



CITTÀ DI ISCHIA

Provincia di Napoli

Copia Verbale di Deliberazione di Giunta Comunale

Seduta del 18/09/2013 N. 74

Oggetto: PRESA D'ATTO DEL VERBALE DI COORDINAMENTO ISTITUZIONALE DELL'AMBITO N13 - SEDUTA DEL 01.08.2013 E IN PROSIEGUO 06.08.2013 -. APPROVAZIONE.

L'anno **duemilatredici** , addì **diciotto** , del mese di **settembre** , alle ore **19,00** nella sala delle adunanze del Comune di Ischia, si è riunita la Giunta Comunale, convocata nelle forme di legge.

Presiede l'adunanza FERRANDINO GIUSEPPE, nella sua qualità di SINDACO .

Sono presenti gli Assessori Comunali:

COGNOME E NOME	QUALIFICA	PRESENTI
IANNOTTA SANDRO	ASSESSORE	SI
BARILE CARMINE	ASSESSORE	SI
MAZZELLA GIOSUE'	ASSESSORE	SI

Assiste il Segretario Generale dott. Giovanni Amodio

Il Presidente, dichiarata aperta la seduta, invita gli intervenuti a deliberare sull'argomento in oggetto.

La Giunta Comunale

Su proposta dell'Assessore agli Affari Sociali;

PREMESSO CHE, in seguito a convocazione del Coordinamento Istituzionale dell'Ambito N13 per il 31.07.2013 alle ore 11,30 (prima convocazione) e il 01.08.2013 alle ore 11,30 (seconda convocazione) presso la sede del Comune di Ischia – URGENZA -, si è riunito in data 01.08.2013 il Coordinamento Istituzionale dell'Ambito N13. Sono presenti: per il Comune di Ischia, l'Assessore alle Politiche Sociali, dott. Carmine Barile, in qualità di Presidente del Coordinamento Istituzionale; per il Comune di Barano d'Ischia, l'Assessore Arch. Alessandro Vacca, per il Comune di Forio, l'Assessore delegato Arch. Filomena Amalfitano e il Consigliere con delega, dott. ssa Maria Chiara Conti; per il Comune di Casamicciola Terme, il Vice-Sindaco, dott. Ciro Frallicciardi, per il Comune di Serrara Fontana, l'Assessore, dott. Emilio Giuseppe Di Meglio; per il Comune di Procida, l'Assessore Maria Capodanno; per l'A.S.L. NA2 Nord, il Dirigente Socio Sanitario, dott. ssa

G00074CO

Maria Femiano, e la Responsabile U.O. Socio Sanitaria, dott. ssa Teresa D'Alterio – Risulta assente il Rappresentante del Comune di Lacco Ameno. Il Presidente, dott. Carmine Barile, constatato che gli intervenuti sono in numero legale, DICHIARA aperta la seduta. Sono altresì presenti dell'Ufficio di Piano, il Coordinatore Dott. Raffaele Montuori, e il Responsabile Settore Amministrativo-Gestionale e Tecnico professionale Dott.ssa Concetta De Crescenzo quale segretario verbalizzante;

RIPORTATO quindi di seguito l'ordine del giorno di cui alla convocazione del 29.07.2013:

Delibera G.R. n. 41 del 14.02.2011, AGC 20-Assistenza Sanitaria Settore 3, Interventi a favore di fasce socio-sanitarie particolarmente 'deboli'. "APPROVAZIONE DEL DOCUMENTO RECANTE LINEE DI INDIRIZZO, PROFILI E STANDARD IN MATERIA DI SERVIZI DOMICILIARI: "IL SISTEMA DEI SERVIZI DOMICILIARI IN CAMPANIA". Commissario ad acta per il Piano di rientro del Settore Sanitario DECRETO COMMISSARIALE n. 1 del 07.01.2013: Approvazione documento recante "Sistema di tariffe per profili di cure domiciliari della Regione Campania". Adempimenti;

