

Ai sensi dell'art. 55, comma 5° della legge
n° 142/90, recepito dalla L.R. n° 48/91, per
l'impegno relativo alla presente delibera, si
attesta la copertura finanziaria al cap. ____

COMUNE DI GAGGI
PROVINCIA DI MESSINA

N. 119 Reg.

Del 02.12.2009

Il Responsabile del Servizio
Finanziario

COPIA DI DELIBERAZIONE
DELLA GIUNTA MUNICIPALE

OGGETTO: "Progetto terapeutico-riabilitativo a favore di n° 3 disabili mentali. Presa d'atto dell'assegnazione dell'Ass.to Reg.le della Famiglia - Anno 2009".

L'anno **duemilanove** il giorno **due** del mese di **dicembre** alle ore **13,50,** e seguenti, nella Casa Comunale e nella consueta sala delle adunanze, si è riunita la Giunta Municipale.

Alla trattazione dell'argomento risultano presenti:

N. Ord	COMPONENTE	QUALIFICA	Presente	Assente
01	TADDUNI FRANCESCO	SINDACO	X	
02	CUNDARI GIUSEPPE	ASSESSORE	X	
03	CORRENTI GILDA	ASSESSORE	X	
04	LO GIUDICE CARMELO	ASSESSORE		X
05	MARINELLO PAOLO	ASSESSORE		X

Presiede il SINDACO - **TADDUNI FRANCESCO**

Partecipa il Segretario Comunale - **CUNDARI Dott.ssa ANTONIA**

Il Presidente, constatato che il numero dei presenti è legale, dichiara aperta la seduta ed invita i convenuti a deliberare sull'argomento in oggetto specificato.

LA GIUNTA MUNICIPALE

Visto che, ai sensi dell'art. 53 della legge 8 giugno 1990, n° 142, recepito dalla L.R. n° 48/91, sulla proposta di deliberazione in oggetto hanno espresso:

- Il responsabile del servizio interessato, per la regolarità tecnica, parere **---- FAVOREVOLE ----**

- Il responsabile di ragioneria, per la regolarità contabile, parere **---- FAVOREVOLE ----**

COMUNE *di* GAGGI
PROVINCIA *di* MESSINA



TELEFONO: 0942.47160 - 630013
FAX: 0942.47703
www.comune.gaggi.me.it

COD.FISC. 87000110830
PARTITA IVA : 01241900834

VIA REGINA MARGHERITA , 84/A areaamministrativa@comune.gaggi.me.it

PROPOSTA DI DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA MUNICIPALE

PROPONENTE: **IL SINDACO**
UFFICIO ISTRUTTORE: **UFFICIO SERVIZI SOCIALI**

Oggetto: Progetto terapeutico-riabilitativo a favore di n. 3 disabili mentali. Presa d'atto dell'assegnazione dell'Ass.to Reg.le della Famiglia – Anno 2009.

Premesso che:

- la normativa regionale (L.R. 22/86) individua il Comune quale Ente titolare degli interventi di tipo socio-assistenziale nei confronti degli utenti psichiatrici e dell'inserimento sociale degli ex detenuti;
- l'Assessorato Regionale della Famiglia, delle Politiche Sociali e delle Autonomie Locali U.O.n.7 Servizio 5° "inclusione sociale e pari opportunità", attraverso piani locali di intervento a favore dei disabili mentali ricoverati presso comunità alloggio e case famiglia eroga un contributo a supporto dello sforzo finanziario sostenuto dagli Enti per le rette di mantenimento;

Atteso che con nota n. 4324 del 04/05/2009 veniva inoltrata all'Assessorato Regionale della Famiglia la scheda di rilevazione relativa alla presenza di n. 3 soggetti disabili mentali ricoverati presso strutture residenziali, con retta a carico del comune nonché la copia del progetto riabilitativo relativo agli utenti di cui in oggetto, chiedendo un contributo pari ad €. 69.400,17;

Vista la nota del 05/11/2009 prot. 46359, pervenuta al protocollo generale dell'Ente al n. 12647 in data 15 Novembre 2009, con la quale l'Assessorato Regionale della Famiglia, delle Politiche Sociali e delle Autonomie Locali Servizio 5° "Inclusione sociale e pari opportunità" Ufficio Servizio Civile, ha comunicato che con R. S. n. 2271 del 02/11/2009 è stato assegnato per l'anno 2009 un contributo di €. 10.889,85 a supporto dello sforzo finanziario sostenuto da questo Comune per la retta di mantenimento di n. 3 soggetti con disabilità mentale ricoverati presso comunità di tipo familiare (comunità alloggio e case famiglia);

