



COMUNE DI NICOSIA
PROVINCIA DI ENNA
UFFICIO SERVIZI SOCIALI

Determina Dirigenziale N. 1/11 Legge 328/00

OGGETTO: Determina dirigenziale n°61 del 13/06/2012 e n. 68 del 26/06/2012 (L. 328/00) di modifica avente ad oggetto: "Buono socio-sanitario di cui all'art 10 della L.R. 10/03. Buono socio-sanitario anno 2010. Liquidazione agli aventi diritto della quota regionale a livello distrettuale".
Integrazione.

IL DIRIGENTE

VISTE le determine dirigenziali:

- n° 61 Legge 328/00 del 13/06/2012 avente ad oggetto: "Buono socio-sanitario di cui all'art 10 della L.R. 10/03. Buono socio-sanitario anno 2010. Liquidazione agli aventi diritto della quota regionale a livello distrettuale";
- n°68 Legge 328/00 del 26/06/2012 avente ad oggetto:" Rettifica della determina dirigenziale n° 61 Legge 328/00 del 13/06/2012;

DATO ATTO:

- **Che**, l'Ufficio di Ragioneria, a seguito di specifica segnalazione da parte del Tesoriere Comunale, ai sensi e per gli effetti della Legge n. 136/10 sulla tracciabilità dei flussi finanziari, con nota prot. n. 22658 del 23/07/2012, ha comunicato di avere richiesto la sospensione temporanea dei pagamenti disposti con mandato n. 2726 del 03/07/2012 a causa della assenza degli elementi indispensabili ai fini della regolarizzazione di cui alla superiore norma;
- **Che** l'Ufficio scrivente, in dipendenza della superiore nota, ha provveduto a reperire i codici Iban dei richiedenti aventi titolo utilmente inseriti negli elenchi allegati di cui alla determina dirigenziale n° 61 del 26/06/2012;
- **Che**, per quanto sopra, al fine di consentire al Tesoriere Comunale di dare corso al pagamento in favore dei creditori, occorre integrare gli elenchi (nn° 01-02-03-04-05-06) allegati alla determina n° 61/2012 inserendo una ulteriore colonna ove vengono indicati i codici iban dei richiedenti aventi titolo;
- **Che**, relativamente ai richiedenti, OMISSIS nato a OMISSIS inserito al nr. 19 dell'elenco del Comune di Gagliano e OMISSIS, nato a OMISSIS inserito al rigo nr. 8 dell'elenco di Sperlinga non sono pervenuti i codici Iban;

RITENUTO dover, pertanto integrare in tal senso la suddetta determina;

VISTO l'art. 37 dello Statuto comunale;
VISTO il D.L. vo del 18/08/2000 n. 267;
RITENUTA la propria competenza al riguardo,

DETERMINA

Di integrare la determina dirigenziale n° 61 (Legge 328/00) del 26/06/2012 modificata con determina dirigenziale n. 68 del 26/06/2012 inserendo una ulteriore colonna negli elenchi allegati (nn° 01-02-03-04-05-06) ove vengono indicati i codici Iban dei richiedenti aventi titolo;

Di dare atto che relativamente ai richiedenti _____ inserito al nr. 19 dell'elenco relativo al Comune di Gagliano e _____ inserito al rigo nr. 8 dell'elenco di Sperlinga non sono pervenuti i codici Iban e, conseguenzialmente il pagamento potrà essere operato ad avvenuta regolarizzazione in conformità alle norme sulla tracciabilità, anche direttamente presso la Tesoreria.

Di autorizzare, l'Ufficio Finanziario a voler procedere al pagamento delle somme a fianco di ciascuno indicate in favore dei beneficiari di cui agli elenchi nn° 01-02-03-04-05-06 (allegati alla presente per farne parte integrante ed inscindibile) che si trasmettono regolarizzati così come richiesto dalla normativa sulla tracciabilità dei flussi finanziari.

Restano ferme le ulteriori statuizioni delle determine dirigenziali nn° 61 e 68/12.

Di dare atto, infine, che il presente provvedimento ha efficacia immediata e verrà pubblicato all'Albo Pretorio del Comune ai fini della generale conoscenza.

