



Comune di
VIGARANO MAINARDA

DETERMINAZIONE
n. 271 del 05/08/2020

Oggetto: INDENNITA' DI DISAGIATA RESIDENZA A FARMACIA RURALE ART. 2 L. 221/1968, BIENNIO 2020/2021 - IMPEGNO E LIQUIDAZIONE QUOTA ANNO 2020. .

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

VISTE:

1. la Deliberazione di C.C. n.12 del 05/02/2020 ad oggetto "Approvazione del Bilancio di Previsione 2020-2022 e relativi allegati;
2. la Deliberazione di G.C. n.14 del 14/02/2020 ad oggetto "Approvazione del Piano Esecutivo di Gestione (PEG) per il periodo 2020-2022 Assegnazione risorse";

VISTA la nota pervenuta a questa Amministrazione Comunale in data 03/08/2020 con prot. 10267 dall'Azienda USL di Ferrara Dipartimento Cure Primarie U.O. Assistenza farmaceutica Ospedaliera e Territoriale e Ricerca Clinica avente per oggetto "Indennità di residenza Farmacie Rurali – biennio 2020/2021, quota a carico dei Comuni (art. 6 L. 221/68)";

RICHIAMATA la determinazione n. 966 del 29.07.2020 dell'Azienda USL di Ferrara Dipartimento Cure Primarie U.O. Assistenza farmaceutica Ospedaliera e Territoriale e Ricerca Clinica, nella quale riconosce l'indennità disagiata di residenza per il biennio 2020/2021 ai sensi dell'art. 2 Legge 8 marzo 1968 n. 221, ai Titolari delle farmacie rurali in possesso dei requisiti e pertanto a favore della Farmacia locale Lazzarini & Signorini snc sita in Vigarano Pieve Via Mantova n. 67 P.I. 01538760388;

VISTO che si rende necessario provvedere all'impegno ed alla relativa liquidazione della somma pari ad € 41,32 per l'anno 2020 alla Farmacia sopra citata;

ACCERTATA la disponibilità nell'apposito Capitolo di bilancio,

VERIFICATA la regolarità tecnica e la correttezza dell'azione amministrativa conseguente all'adozione del presente atto, ai sensi dell'art. 147/Bis del Tuel;

VISTE le vigenti disposizioni in materia;

PROPONE

Di impegnare e corrispondere la somma di € 41,32 spettante per indennità disagiata di residenza per l'anno 2020 alla Farmacia Lazzarini & Signorini snc sita in Via Mantova, 67 Vigarano Pieve, delle Titolari Dr.ssa Giuliana Lazzarini e Dr.ssa Maria Signorini, P.I. 01538760388, mediante accredito sull'IBAN IT6710538767351000000002185, imputando la spesa al Cap. 930 missione 12, programma 05, macroaggregato 1030211999.

Il Responsabile del Procedimento
(BARBI MONICA)

IL RESPONSABILE DI SETTORE

Richiamata la proposta di determinazione del SERVIZI ALLA PERSONA SOCIALI E SANITARI su stessa e ritenuta meritevole di approvazione;

DETERMINA

- Di approvare integralmente la proposta di determinazione soprariportata;
- Di attestare la regolarità tecnica e la correttezza dell'azione amministrativa conseguente all'adozione del presente atto, ai sensi dell'art. 147-bis del Tuel.

**Sottoscritta dal Responsabile di Settore
(CAZZIARI CRISTINA)
con firma digitale**