COMUNE *di* GAGGI



COMUNE DEL
Parco Fluviale dell'ALCANTARA

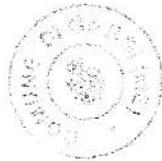
Visto l'O.A.EE.LL. vigente nella Regione Siciliana;

PROPONE

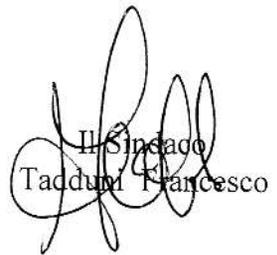
- 1) **Di prendere** atto che l'Assessorato Regionale della Famiglia, delle Politiche Sociali e delle Autonomie Locali Servizio 5° "inclusione sociale e pari opportunità" Ufficio Servizio Civile, ha concesso al Comune di Gaggi per l'anno 2009 un contributo di €. 10.889,85 a supporto dello sforzo finanziario sostenuto da questo Ente per la retta di mantenimento di tre disabili psichici, ricoverati presso la casa famiglia "l'Eccezione" sita nel Comune di Gaggi, via Pietro Nenni n. 1, gestita dall'Associazione Penelope e presso le Comunità Alloggio gestite dal progetto Nebrodi O.N.L.U.S. con sede in Barcellona PG, via Scini n° 40;
- 2) **Di demandare** al Responsabile dell'Area Amministrativa e al Responsabile dell'Ufficio Servizi Sociali gli adempimenti necessari relativi al presente atto;
- 3) **Di dichiarare** il presente atto immediatamente esecutivo stante l'urgenza di provvedere all'impegno della spesa e relativa liquidazione.

Gaggi 01/12/2009

Il Responsabile del Servizio
Costanzo Maria



Il Sindaco
Tadduni Francesco



COMUNE di GAGGI



COMUNE DEL
Parco Fluviale dell'ALCANTARA



Delta Costano

COMUNE DI GAGGI (ME)
15 NOV 2009
12667

Repubblica Italiana



REGIONE SICILIANA

Assessorato della famiglia, delle politiche sociali e delle autonomie locali
Dipartimento della famiglia, delle politiche sociali e delle autonomie locali
Servizio 5° "Inclusione sociale e pari opportunità" – Ufficio Servizio Civile -

Prot. n. 46359

Palermo, li - 5 NOV, 2009

Oggetto: Piani locali di intervento a favore dei disabili mentali. Assegnazione ai Comuni per il ricovero presso comunità alloggio e case famiglia di soggetti con disabilità mentale. Cap.182519

Al Comune di GAGGI
- ME - 98030

Si comunica che con R.S. n.2271 del 02.11.2009 è stata assegnata per l'anno 2009 un contributo pari a euro 10.989,85 a supporto dello sforzo finanziario sostenuto da codesto Comune per rette di mantenimento di n. 3 soggetti con disabilità mentale ricoverati presso comunità di tipo familiare (comunità alloggio e case famiglia), con utilizzo di specifico stanziamento del bilancio regionale ex art. 13, 4° comma l.r. 8/2000 ripartito in rapporto all'utenza assistita all'interno delle suddette comunità.

Istruttore Direttivo
Francesco Guglielmino
[Signature]



Il Dirigente del Servizio 5
Dott.ssa Loredana Ciriminna
[Signature]

PARERI

PEG Cap. _____ <input type="checkbox"/> Competenza <input type="checkbox"/> Residui INTERVENTO Il sottoscritto responsabile del servizio finanziario, a norma dell'art. 13, della legge regionale 3 dicembre 1991, n° 44, che testualmente recita: <i>"Gli impegni di spesa non possono essere assunti senza attestazione della relativa copertura finanziaria da parte del responsabile del servizio finanziario. Senza tale attestazione l'atto è nullo di diritto"</i> <p style="text-align: center;">ATTESTA</p> Come dal prospetto che segue la copertura della complessiva spesa di L. _____	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">Somma stanziata.....L.</td> <td style="width: 40%;"></td> </tr> <tr> <td>Variazioni in aumento.....L.</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Variazioni in diminuzione..L.</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Somme già impegnate.....L.</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Somma disponibile.....L.</td> <td></td> </tr> </table> Data _____ <p style="text-align: center;">Il Responsabile del servizio finanziario</p> _____	Somma stanziata.....L.		Variazioni in aumento.....L.		Variazioni in diminuzione..L.		Somme già impegnate.....L.		Somma disponibile.....L.	
Somma stanziata.....L.											
Variazioni in aumento.....L.											
Variazioni in diminuzione..L.											
Somme già impegnate.....L.											
Somma disponibile.....L.											

