



# CITTÀ DI ISCHIA

Provincia di Napoli

## Originale Verbale di Deliberazione di Giunta Comunale

Seduta del 10/07/2009 N. 138

Oggetto: AUTORIZZAZIONE ATTIVITA DI VOLONTARIATO ALL'ASSISTENTE SOCIALE DOTT.SSA DI SCALA MARIA

L'anno **duemilanove** , addì **dieci** , del mese di **luglio** , alle ore **13,00** 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** .

COGNOME E NOME	QUALIFICA	PRESENTI
BOCCANFUSO LUIGI	VICE SINDACO	Si
BARILE CARMINE	ASSESSORE	Si
BAZZOLI LUCIANO	ASSESSORE	Si
FERRANDINO CHRISTIAN	ASSESSORE	Si
PINTO ANTONIO	ASSESSORE	No
MATTERA OTTORINO	ASSESSORE	Si

Sono presenti gli Assessori Comunali:

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 alle Politiche Sociali;

PRESO ATTO che l'amministrazione comunale promuove la formazione professionale anche attraverso l'ausilio di stage o servizi di volontariato di personale non dipendente al fine di fornire le giuste conoscenze formative a fini curricolari;

PRESO ATTO che l'attività dell'Assistenza Sociale nel comune d'Ischia ha implementato notevolmente le attività proprie in essere sul territorio del comune d'Ischia e nell'ambito N3;

VISTA la richiesta di espletamento di attività di volontariato da svolgersi all'interno dei servizi sociali a firma della Dr.ssa Maria Di Scala nata a Ischia il 30/04/1964 e residente in Lacco Ameno alla Via Borbonica, 82 nella qualità di Assistente Sociale, pervenuta al protocollo generale dell'Ente in data \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_, in possesso della Laurea in Servizio Sociale conseguito presso l'Università degli studi di Chieti, regolarmente iscritta all'ordine degli Assistenti Sociali della Regione Campania dal 20.02.2004 al n. 3660;

RITENUTO poter aderire alla richiesta sopra indicata in quanto la prestazione professionale della predetta Assistente Sociale risulterà certamente utile all'Ufficio Socio-Assistenziale, tenuto conto dell'aumentata attività presente nell'Ufficio;

PRECISATO che la prestazione resa dalla Dr.ssa Maria Di Scala non s'inquadra in rapporto di lavoro subordinato, bensì di mera attività di volontariato;

RITENUTO ancora che l'Assistente Sociale Dr.ssa Maria Di Scala ha l'obbligo della copertura assicurativa a suo carico;

Preso Atto della certificazione resa ai sensi di legge per il certificato di Laurea di Assistente Sociale e del certificato di Iscrizione all'ordine degli Assistenti Sociali della Regione Campania, allegati all'istanza;

VISTO i pareri allegati ed espressi;

CON voti unanimi, resi nelle forme di legge;

### **d e l i b e r a**

- Aderire alla richiesta dell'Assistente Sociale Dr.ssa Maria Di Scala, nata a Ischia il 30/04/1964 e residente in Lacco Ameno alla Via Borbonica, 82, autorizzandola a prestare la propria attività di volontariato presso questo Ente per mesi dodici, impegnandosi a garantire la propria presenza con frequenza giornaliera in ore da concordare con l'Assistente Sociale, decorrenti dalla esecutività della presente, a titolo di volontariato, senza onere alcuno a carico dell'Ente, presenza a garantire esclusivamente il rilascio di apposito certificato utile ai fini curriculari;
- Subordinare l'inizio dell'attività di volontariato ad espressa dichiarazione a firma dell'Assistente Sociale Dr.ssa Maria Di Scala, resa ai sensi della vigente normativa da cui si evinca chiaramente che trattasi di attività di volontariato senza pretesa di emolumenti a qualunque titolo in quanto l'attività da svolgersi è da considerarsi equivalente agli stage già in essere presso l'amministrazione comunale. Dalla stessa dichiarazione dovranno risultare i giorni e le ore in cui la predetta sarà presente presso gli uffici Comunali, o presterà detta attività sul territorio comunale.
- La Dr.ssa Maria Di Scala, inoltre prima dell'inizio dell'attività dovrà depositare presso la Segreteria Generale del Comune l'originale di apposita polizza assicurativa a copertura dell'intero anno durante il quale eserciterà la sua attività di volontariato presso il Comune.;
- Approvare la bozza di convenzione allegato al presente deliberato;
- Allegare alla presente il prospetto dei pareri espressi ai sensi dell'art.49 del D.L.vi 18.08.2000, n.267.