2) Delibera della G.R. n. 790 del 21.12.2012, AGC 20, Assistenza sanitaria Settore 3, Interventi a favore di fasce socio-sanitarie particolarmente deboli. "Approvazione delle Linee operative per l'accesso unitario ai Servizi socio-sanitari – PUA" – Approvazione Regolamento per l'accesso unitario ai Servizi socio-sanitari – P.U.A. Adempimenti;

3) Decreto Dirigenziale n. 308 del 17.06.2013 - AGC 18, Assistenza Sociale "Approvazione indicazioni operative per la presentazione dei Piani di Zona Triennali – Piano Sociale Regionale 2013/2015" – "Utilizzo del Fondo per le non Autosufficienze" – "Approvazione Avviso Pubblico Progetti personalizzati di "cure domiciliari di 1°, 2° e 3° livello" – Adempimenti;

4) Varie ed eventuali.

CONSIDERATO CHE i presenti, dopo aver preso atto delle documentazioni e delle proposte come predisposte dall'Ufficio di Piano per i tre punti all'o.d.g., hanno stabilito di aggiornare la seduta al 06.08.2013 alle ore 9,00;

RITENUTO altresì "Tra le varie ed eventuali" che i presenti HANNO STABILITO di PRENDERE ATTO della nota della Provincia di Napoli prot. n. 2567 del 31.07.2013 ad oggetto <Trasporto scolastico ed Assistenza specialistica alunni disabili anno 2013/2014>, pervenuta al Comune di Ischia in pari data al prot. n. 19006, e MANIFESTARE la disponibilità ad assicurare i Servizi di Specialistica agli alunni disabili anche per l'anno 2013/2014, a fronte del rimborso delle spese da parte dell'Ente, sulla base dei progetti di intervento redatti dall'Ufficio di Piano.

DATO ATTO che si è quindi riunito alle ore 9,30 del 06.08.2013 il Coordinamento Istituzionale dell'Ambito N13, in prosieguo della seduta del 01.08.2013 Sono presenti: per il Comune di Ischia, l'Assessore alle Politiche Sociali, dott. Carmine Barile, in qualità di Presidente del Coordinamento Istituzionale; per il Comune di Procida, l'Assessore Maria Capodanno; per il Comune di Barano d'Ischia, l'Assessore Arch. Alessandro Vacca; per il Comune di Serrara Fontana, l'Assessore, dott. Emilio Giuseppe Di Meglio; per l'A.S.L. NA2 Nord, delegata, dott.ssa Teresa D'Alterio; per il Comune di Forio è pervenuta comunicazione a mezzo fax dell'impossibilità di partecipazione sia dell'Assessore Filomena Amalfitano per motivi di salute, sia della scrivente dott.ssa Maria Chiara Conte (da Segreteriasindaco@comuneforio.na.it) per motivi di lavoro non procrastinabili; per il

Comune di Lacco Ameno, il Vice-Sindaco Aniello Sivio. Risulta assente il referente del Comune di Casamicciola Terme. Il Presidente, dott. Carmine Barile, constatato che gli intervenuti sono in numero legale, DICHIARA aperta la seduta.

RITENUTO quindi PRENDERE ATTO e APPROVARE quanto stabilito dal Coordinamento Istituzionale - all'unanimità dei presenti - come riunitosi nella seduta del 01.08.2013 e in prosieguo del 06.08.2013, giusta proposta Prot. n. 329/UdP del 29.07.2013, a firma del Coordinatore Dott. Raffaele Montuori e del Responsabile Settore Amministrativo-Gestionale e Tecnico Professionale Dott.ssa Concetta De Crescenzo;

VISTI i pareri allegati espressi ai sensi dell'art. 49 del DLGS. 267/2000;

CON voti unanimi resi nelle forme di legge;

d e l i b e r a

Per i motivi espressi in narrativa che qui si intendono per riportati e trascritti, di:

- PRENDERE ATTO e APPROVARE quanto stabilito dal Coordinamento Istituzionale - all'unanimità dei presenti - come riunitosi nella seduta del 01.08.2013, giusta proposta Prot. n. 329/UdP del 29.07.2013, a firma del Coordinatore Dott. Raffaele Montuori e del Responsabile Settore Amministrativo-Gestionale e Tecnico Professionale Dott.ssa Concetta De Crescenzo:

In merito agli argomenti dal 1° al 3° punto all'o.d.g.: STABILIRE di aggiornare la seduta al 06.08.2013 alle ore 9,00;

In merito all'argomento "Tra le varie ed eventuali": STABILIRE di PRENDERE ATTO della nota della Provincia di Napoli prot. n. 2567 del 31.07.2013 ad oggetto <Trasporto scolastico ed Assistenza specialistica alunni disabili anno 2013/2014>, pervenuta al Comune di Ischia in pari data al prot. n. 19006, e MANIFESTARE la disponibilità ad assicurare i Servizi di Specialistica agli alunni disabili anche per l'anno 2013/2014, a fronte del rimborso delle spese da parte dell'Ente, sulla base dei progetti di intervento redatti dall'Ufficio di Piano.

- PRENDERE ATTO e APPROVARE quanto stabilito dal Coordinamento Istituzionale - all'unanimità dei presenti - come riunitosi nella seduta del 06.08.2013, giusta proposta Prot. n. 329/UdP del 29.07.2013, a firma del Coordinatore Dott. Raffaele Montuori e del Responsabile Settore Amministrativo-Gestionale e Tecnico Professionale Dott.ssa Concetta De Crescenzo:

In merito all'argomento al 1° punto all'o.d.g.: "Delibera G.R. n. 41 del 14.02.2011, AGC 20-Assistenza Sanitaria Settore 3, Interventi a favore di fasce socio-sanitarie particolarmente 'deboli'. "APPROVAZIONE DEL DOCUMENTO RECANTE LINEE DI INDIRIZZO, PROFILI E STANDARD IN MATERIA DI SERVIZI DOMICILIARI: "IL SISTEMA DEI SERVIZI DOMICILIARI IN CAMPANIA". Commissario ad acta per il Piano di rientro del Settore Sanitario DECRETO COMMISSARIALE n. 1 del 07.01.2013: Approvazione documento recante "Sistema di tariffe per profili di cure domiciliari della Regione Campania".

Adempimenti:

L'ASL, con il Rappresentante Dott.ssa Teresa D'Alterio, sentita la Dirigente Dott.ssa Maria Femiano, CHIEDE di rinviare l'approvazione del Regolamento di accesso alle CURE DOMICILIARI, come predisposto dall'Ufficio di Piano, a un incontro da tenersi presso gli Uffici del Settore Assistenza Sociale della G.R.C., da concordarsi;

In merito all'argomento al 2° punto all'o.d.g.: "Delibera della G.R. n. 790 del 21.12.2012, AGC 20, Assistenza sanitaria Settore 3, Interventi a favore di fasce socio-sanitarie particolarmente deboli. "Approvazione delle Linee operative per l'accesso unitario ai Servizi socio-sanitari – PUA" – Approvazione Regolamento per l'accesso unitario ai Servizi socio-sanitari – P.U.A". Adempimenti:

PREMESSO CHE:

- l'A.G.C. 20 Assistenza Sanitaria Settore 3 Interventi a favore di fasce socio-sanitarie particolarmente 'deboli' della Giunta Regionale con Delibera n. 790 del 21/12/2012 ha stabilito l'"APPROVAZIONE DELLE LINEE OPERATIVE PER L'ACCESSO UNITARIO AI SERVIZI SOCIO SANITARI - P.U.A";

- il Commissario ad acta per il Piano di rientro del Settore Sanitario con DECRETO N. 84 del 05.07.2013 ha provveduto al "Recepimento delibera di giunta regionale n. 790 del 27/12/2012 di Approvazione delle Linee operative per l'accesso Unitario ai servizi Socio - Sanitari -P.U.A." stabilendo tra l'altro "di confermare gli obblighi a carico delle AA.SS.LL. e dei Comuni riuniti in Ambiti territoriali di recepire gli indirizzi regionali negli atti programmatori territoriali da parte dei Comuni degli Ambiti territoriali e delle AA.SS.LL., sia attraverso la definizione di protocolli d'intesa sia attraverso la definizione dei Regolamenti sociosanitari ex art.41 L.R.11/07 e s. m. i. come definiti dalla richiamata delibera";