Ai sensi dell'art. 53 della legge 8 giugno 1990, n° 142, come recepito con l'art. 1, comma 1, lettera i) della legge regionale 11 dicembre 1991, n° 48 e modificato dall'art. 12 della L.R. 23/12/2000, n° 30 che così recita:

- 1) Su ogni proposta di deliberazione sottoposta alla giunta ed al consiglio deve essere richiesto il parere, in ordine alla sola regolarità tecnica e contabile, del responsabile del servizio interessato e qualora comporti impegno di spesa o diminuzione di entrata, del responsabile di ragioneria in ordine alla regolarità contabile.
- 2) Nel caso in cui l'ente non abbia funzionari responsabili dei servizi, il parere è espresso dal segretario dell'ente, in relazione alle sue competenze.
- 3) I soggetti di cui al comma 1 rispondono in via amministrativa e contabile dei pareri espressi.
- 4) I segretari comunali e provinciali sono responsabili degli atti e delle procedure attuative delle deliberazioni di cui al comma 1, unitamente al funzionario responsabile preposto.

Sulla proposta di deliberazione i sottoscritti esprimono il parere di cui al seguente prospetto:

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO INTERESSATO	Per quanto concerne la regolarità tecnica esprime parere: _____ _____ <p style="text-align: center; font-size: 1.2em;">FAVOREVOLE</p>  Data 01/12/09 Il Responsabile <u>Luigi Coslivo</u>
IL RESPONSABILE DI RAGIONERIA	Per quanto concerne la regolarità contabile esprime parere: _____ <p style="text-align: center; font-size: 1.2em;">"FAVOREVOLE"</p> _____ Data 02-12-2009 Il Responsabile <u>Le Torreglio</u>

Vista l'allegata proposta di deliberazione avente per oggetto: **"Progetto terapeutico-riabilitativo a favore di n° 3 disabili mentali. Presa d'atto dell'assegnazione dell'Ass.to Reg.le della Famiglia – Anno 2009"**;

Ritenuto che la proposta di che trattasi sia meritevole di approvazione;

Visto l'O.A.EE.LL. vigente nella Regione Siciliana;

Ad unanimità di voti, espressi ed accertati nelle forme di legge

DELIBERA

Approvare, siccome approva, la proposta di deliberazione avente per oggetto: **"Progetto terapeutico-riabilitativo a favore di n° 3 disabili mentali. Presa d'atto dell'assegnazione dell'Ass.to Reg.le della Famiglia – Anno 2009"** che, allegata alla presente, ne costituisce parte integrante e sostanziale.

Inoltre, ad unanimità

DELIBERA

Dichiarare il presente atto **immediatamente esecutivo** ai sensi dell'art.12 della L.R. n° 44/1991, stante l'urgenza di provvedere all'impegno della spesa e relativa liquidazione.

Il presente verbale, dopo la lettura, si sottoscrive per conferma

Il Presidente

__ F.to TADDUNI FRANCESCO __

L'Assessore Anziano

__ F.to CORRENTI GILDA __

Il Segretario Comunale

__ F.to CUNDARI DOTT.SSA ANTONIA __

E' copia conforme per uso amministrativo

Li _____

Il Resp.le dell'Area Amm.va
(Cutrufello dott.ssa Concetta)

Il presente atto è stato pubblicato all'Albo Comunale

dal 04.12.2009 al 18.12.2009 con il n. _____

IL MESSO

IL SOTTOSCRITTO SEGRETARIO COMUNALE

• Visti gli atti d'ufficio

ATTESTA

che la presente deliberazione, ai sensi dell'art. 11, comma 1, della L.R. n. 44/1991, come modificato dall'art. 127, comma 21, della L.R.n°17/2004,

è stata affissa all'Albo Pretorio Comunale il giorno 04.12.2009 per rimanervi 15 giorni consecutivi.
 sarà

Li _____

Il Segretario Comunale
Cundari dott.ssa Antonia

CERTIFICATO DI ESECUTIVITA'

Si certifica che la presente deliberazione è divenuta esecutiva il giorno 02.12.2009

essendo decorsi dieci giorni consecutivi dall'inizio della pubblicazione (art. 12, comma 1, L.R. 44/91).

essendo stata dichiarata immediatamente esecutiva (art. 12, comma 2, L.R. 44/91).

Li 02.12.2009

Il Segretario Comunale
f.to Cundari dott.ssa Antonia

E' copia conforme all'originale, li _____

Il Responsabile dell'Area Amministrativa
Dott.ssa Cutrufello Concetta

Copia della presente deliberazione è stata trasmessa per l'esecuzione

all'ufficio _____

all'ufficio _____

Li _____

Il Responsabile dell'Ufficio di Segreteria