

# COMUNE DI SAGRADO

Provincia di Gorizia

---

Rif. n. 1166/2018

**AREA:** Amministrativa - Finanziaria - Tributi

**UFFICIO:** Assistenza

## DETERMINAZIONE DEL TITOLARE DI P.O.

N. <u>240</u> / <u>26-09-2018</u> DEL PROVVEDIMENTO
---

---

**OGGETTO:** contributo a favore di mutilati, invalidi del lavoro e audiolesi (LR 1/2007, art. 4, commi da 22 a 25) - anno 2018.

---

**Procedura rilevante ai sensi dell'Art. 1, c. 16, L. 190/2012:** NO

N. ATTO: \_\_\_\_\_

## **RELAZIONE**

**Preso** atto che con deliberazione Consiliare n. 7 del 28/03/2018 è stato approvato il Bilancio di Previsione 2018-2020 e che con deliberazione giunta n. 43 del 3/4/2018 sono state affidate alle Posizione Organizzative le risorse finanziarie destinate agli uffici.

**Visto** l'atto del Sindaco n. 3 dd. 19.06.2017 con il quale sono state nominate le posizioni organizzative con funzioni di cui all'art. 107 del D. Lgs. 267/2000 e dell'art. 10 del Regolamento sull'Ordinamento degli Uffici e dei Servizi comunali.

**Visto** il Testo unico delle leggi sull'ordinamento degli enti locali approvato con d.lgs. n. 267 del 18 agosto 2000, ed in particolare gli artt. 107 e 192.

**Richiamato** l'articolo 4, commi da 22 a 25, della legge regionale 1/2007, che disciplina la concessione di contributi assistenziali ad invalidi del lavoro.

**Considerato** che:

- la richiesta di contributo deve essere presentata al Comune di residenza, che successivamente invia la richiesta alla Regione;
- entro la data stabilita dal Comune (3 settembre 2018) non è pervenuta alcuna richiesta;
- dopo la suddetta scadenza è pervenuta una richiesta assunta al ns. prot. 5281 del 25/09/2018 e, in seguito a colloquio telefonico con l'ANMIL di Gorizia, si è appreso che il ritardo nella consegna è dovuto all'erroneo invio della domanda ad altro Comune;
- ritenuto, pertanto, di ritenere ammissibile la domanda di cui sopra nonostante il suo arrivo fuori termine, in quanto ancora possibile richiedere il contributo alla Regione FVG entro il termine dalla stessa stabilito (30 settembre di ogni anno).

**Richiamata** la suddetta richiesta assunta al ns. prot. 5281 del 25/09/2018, per la concessione di contributo per soggiorni climatici a favore di invalido del lavoro con invalidità non inferiore al 34%, presentata tramite l'ANMIL di Gorizia da residente a Sagrado.

**Verificato** il possesso dei requisiti per poter ottenere l'assegno in oggetto.

## **DETERMINA**

- 1) di prendere atto** della richiesta assunta al ns. prot. 5281 del 25/09/2018, per la concessione di contributo per soggiorni climatici a favore di invalido del lavoro con invalidità non inferiore al 34%, presentata tramite l'ANMIL di Gorizia da residente a Sagrado.
- 2) di aver verificato** il possesso dei requisiti richiesti per l'assegnazione del contributo, per un importo di € 144,62.
- 3) di provvedere** ad inviare la richiesta di contributo alla Regione Autonoma F.V.G., Direzione Centrale Salute, entro il 30 settembre 2018.

## Regolarità tecnica

**Il Responsabile dell'Istruttoria:**

Francesca FURLAN

**Sottoscrizione e controllo di regolarità amministrativa.**

La seguente sottoscrizione è apposta ai sensi e per gli effetti di cui all'art.147 bis, comma 1 del D. Lgs. n.267/2000.

Con la seguente sottoscrizione, si attesta, inoltre, che il programma dei pagamenti di cui sopra è coerente con il Budget assegnato a questa Area con il PRO dell'esercizio di riferimento.

**Il Responsabile del Servizio:**

26 settembre 2018

**Firma:** Paolo BISANZI

## Regolarità contabile

**Controllo di regolarità contabile.**

La seguente sottoscrizione è apposta ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 151, comma 4 e 147 bis, comma 1, secondo periodo, del D. Lgs. n.267/2000.

Con la seguente sottoscrizione si appone, inoltre, il visto di compatibilità monetaria attestante la compatibilità del pagamento della suddetta spesa con gli stanziamenti di bilancio e con le regole di finanza pubblica ai sensi dell'art.9, comma1, lettera a), punto 2, del D.L.78/2009 convertito in legge con L.102/2009.

**Il Responsabile dell'Area Contabile:**

<Data>

**Firma:** \_\_\_\_\_

Determinazione a contenuto NON RISERVATO