**Del che il presente verbale.**

**IL PRESIDENTE**  
*Ing. Giuseppe Ferrandino*

**IL SEGRETARIO GENERALE**  
*Dott. Giovanni Amodio*

## CONVENZIONE DI TIROCINIO DI FORMAZIONE ED ORIENTAMENTO

TRA

L'Ente Comune d'Ischia, con sede legale in Ischia alla Via lasolino, n.1 partita IVA n.00643280639 d'ora in poi denominato Ente, rappresentata dal Sindaco Ing. Giuseppe Ferrandino, nato a Casamicciola Terme il 21.03.1963.

E

La Dr. ssa Maria Di Scala nata a Ischia il 30/04/1964 e residente in Lacco Ameno in Via Borbonica, 82 nella qualità di Assistente Sociale, in possesso della Laurea 1° livello Servizi Sociali conseguita presso l'Università degli Studi di Chieti, regolarmente iscritta all'ordine degli Assistenti Sociali della Regione Campania dal \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_;

### PREMESSO:

Che l'amministrazione comunale promuove la formazione professionale anche attraverso l'ausilio di stage o servizi di volontario di personale non dipendente al fine di fornire le giuste conoscenze formative ai fini curriculari;

Vista la delibera di G.C. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ con la quale questa Amministrazione ha aderito all'attività di volontariato dell'assistente sociale Dr.ssa Maria Di Scala.

Considerato che l'amministrazione Comunale di Ischia promuove la formazione ed il volontariato;

Preso atto che l'attività dell'Assistenza Sociale nel Comune d' Ischia ha implementato notevolmente le attività proprie in essere sul territorio del Comune d'Ischia e nell'ambito N3;

### SI CONCORDA:

1) Di autorizzare a prestare l'attività di volontariato, alla dr.ssa Maria DI Scala, presso questo Ente per dodici mesi, impegnandosi a garantire la propria presenza giornaliera, decorrenti dalla esecutività della presente, a titolo di volontario, senza alcun onere a carico dell'Ente, presente a garantire esclusivamente il rilascio di apposito certificato utile ai fini curriculari;

2) A subordinare l'inizio dell'attività di volontariato ad espressa dichiarazione a firma dell'Assistente Sociale Dr.ssa Maria DI Scala resa ai sensi della vigente normativa da cui si evinca chiaramente che trattasi di attività di volontariato senza pretesa di emolumenti a qualunque titolo in quanto l'attività da svolgersi è da considerare equivalente agli stage già in essere presso l'amministrazione comunale. Dalla dichiarazione dovranno risultare i giorni e le ore in cui la predetta sarà presente presso gli uffici Comunali, o presterà attività sul territorio;

3)La Dr.ssa Maria Di Scala, inoltre prima dell' inizio dell'attività dovrà depositare presso la Segreteria Generale del Comune, l'originale di apposita polizza assicurativa a copulativa dell'intero anno durante il quale eserciterà la sua attività di volontariato presso questo Comune.

4) il provvedimento stipulato non comporta alcun impegno di spesa.

Ischia, .....

Assistente sociale  
Dr.ssa Murolo Filomena

Per il Comune di Ischia  
Firma del soggetto ospitante  
Il legale Rappresentante  
Ing. Giuseppe Ferrandino

RELAZIONE ISTRUTTORIA

Atto di ciurma

[Handwritten scribble]

li 01/02/09

IL FUNZIONARIO [Signature]

PARERE DI REGOLARITÀ TECNICA

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

VEDI PROPOSTA

li 01/07/09

IL RESPONSABILE DI AREA [Signature]

VISTO: IL DIRIGENTE [Signature]

PARERE DI REGOLARITÀ CONTABILE

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

li .....

IL RESPONSABILE DI AREA

VISTO: IL DIRIGENTE SETTORE ECONOMICO FINANZIARIO [Signature]

IMPUTAZIONE DELLA SPESA

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

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

IMPEGNO N. ....

li .....

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 16-09-2009

Il Messo Comunale



Il Segretario Generale  
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 capigruppi consiliari contestualmente alla pubblicazione all'Albo Pretorio Comunale, con nota Prot. N. 18849 del 16-09-2009

Il Segretario Generale  
dott. Giovanni Amodio



---

ESECUTIVITA'

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

Il Segretario Generale  
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  
dott. Giovanni Amodio

ESITO CONTROLLO AL DIFENSORE CIVICO

Verbale N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Prot.N. \_\_\_\_\_  
- la delibera è legittima  
- la delibera è illegittima avendo riscontrato i seguenti vizi:

---

Il Segretario Generale  
dott. Giovanni Amodio