CONSIDERATO CHE il Coordinamento Istituzionale nella seduta del 03.05.2012 ha approvato lo schema di Convenzione con l'ASL per la gestione delle prestazioni socio-sanitarie ai sensi della D.G.R.C. n. 50/2012, in uno al Regolamento per l'accesso e la valutazione integrata, ex art. 41 L.R. n. 11/2007 e il Regolamento per la compartecipazione degli utenti al costo dei servizi, in coerenza con quanto previsto dal Decreto n. 6 del 4 febbraio 2010 (Allegato C) del Commissario regionale ad acta per il rientro del disavanzo sanitario e della D.G.R.C. n. 50 del 28.02.2012, atti approvati con deliberazione del Consiglio Comunale del Comune di Ischia n. 26 del 19.07.2012;

DATO ATTO CHE con deliberazione n. 348 del 05.04.2013 l'ASL NA 2 NORD ha preso atto della DGRC n. 790/2012, approvando il Modello aziendale PUA;

RITENUTO prendere atto di quanto STABILITO in sede di Coordinamento Istituzionale nella seduta del 06.08.2013 e di recepire la DGRC n. 790/2012 e il DECRETO N. 84 del 05.07.2013 da parte del Commissario ad acta per il Piano di rientro del Settore Sanitario;

RITENUTO altresì DARSÌ ATTO CHE nel citato Regolamento per l'accesso e la valutazione integrata, ex art. 41 L.R. n. 11/2007, come approvato con deliberazione del Consiglio Comunale del Comune di Ischia n. 26 del 19.07.2012, si ravvisano le linee operative di cui alla delibera GRC n. 790/2012;

DI STABILIRE DI

PRENDERE ATTO di quanto STABILITO in sede di Coordinamento Istituzionale nella seduta del 06.08.2013 e di recepire la DGRC n. 790/2012 e il DECRETO N. 84 del 05.07.2013 da parte del Commissario ad acta per il Piano di rientro del Settore Sanitario;

DARSÌ ATTO CHE nel citato Regolamento per l'accesso e la valutazione integrata, ex art. 41 L.R. n. 11/2007, come approvato con deliberazione del Consiglio Comunale del Comune di Ischia n. 26 del 19.07.2012, si ravvisano le linee operative di cui alla delibera GRC n. 790/2012;

In merito all'argomento al 3° punto all'o.d.g.: "Decreto Dirigenziale n. 308 del 17.06.2013 - AGC 18, Assistenza Sociale <Approvazione indicazioni operative per la presentazione dei

Piani di Zona Triennali – Piano Sociale Regionale 2013/2015> – <Utilizzo del Fondo per le non Autosufficienze> – Approvazione Avviso Pubblico Progetti personalizzati di <cure domiciliari di 1°, 2° e 3° livello>” – Adempimenti:

PREMESSO CHE con Decreto Dirigenziale n. 308 del 17.06.2013 l'AGC 18 Assistenza Sociale della Regione Campania ha provveduto all' <Approvazione indicazioni operative per la presentazione dei Piani di Zona Triennali – Piano Sociale Regionale 2013/2015”;

RICHIAMATO il Decreto Interministeriale di riparto del FNA 2013 che prevede la destinazione delle risorse al potenziamento del sistema integrato di accesso, valutazione e presa in carico della persona non autosufficiente ed al potenziamento delle prestazioni socio assistenziali nell'ambito dei servizi sociosanitari domiciliari; esclude invece l'utilizzo per le prestazioni residenziali a ciclo continuativo;

