



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara

DISTRETTO SUD EST

Prot. n.:

73897

Data: 27 NOV. 2014

OGGETTO Erogazione contributo assistente familiare a favore di utente disabile – Periodo Agosto-Settembre-Ottobre 2014.

IL DIRETTORE DI DISTRETTO

IN VIRTU' dei poteri di cui all'art. 4 del D.Lgvo n. 165/2001 e s.m.i.;

RICHIAMATA la deliberazione n. 10 del 14.01.2013: "Aggiornamento della delibera n. 95 del 19/04/2012 ad oggetto "Applicazione del principio di separazione tra funzioni di indirizzo politico-amministrativo e funzioni di attuazione e gestione nell'ordinamento dell'Azienda Usl di Ferrara, ai sensi dell'art. 4 D.Lgs. 30 marzo 2001 n° 165 e s.m.i." nonchè l'allegato Regolamento cui la presente determinazione corrisponde;

Richiamata la DGR 1122/02 in materia di assegni di cura in favore utenti **disabili non autosufficienti** mantenuti al proprio domicilio;

Considerato che la spesa occorrente per la liquidazione del contributo per assistente familiare in favore di utente disabile non autosufficiente – periodo Agosto - Settembre - Ottobre 2014 così come risulta dall'allegato elenco che non sarà pubblicato a tutela della riservatezza dei destinatari ai sensi dell'art. 26 comma 4 D.Lgs. 33/2013, è pari ad **euro 480,00**;

Visto il disposto dell'art. 49, 5° comma punto 1° e dell'art. 50 della L.R. 29.3.80, n. 22 e successive modificazioni;

Preso atto della regolarità della documentazione giustificativa, per cui è possibile procedere alla liquidazione della relativa spesa;

Rilevato che la spesa risulta regolarmente contabilizzata al:

- **"Centro di Costo: 130087 – Conto Economico: 810320111 "FRNA Assegni di cura disabili";**

Richiamate le disposizioni del D.Lgv. n. 502/92, modificato dal D.Lgv. n. 517/93 e dalla L.R. n. 19/94, nelle more dell'adozione del regolamento di contabilità di cui all'art. 50 della L.R. n. 50/94;

LIQUIDA

- la seguente spesa ai sensi dell'art. 49, 5° comma punto 1° della L.R. 22/80:

Euro 480,00

Relativa all'erogazione di contributo per assistente familiare a favore di n. 1 utente disabile non autosufficiente – periodo Agosto - Settembre-Ottobre 2014

ORDINA

al Servizio Bilancio e Programmazione Finanziaria di effettuare il pagamento della spesa come sopra liquidata.

**IL DIRETTORE DEL
DISTRETTO SUD-EST
Dr. Gianni SERRA**

**IL RESPONSABILE
AREA DISABILI ADULTI
Dott.a Laura LUONGO**