno 2017";
- la determinazione n. 77 del 13.02.2017 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 2017, in attuazione alla delibera G.C. n. 8 del 16.01.2017", 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 i primi tre trimestri dell'anno 2017;

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

- | | |
|-----------------------------------|--|
| - prot. n. 0005409 del 23/02/2017 | a cui è stato attribuito il rif. 01/2017 |
| - prot. n. 0006302 del 03/03/2017 | a cui è stato attribuito il rif. 02/2017 |
| - prot. n. 0006602 del 07/03/2017 | a cui è stato attribuito il rif. 03/2017 |
| - prot. n. 0006753 del 08/03/2017 | a cui è stato attribuito il rif. 04/2017 |
| - prot. n. 0006754 del 08/03/2017 | a cui è stato attribuito il rif. 05/2017 |
| - prot. n. 0008359 del 22/03/2017 | a cui è stato attribuito il rif. 06/2017 |
| - prot. n. 0006903 del 09/03/2017 | a cui è stato attribuito il rif. 07/2017 |
| - prot. n. 0007135 del 13/03/2017 | a cui è stato attribuito il rif. 08/2017 |
| - prot. n. 0007136 del 13/03/2017 | a cui è stato attribuito il rif. 09/2017 |

Preso atto delle ulteriori domande pervenute da parte di cittadini residenti che hanno acquisito il diritto dopo il 15/03/2017:

- | | |
|-----------------------------------|--|
| - prot. n. 0007578 del 16/03/2017 | a cui è stato attribuito il rif. 10/2017 |
| - prot. n. 0007579 del 16/03/2017 | a cui è stato attribuito il rif. 11/2017 |
| - prot. n. 0008198 del 21/03/2017 | a cui è stato attribuito il rif. 12/2017 |
| - prot. n. 0010732 del 12/04/2017 | a cui è stato attribuito il rif. 13/2017 |
| - prot. n. 0010886 del 13/04/2017 | a cui è stato attribuito il rif. 14/2017 |

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 2017, hanno presentato richiesta di rimborso n. 8 aventi diritto e che la spesa sostenuta ammonta ad € 884,95
- che, come previsto dalla DGC sopra richiamata, verrà rimborsato il 50% di tale somma e pertanto per un totale di € 442,49, come di seguito elencato:
 - autorizzazione n. 3 per un rimborso di € 32,05
 - autorizzazione n. 4 per un rimborso di € 28,25
 - autorizzazione n. 6 per un rimborso di € 124,08
 - autorizzazione n. 7 per un rimborso di € 67,98
 - autorizzazione n. 8 per un rimborso di € 15,05
 - autorizzazione n. 10 per un rimborso di € 75,05
 - autorizzazione n. 11 per un rimborso di € 8,45
 - autorizzazione n. 12 per un rimborso di € 91,58;

Visto il capitolo 6860 del bilancio di Previsione 2017/2019, esercizio 2017, 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 € 442,49 agli aventi diritto tramite accredito su conto corrente bancario o postale, come previsto dalla determinazione n. 77/2017, giusto impegno registrato al n.117, imputandola al capitolo 6860 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

Verifica effettuata il _____

IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO RAGIONERIA

f.to Rag. Laura PLATINI

Visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria ai sensi dell. 151 comma 4 D.lgs 267/2000.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

f.to Dott. Patrizio ROSSI

Lì, _____

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

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

f.to Dott. Patrizio ROSSI

Lì, _____

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Il presente atto è in pubblicazione all'Albo Pretorio del Comune per 15 giorni consecutivi a partire

dal _____ al giorno _____

li _____

E' copia conforme all'originale per uso amministrativo.

li _____

IL RESPONSABILE

F.to ILARIA GABOARDI