CONSIDERATO CHE la Regione Campania, in linea con le indicazioni ministeriali, con il citato Decreto Dirigenziale regionale n. 308 del 17.06.2013 ha previsto che le risorse FNA 2013 saranno assegnate agli Ambiti Territoriali in quota pro-capite, sulla base del numero di progetti personalizzati di “cure domiciliari di I, II e III livello” definiti dalle UVI distrettuali. Un particolare riguardo deve essere assicurato ai disabili gravissimi, definiti all'art. 3 del Decreto Interministeriale, ovvero le “persone in condizioni di dipendenza vitale da assistenza continua e vigile 24 ore su 24”, per le quali è destinata una quota di risorse pari ad un minimo del 30%. Al fine di proseguire il Programma sperimentale per gli ammalati di SLA, attuato con il FNA 2011, gli Ambiti potranno attuare gli interventi domiciliari integrati anche attraverso l'erogazione di assegni di cura, in sostituzione delle prestazioni socioassistenziali, ma limitatamente ai “disabili gravissimi”. Gli assegni di cura sono erogati a titolo di riconoscimento delle prestazioni assistenziali a ciclo continuo svolte da un familiare di riferimento in sostituzione di altre figure professionali. Le risorse del FNA 2013 saranno, in un primo momento, ripartite in maniera figurativa agli Ambiti, ma non potranno essere direttamente programmate sui servizi.

RILEVATO CHE la Regione ha previsto che non oltre la data prevista per la presentazione dei Piani di Zona, sarà necessario inviare una relazione che riporti il fabbisogno dell'Ambito, effettuato congiuntamente alle ASL, per i servizi domiciliari integrati, come sopra indicati, che si prevede di erogare alle persone non autosufficienti valutate in UVI, con un dettaglio relativo ai disabili gravissimi di cui sopra. Alla relazione dovrà essere allegato un prospetto riepilogativo, redatto secondo il modello B riportato in allegato alle presenti indicazioni. Sulla base delle relazioni ricevute, il Settore Assistenza Sociale procederà ad una analisi complessiva e ad una successiva eventuale rimodulazione del riparto e definirà le somme assegnate agli Ambiti per andare incontro al bisogno effettivamente segnalato. A quel punto sarà possibile programmare i fondi nel Piano di Zona;

CONSIDERATO CHE sul territorio dell'Ambito N13 il Servizio ADI/CURE DOMICILIARI non è stato ad oggi attivato per la mancata intesa e adesione da parte dell'ASL;

RITENUTO quindi approvare le linee di indirizzo come predisposte parte dell'Avviso pubblico come predisposto dall'Ufficio di Piano:

“Per la presentazione della richiesta di accesso/segnalazione si utilizzerà specifico modello (Modulo A) (non è possibile utilizzare altra forma di domanda), in uno al MODULO PER LA PROPOSTA DI ACCESSO AI SERVIZI SOCIO-SANITARI a cura del MMG o del PLS (allegato 2), da ritirarsi presso gli Uffici/Antenne Sociali/U.O. Distretto

Sanitario presenti nei Comuni di residenza e presso la ASL/Distretto Sanitario. La richiesta di accesso (Modulo A) o segnalazione alla PUA può essere attivata: -dal singolo cittadino interessato; -da un familiare, parente o componente della rete informale (es. vicinato); -da un tutore giuridico; -da Servizi sanitari (UO ospedaliere, UO distrettuali etc; strutture residenziali); -da altri servizi sociali dell'ambito territoriale.

Requisiti indispensabili per l'attivazione dell'ADI/CDI sono:

Condizione di non autosufficienza (disabilità) e patologie in atto o esiti delle stesse che necessitano di cure erogabili a domicilio;

Potenzialità e disponibilità della famiglia o della rete parentale o informale tale da fornire un concreto supporto al Progetto personalizzato;

Idonee condizioni abitative in grado di consentire la concreta erogazione delle prestazioni previste nel progetto personalizzato;

Consenso informato da parte della persona o suo tutore giuridico;

Presenza in carico da parte del medico di medicina generale.

Sulla base della proposta per l'ammissione all'ADI/CDI da parte della PUA (Allegato 1) e del MMG o del PLS viene convocata l'Unità di Valutazione Integrata (organismo congiunto di valutazione ASL/Comuni Ambito).

Sono esclusi da questa procedura tutti quei casi per i quali si renda necessaria una presa in carico immediata, dato il prevalente bisogno sanitario. In questi casi l'accesso all'ADI/CDI dovrà essere in un primo momento esclusivamente sanitario e successivamente sarà effettuata la valutazione integrata in sede di UVI per rispondere a bisogni di natura sociale.