Nicosia li 2 OTT. 2012



IL DIRIGENTE
D.ssa Patrizia MANCUSO

DISTRETTO SOCIO SANITARIO D/23 NICOSIA
 PROVINCIA DI ENNA

ELENCO N. 01

BUONO SOCIO SANITARIO ANNO 2010
 ELENCO NOMINATIVO DEI RICHIEDENTI AMMESSI AL BENEFICIO

Liquidazione della quota di pertinenza della Regione

COMUNE DI NICOSIA

Allegato ai mandati di pagamento NN° _____ del _____

N°	COGNOME E NOME DEL RICHIEDENTE	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DOMICILIO	codice fiscale	TIPOLOGIA INTERVENTO	Importo da liquidare	CODICE IBAN
1						buono sociale	€ 1.153,08	
2						buono sociale	€ 1.153,08	
3						buono sociale	€ 1.153,08	
4						buono sociale	€ 1.153,08	
5						buono sociale	€ 1.153,08	
6						buono sociale	€ 1.153,08	
7						buono sociale	€ 1.153,08	
8						buono sociale	€ 1.153,08	
9						buono sociale	€ 1.153,08	
10						buono sociale	€ 1.153,08	
11						buono sociale	€ 1.153,08	
12						buono sociale	€ 1.153,08	
13						buono sociale	€ 1.153,08	
14						buono sociale	€ 1.153,08	
15						buono sociale	€ 1.153,08	
16						buono sociale	€ 1.153,08	
17						buono sociale	€ 1.153,08	
18						buono sociale	€ 1.153,08	
19						buono sociale	€ 1.153,08	
20						buono sociale	€ 1.153,08	
21						buono sociale	€ 1.153,08	
22						buono sociale	€ 1.153,08	
23						buono sociale	€ 1.153,08	
24						buono sociale	€ 1.153,08	
25						buono sociale	€ 1.153,08	
26						buono sociale	€ 1.153,08	
27						buono sociale	€ 1.153,08	
28						buono sociale	€ 1.153,08	
29						buono sociale	€ 1.153,08	
30						buono sociale	€ 1.153,08	
31						buono sociale	€ 1.153,08	
32						buono sociale	€ 1.153,08	
33						buono sociale	€ 1.153,08	

35					buono sociale	€ 1.153,08
36					buono sociale	€ 1.153,08
37					buono sociale	€ 1.153,08
38					buono sociale	€ 1.153,08
39					buono sociale	€ 1.153,08
40					buono sociale	€ 1.153,08
41					buono sociale	€ 1.153,08
					TOTALE	€ 47.276,28

IL DIRIGENTE

D.ssa Patrizia MANCUSO



Patrizia Mancuso

BUONO SOCIO SANITARIO ANNO 2010
 ELENCO NOMINATIVO DEI RICHIEDENTI AMMESSI AL BENEFICIO

Liquidazione della quota di pertinenza della Regione

COMUNE DI TROINA

Allegato ai mandati di pagamento NN° _____ del _____

N°	COGNOME E NOME DEL RICHIEDENTE	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DOMICILIO	TIPOLOGIA INTERVENTO	Importo da liquidare	CODICE IBAN
1					buono sociale	€ 1.153,08	
2					buono sociale	€ 1.153,08	
3					buono sociale	€ 1.153,08	
4					buono sociale	€ 502,85	
5					buono sociale	€ 1.153,08	
6					buono sociale	€ 1.153,08	
7					buono sociale	€ 512,45	
8					buono sociale	€ 1.153,08	
9					buono sociale	€ 1.153,08	
10					buono sociale	€ 1.153,08	
11					buono sociale	€ 1.153,08	
12					buono sociale	€ 1.153,08	
13					buono sociale	€ 1.153,08	
14					buono sociale	€ 1.153,08	
15					buono sociale	€ 1.153,08	
16					buono sociale	€ 451,56	
17					buono sociale	€ 1.153,08	
18					buono sociale	€ 1.153,08	
19					buono sociale	€ 1.153,08	
20					buono sociale	€ 1.153,08	
21					buono sociale	€ 1.153,08	
22					buono sociale	€ 1.153,08	
23					buono sociale	€ 1.153,08	
24					buono sociale	€ 467,56	
25					buono sociale	€ 1.153,08	
26					buono sociale	€ 1.153,08	
27					buono sociale	€ 1.153,08	
28					buono sociale	€ 1.153,08	
29					buono sociale	€ 1.153,08	
30					buono sociale	€ 1.153,08	
31					buono sociale	€ 1.153,08	
32					buono sociale	€ 1.153,08	
33					buono sociale	€ 1.153,08	
34					buono sociale	€ 1.153,08	

35					buono sociale	€ 1.153,08	
36					buono sociale	€ 1.153,08	
37					buono sociale	€ 1.153,08	
38					buono sociale	€ 1.153,08	
39					buono sociale	€ 1.153,08	
40					buono sociale	€ 1.153,08	
41					buono sociale	€ 1.153,08	
42					buono sociale	€ 1.153,08	
43					buono sociale	€ 1.153,08	
44					buono sociale	€ 1.153,08	
45					buono sociale	€ 1.153,08	
46					buono sociale	€ 1.153,08	
47					buono sociale	€ 1.153,08	
48					buono sociale	€ 1.153,08	
49					buono sociale	€ 1.153,08	
					TOTALE	€ 53.823,02	

