



# COMUNE DI MAMOIADA

PROVINCIA DI NUORO

C.F. 93002340912 - Tel. 0784/56023 – Fax 56700 – C.C.P. 12201083

## DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE

Registro Generale N° 52

Data adozione atto: 06/03/2020

SERVIZI SOCIO ASSISTENZIALI

Ufficio socio assistenziale

**OGGETTO:** IMPEGNO DI SPESA PER BUONI ACQUISTO ALIMENTARI E BUONI ACQUISTO FARMACI - DITTE MARKET ZAMBURRU, MELE MARKET E FARMACIA FARINA - MAMOIADA

### Il Responsabile del SERVIZI SOCIO ASSISTENZIALI

VISTO il provvedimento Prot. n° 2357 del 22/05/2019 con il quale il Sindaco, ai sensi dell'art. 109, 2° comma del D.Lgs. 18.08.2000, n.° 267, ha conferito al lo scrivente le funzioni di cui all'art. 107, 2° e 3° comma, del medesimo Decreto Legislativo;

VISTA la L.R. n. 23 del 23.12.2005;

VISTA la relazione dell'Ass. Sociale comunale, la quale ha esaminato le istanze di diversi cittadini appartenenti a nuclei familiari indigenti i quali richiedono un contributo in denaro per provvedere alle spese essenziali dei rispettivi nuclei familiari;

CONSIDERATO che le richieste suddette attengono l'acquisto di generi alimentari o prodotti farmaceutici e che si preferisce, in questi casi, optare per la fornitura degli stessi attraverso buoni acquisto da spendersi c/o gli esercizi commerciali dove gli utenti fanno abitualmente i loro acquisti e più precisamente le Ditte: Market Zamburru e Mele Market, di Mamoiada, per la fornitura di derrate alimentari, e Farmacia Farina, di Mamoiada, per la fornitura di prodotti farmaceutici;

CONTATTATE le predette ditte le quali hanno dato la loro disponibilità alla fornitura, nella predetta forma, dei prodotti richiesti, dando atto che si provvederà al pagamento dei beni forniti dietro presentazione di fattura intestata direttamente a questo Ente alla quale sarà allegato il buono acquisto consegnato all'utente e a seguito di verifica che i prodotti acquistati siano effettivamente beni di prima necessità;

RITENUTO necessario provvedere all'impegno di spesa delle somme necessarie per far fronte alle predette richieste;

RITENUTO di dover provvedere in merito,

VISTA la deliberazione G.C. n. 4 del 23/01/2012 di autorizzazione alla spendita sui capp. di riferimento;

#### **DETERMINA:**

- per le motivazioni espresse in narrativa, di impegnare le somme, attribuibili in via presuntiva, salvo rettifiche in itinere, come segue:
    - Ditta Mele Market - Mamoiada, la somma complessiva di €. 250,00 imp. Finanz. n. \_\_\_\_;
    - Ditta Market Zamburru – Mamoiada, la somma complessiva di €. 150,00 imp. Finanz. n. \_\_\_\_;
    - Ditta Farmacia Farina – Mamoiada, la somma complessiva di €. 100,00 imp. Finanz. n. \_\_\_\_;
- imputando la spesa complessiva di €. 500,00 sul Cap. 188914 del bilancio corrente, in via di predisposizione.

IL RESPONSABILE DEL SETTORE

Patrizia Ninu

---



## Estremi della Proposta

Proposta Nr. **2020 / 57**

Settore Proponente: **SERVIZI SOCIO ASSISTENZIALI**

Ufficio Proponente: **Ufficio socio assistenziale**

Oggetto: **IMPEGNO DI SPESA PER BUONI ACQUISTO ALIMENTARI E BUONI ACQUISTO FARMACI - DITTE MARKET ZAMBURRU, MELE MARKET E FARMACIA FARINA - MAMOIADA**

Nr. adozione settore: **25**                      Nr. adozione generale: **52**

Data adozione: **06/03/2020**

## Visto Tecnico

Ufficio Proponente (Ufficio socio assistenziale)

In ordine alla regolarità tecnica della presente proposta, ai sensi dell'art. 49, comma 1, TUEL - D.Lgs. n. 267 del 18.08.2000, si esprime visto FAVOREVOLE.

Sintesi parere: **PARERE FAVOREVOLE**

Data **06/03/2020**

Il Responsabile di Settore  
Patrizia Ninu

## Visto Contabile

SERVIZIO FINANZIARIO

In ordine alla regolarità contabile della presente proposta, ai sensi dell'art. 151, comma 4, TUEL - D.Lgs. n. 267 del 18.08.2000, si esprime parere FAVOREVOLE.

Sintesi parere: **PARERE FAVOREVOLE**

Data **06/03/2020**

Responsabile del Servizio Finanziario  
Dott. Mario Mattu



# COMUNE DI MAMOIADA - PROVINCIA DI NUORO

☎ Corso Vittorio Emanuele III°, 50 - ☎ +39 0784 56023

☐ [www.comune.mamoiada.nu.it](http://www.comune.mamoiada.nu.it) ☒ [info@comune.mamoiada.nu.it](mailto:info@comune.mamoiada.nu.it) ) [protocollo.mamoiada@pec.comunas.it](mailto:protocollo.mamoiada@pec.comunas.it)

C.F. 93002340912 – P.IVA 00671790913 – C.U. UFYK7Q – c.c.p. 12201083 IBAN IT3410101586720000065015838

---

## UFFICIO DI SEGRETERIA

### SI ATTESTA CHE:

- la presente determinazione è stata pubblicata all'albo pretorio il giorno 06/03/2020 e vi rimarrà pubblicata per quindici giorni consecutivi fino al 21/03/2020.

Mamoiada, 06/03/2020

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

---

---

---

**Atto In Originale**