Alla valutazione multidimensionale seguirà la elaborazione del Progetto Personalizzato. L'UVI elaborerà il Progetto Personalizzato tenendo conto dei bisogni, delle aspettative e delle priorità dell'assistito e del suo ambito familiare, delle abilità residue e recuperabili, oltre che dei fattori ambientali, contestuali, personali e familiari. Il Progetto Personalizzato deve definire esplicitamente e in maniera analitica: in rapporto al bisogno accertato, la tipologia di servizi e prestazioni sociali e sanitarie da erogare, modalità di erogazione, livello di intensità (alto, medio-basso) dell'intervento e le figure professionali impegnate.

Il cittadino ammesso al beneficio delle <cure domiciliari> riceverà il Progetto Personalizzato da parte dell'UVI e successivamente un <voucher> di servizio da parte dell'Ambito N13, da spendere presso fornitori accreditati.

Per la determinazione dell'esenzione o del valore della quota di contribuzione al costo del servizio, l'Ambito N13-Ufficio di Piano procederà alla valutazione della situazione economica dei cittadini istanti, utilizzando i criteri di cui al Regolamento di compartecipazione alla spesa sociosanitaria (Comune Ischia, C.C. n. 26 del 19.07.2012) relativa alle prestazioni per servizi domiciliari e semiresidenziali.

La compartecipazione alla quota sociale della spesa da parte dei richiedenti sarà calcolata in base al trattamento minimo della pensione INPS, il cui ammontare mensile è pari ad €. 495,43 per l'anno 2013 (Decreto Ministero Economia e Finanze del 16 novembre 2012), aggiornato anno per anno.

La compartecipazione è la seguente:

nessuna forma di compartecipazione a carico dei richiedenti che hanno un ISEE (redditi 2012) inferiore al 160% dell'ammontare del trattamento minimo della pensione INPS (€ 10.304,94);

compartecipazione pari al 100% della quota sociale della spesa a carico dei richiedenti che hanno un ISEE superiore a 4,35 volte la l'ammontare del trattamento minimo della pensione INPS (€ 28.016,56);

per qualsiasi valore ISEE compreso tra le soglie di cui ai precedenti punti a) e b) il soggetto richiedente la prestazione è tenuto a corrispondere una quota di compartecipazione alla parte sociale della spesa per il servizio strettamente correlata alla propria situazione economica e scaturente dalla seguente formula:

$Comp\ i\ j = I.S.E.E.i * CS0 / I.S.E.E.0$

Si esclude però il ricorso all'ISEE estratto in applicazione della sentenza della Corte Costituzionale n. 296 del 19.12.2012.

Dopo l'assegnazione del Fondo Non Autosufficienza da parte della Regione all'Ambito, laddove il bisogno risultasse essere superiore a quello assegnato, l'ammissione al beneficio sarà prioritariamente assicurata secondo una specifica graduatoria, all'uopo stilata in base ai seguenti criteri e punteggi:

1. COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE

a) COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE	PUNTI
SOGGETTO FRAGILE CON PIÙ FAMILIARI	10
SOGGETTO FRAGILE CON UN SOLO FAMILIARE	15
SOGGETTO FRAGILE CON FAMILIARI ESCLUSIVAMENTE ULTRASETTANTENNI	20
SOGGETTO FRAGILE CON ALMENO UN FAMILIARE CON INVALIDITÀ RICONOSCIUTA DAL 66% AL 99%	25
SOGGETTO FRAGILE SOLO	30
SOGGETTO FRAGILE CON ALMENO UN FAMILIARE CON INVALIDITÀ RICONOSCIUTA AL 100%	35

La graduatoria come predisposta, con l'indicazione del punteggio conseguito da ciascun concorrente, ovvero degli eventuali motivi di esclusione, sarà pubblicata all'Albo Pretorio del Comune di Ischia e per conoscenza del Comune di riferimento.

Le ulteriori istanze che perverranno oltre i quindici giorni dalla pubblicazione all'Albo Pretorio del Comune di Ischia (prima scadenza), saranno valutate e comporranno graduatorie che saranno utilizzate a scorrimento nell'ambito delle risorse disponibili.