OMISSIS

OMISSIS



IL DIRIGENTE
D.ssa Patrizia MANCUSO

Man

BUONO SOCIO SANITARIO ANNO 2010
 ELENCO NOMINATIVO DEI RICHIEDENTI AMMESSI AL BENEFICIO

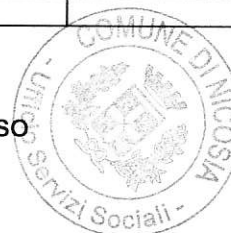
COMUNE DI GAGLIANO CASTELFERRATO

Liquidazione della quota di pertinenza della Regione

Allegato ai mandati di pagamento NN° _____ del _____

N°	COGNOME E NOME DEL RICHIEDENTE	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DOMICILIO	codice fiscale	TIPOLOGIA INTERVENTO	Importo da liquidare	CODICE IBAN
1						buono sociale	€ 1.153,08	
2						buono sociale	€ 1.153,08	
3						buono sociale	€ 1.153,08	
4						buono sociale	€ 1.153,08	
5						buono sociale	€ 1.153,08	
6						buono sociale	€ 1.153,08	
7						buono sociale	€ 1.153,08	
8						buono sociale	€ 1.153,08	
9						buono sociale	€ 1.153,08	
10						buono sociale	€ 1.153,08	
11						buono sociale	€ 1.153,08	
12						buono sociale	€ 1.153,08	
13						buono sociale	€ 1.153,08	
14						buono sociale	€ 1.153,08	
15						buono sociale	€ 1.153,08	
16						buono sociale	€ 1.153,08	
17						buono sociale	€ 1.153,08	
18						buono sociale	€ 1.153,08	
19						buono sociale	€ 1.153,08	
20						buono sociale	€ 1.153,08	
21						buono sociale	€ 1.153,08	
22						buono sociale	€ 1.153,08	
23						buono sociale	€ 1.153,08	
24						buono sociale	€ 1.153,08	
						TOTALE	€ 27.673,92	

IL DIRIGENTE
 D.ssa Patrizia MANCUSO

BUONO SOCIO SANITARIO ANNO 2010
 ELENCO NOMINATIVO DEI RICHIEDENTI AMMESSI AL BENEFICIO

COMUNE DI CAPIZZI

Liquidazione della quota di pertinenza della Regione

Allegato ai mandati di pagamento NN° _____ del _____

N°	COGNOME E NOME DEL RICHIEDENTE	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DOMICILIO	codice fiscale	TIPOLOGIA INTERVENTO	Importo da liquidare	CODICE IBAN
1						buono sociale	€ 1.153,08	
2						buono sociale	€ 1.153,08	
3						buono sociale	€ 1.153,08	
4						buono sociale	€ 1.153,08	
5						buono sociale	€ 1.153,08	
6						buono sociale	€ 1.153,08	
7						buono sociale	€ 1.153,08	
8						buono sociale	€ 1.153,08	
9						buono sociale	€ 1.153,08	
10						buono sociale	€ 1.153,08	
11						buono sociale	€ 1.153,08	
12						buono sociale	€ 1.153,08	
13						buono sociale	€ 1.153,08	
14						buono sociale	€ 1.153,08	
15						buono sociale	€ 1.153,08	
16						buono sociale	€ 1.153,08	
17						buono sociale	€ 1.153,08	
18						buono sociale	€ 1.153,08	
19						buono sociale	€ 1.153,08	
20						buono sociale	€ 1.153,08	
21						buono sociale	€ 1.153,08	
22						buono sociale	€ 1.153,08	
23						buono sociale	€ 1.153,08	
24						buono sociale	€ 1.153,08	
						TOTALE	€ 27.673,92	



IL DIRIGENTE
 D.ssa Patrizia MANCUSO

DISTRETTO SOCIO SANITARIO D/23 NICOSIA
PROVINCIA DI ENNA

ELENCO N° 05

BUONO SOCIO SANITARIO ANNO 2010
ELENCO NOMINATIVO DEI RICHIEDENTI AMMESSI AL BENEFICIO

COMUNE DI CERAMI

Liquidazione della quota di pertinenza della Regione

Allegato ai mandati di pagamento NN° _____ del _____

N°	COGNOME E NOME DEL RICHIEDENTE	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DOMICILIO	codice fiscale	TIPOLOGIA INTERVENTO	Importo da liquidare	CODICE IBAN
1						buono sociale	€ 1.153,08	
2						buono sociale	€ 1.153,08	
3						buono sociale	€ 1.153,08	
4						buono sociale	€ 1.153,08	
5						buono sociale	€ 1.153,08	
6						buono sociale	€ 1.153,08	
7						buono sociale	€ 1.153,08	
						TOTALE	€ 8.071,56	

IL DIRIGENTE
D.ssa Patrizia MANCUSO



BUONO SOCIO SANITARIO ANNO 2010
ELENCO NOMINATIVO DEI RICHIEDENTI AMMESSI AL BENEFICIO

Liquidazione della quota di pertinenza della Regione

COMUNE DI SPERLINGA

Allegato ai mandati di pagamento NN° _____ del _____

N°	COGNOME E NOME DEL RICHIEDENTE	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DOMICILIO	codice fiscale	TIPOLOGIA INTERVENTO	Importo da liquidare	CODICE IBAN
1						Prisus Sarcos.	€ 1.153,08	
2						“	€ 1.153,08	
3						“	€ 1.153,08	
4						“	€ 1.153,08	
5						“	€ 1.153,08	
6						“	€ 1.153,08	
7						“	€ 1.153,08	
8						“	€ 1.153,08	
9						“	€ 1.153,08	
						TOTALE	€ 10.377,72	



IL DIRIGENTE
D.ssa Patrizia MANCUSO