

D E T E R M I N A Z I O N E

SERVIZI INTERVENTI ALLE PERSONE E SVILUPPO SOCIALE

NR. 24

DEL 21-01-2016

OGGETTO: Pacchetti Assistenza Domiciliare Integrati e Centro Diurno Anziani: Fondo Non Autosufficienza. - Anno 2016: Impegno di Spesa.

**VISTO DI REGOLARITÀ CONTABILE ATTESTANTE
LA COPERTURA FINANZIARIA**

In relazione al disposto dell'art. 183, comma 7, del D.L.vo 18 Agosto 2000, n° 267, si appone alla presente determinazione visto Favorevole di conformità alla normativa contabile e si attesta la regolare copertura finanziaria della spesa in esame, con i riferimenti di Bilancio di seguito riportati.

IMPUTARE la somma di € **20.000,00**

- al Cap. nr. **69612, REIMPIEGO FONDO REGIONALE X LA NON AUTOSUFFICIENZA (finanziato da trasferimento regionale - capitolo ENTRATA n.1111/0)**, (codice di riferimento **1100403**) del Bilancio **2016**, con impegno/sub impegno n. **151/** per € **17.000,00** che offre adeguata disponibilità;

- al Cap. nr. **69612, REIMPIEGO FONDO REGIONALE X LA NON AUTOSUFFICIENZA (finanziato da trasferimento regionale - capitolo ENTRATA n.1111/0)**, (codice di riferimento **1100403**) del Bilancio **2016**, con impegno/sub impegno n. **152/** per € **3.000,00** che offre adeguata disponibilità;

Dare atto che è stato assunto corrispondente accertamento di euro 20.000,00 sul cap. 1111/0 "Trasferimento regionale per il fondo della non autosufficienza".

Il Responsabile del Servizio
Finanziario
Rag. Giuliana Maria Lera

Porcari, 21-01-2016