Gli istanti che non rientreranno tra i beneficiari o che non saranno soddisfatti dell'assegnazione potranno, entro trenta giorni dalla pubblicazione della graduatoria, ricorrere presentando istanza al Sindaco del Comune di residenza, che nell'ambito di specifica Commissione come istituita, deciderà entro i successivi trenta giorni dalla data del ricevimento del ricorso”;

RITENUTO pertanto dare mandato al Coordinatore dell'Ufficio di Piano dell'attività consequenziale all'approvazione dell'Avviso Pubblico Progetti personalizzati di "cure domiciliari di I, II e III livello", come predisposto dall'Ufficio di Piano ;

DI STABILIRE DI :

- PRENDERE ATTO di quanto STABILITO in sede di Coordinamento Istituzionale nella seduta del 06.08.2013 e approvare le linee di indirizzo come predisposte parte dell'Avviso pubblico di cui alla premessa;
- DARSI quindi ATTO che la presente deliberazione non comporta impegno di spesa;
- DICHIARARE il presente atto, attesa l'urgenza, immediatamente eseguibile ai sensi dell'art. 134 del D.L.vo 267/2000, con votazione separata ad esito unanime.

Del che il presente verbale.

IL PRESIDENTE

F.to: Ing. Giuseppe Ferrandino

IL SEGRETARIO GENERALE

F.to: Dott. Giovanni Amodio

Espresso al fine d'uso di questo titolo in sede di Coesione
Finanziaria redatto del 01/8 e 05/8/2013 -

IL FUNZIONARIO

.....

PARERE DI REGOLARITÀ TECNICA

Per quanto di competenza, si esprime parere favorevole/sfavorevole per il seguente motivo:

.....

IL RESPONSABILE DI AREA

VISTO: IL DIRIGENTE

PARERE DI REGOLARITÀ CONTABILE

Per quanto di competenza, si esprime parere favorevole/sfavorevole per il seguente motivo:

.....

Il Responsabile del 1° Settore
Area Economico Finanziaria
Rag. Salvatore Marino

VISTO: IL DIRIGENTE
Area Economico Finanziaria
Dot. Antonio Bernasconi

IMPUTAZIONE DELLA SPESA

Si attesta la copertura finanziaria, come da prospetto che segue:

- Somma da impegnare: € Cap. Intervento
- Somma stanziata in bilancio: €
- Somma già impegnate: €
- Somma disponibile: €

OPZIONI:

IL RESPONSABILE DI AREA

VISTO: IL DIRIGENTE

RELAZIONE DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che la presente deliberazione viene pubblicata all'Albo Pretorio per quindici giorni consecutivi dal 09.10.2013

Il Responsabile
F.to

Il Segretario Generale
F.to dott. Giovanni Amodio

CONTROLLO PREVENTIVO DI LEGITTIMITA'

La presente delibera, in conformità del disposto di cui all'art. 125 del D.L.vo 18-08-2000, n.267, è stata comunicata ai capigruppo consiliari contestualmente alla pubblicazione all'Albo Pretorio Comunale, con nota Prot. N. 24451 del 09.10.2013

Il Segretario Generale
F.to dott. Giovanni Amodio

ESECUTIVITA'

La presente deliberazione, trascorsi 10 gg. dalla data di pubblicazione, è divenuta esecutiva il _____

Il Segretario Generale
F.to dott. Giovanni Amodio

TRASMISSIONE AL DIFENSORE CIVICO

La presente deliberazione è stata trasmessa al Difensore Civico in data _____ Prot.N. _____ ai sensi dell'art.127 del D.L.vo 18-08-2000, n.267.

Il Segretario Generale
F.to dott. Giovanni Amodio

ESITO CONTROLLO AL DIFENSORE CIVICO

Verbale N. _____ del _____
Prot. N. _____

- la delibera è legittima
- la delibera è legittima avendo riscontrato i seguenti vizi:

Il Segretario Generale
F.to dott. Giovanni Amodio

Copia Conforme all'originale per uso amministrativo

Ischia, _____

Il Segretario Generale
dott. Giovanni Amodio
