

Comune di Laureana Cilento

(Provincia di Salerno)

## Deliberazione originale della Giunta Comunale

N. 58 del Reg. Data 08/06/2010	OGGETTO: Centri Diurni Polifunzionali per minori. Approvazione progetto.
-----------------------------------	--

L'anno duemiladieci, il giorno Otto del mese di Giugno alle ore 17,30 nella sala delle adunanze del Comune suddetto, convocata con appositi avvisi, la Giunta Comunale si è riunita con la presenza dei signori:

Sig. Angelo SERRA

SINDACO

Sig. Francesco SERRA

VICE SINDACO

Sig.ra Giuseppina PECORA

ASSESSORE

---

Fra gli assenti risultano giustificati i signori:

GASPARRO FRANCESCO, NIGRO

FRANCESCO.....

Partecipa con funzioni consultive, referenti, di assistenza e verbalizzazione (art. 97, c. 4.a, del T.U. n. 267/2000), il Vice Segretario comunale signor Di Napoli Matteo .nominato con decreto sindacale n. 27 del 27/10/2009;

Il Sindaco, constatato che gli intervenuti sono in numero legale, dichiara aperta la riunione ed invita i convocati a deliberare sull'oggetto sopraindicato.

## LA GIUNTA COMUNALE

Premesso che con Delibera dell'Ufficio di Piano, sito in Castellabate, n. 9/24/05/2010 si stabiliva di ripartire, in parti, uguali tra i tre sub ambiti, l'importo reso disponibile del fondo previsto dal piano di Zona V^ annualità per i "centri di polifunzionali per minori", pari ad €. 48.000,000, destinando ad ogni sub ambito la somma di €. 16.000,00;

Premesso che con nota n. 1909 del 04/06/2010 l'Ufficio di Piano suindicato comunicava che i signori Sindaci del Sub ambito di Agropoli, presenti alla riunione del 28/05/2010, decidevano di dividere in parti uguali, tra i nove comuni del sub ambito predetto fondo di €. 16.000,00 per la realizzazione di progetti finalizzati alla realizzazione di centri diurni per minori, destinando ad ogni comune la somma di €. 1.777,77, l'importo compreso;

Premesso che la medesima nota n. 1909 del 04/06/2010 l'Ufficio di Piano forniva dettagliate indicazioni attuative;

Premesso che sono pervenute richieste di approvazione progetti dalle seguenti cooperative:

1. Cooperativa Sociale "VENERE" con sede nel Comune di AGROPOLI (SA);
2. Cooperativa Sociale "Arcobaleno" con sede a Celle Bulgaria (SA);

Vista la relazione dell'Assistente Sociale Corvino Rosaria in data 08/06/2010 acclarata a questo Protocollo al n. 2771;

Acquisito il parere di regolarità tecnica ai sensi dell'art. 49 del T.U.E.L. n. 267/2000;

Con voti favorevoli unanimi resi nei modi di legge;

DELIBERA

- Confermare la premessa narrativa che è parte integrante e sostanziale del presente atto
  - 1. - Approva il progetto presentato dalla Cooperativa Sociale Arcobaleno con sede a Celle Bulgaria (SA), sulla base del parere espresso dall'Assistente sociale, Rosa Corvino, e per le motivazioni espresse nel parere medesimo;
  - 2.
  - 3.
- Inviare copia della presente, unitamente al progetto suindicato, all'Ufficio di Piano di Castellabate, per i conseguenziali provvedimenti;
- Dichiarare la presente immediatamente eseguibile, con successiva votazione unanime favorevole.

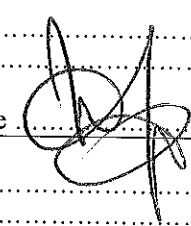
UFFICIO PROPONENTE

SERVIZIO INTERESSATO

OGGETTO

Centri Diurni Polifunzionali per minori. Approvazione progetto.

Ai sensi dell'art. 49 del T.U.E.L. n. 267/2000 sulla proposta deliberazione i sottoscritti esprimono i pareri che seguono:

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO INTERESSATO  MATTEO DI NAPOLI	Per quanto concerne la regolarità tecnica esprime parere: <input checked="" type="checkbox"/> favorevole  <input type="checkbox"/> contrario in quanto: .....  <input type="checkbox"/> propone di dichiararla immediatamente eseguibile Data ..... Il Responsabile 
--	---

IL RESPONSABILE DI RAGIONERIA	Per quanto concerne la regolarità contabile, premesso: ..... ..... .....
-------------------------------	---

ESPRIME PARERE FAVOREVOLE  Il Responsabile .....	
--	--

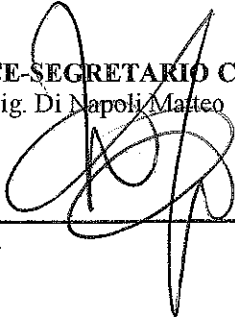
Intervento ..... Capitolo .....  <table border="1"> <thead> <tr> <th>TIT.</th> <th>FUNZIONE</th> <th>SERVIZIO</th> <th>INTERVENTO</th> <th>CAPITOLO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>.....!</td> <td>.....!</td> <td>.....!</td> <td>.....!</td> <td>.....!</td> </tr> </tbody> </table> <input type="checkbox"/> Competenze <input type="checkbox"/> Residui	TIT.	FUNZIONE	SERVIZIO	INTERVENTO	CAPITOLO	.....!	.....!	.....!	.....!	.....!	Odierna la disponibilità di cui al prospetto che segue:  <table border="1"> <tr> <td>Somma stanziata.....(+)</td> <td>€</td> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>Variazioni in aumento .....</td> <td>(+)</td> <td>€</td> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>Variazioni in diminuzione ...</td> <td>(+)</td> <td>€</td> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>Somme già impegnate .....</td> <td>(+)</td> <td>€</td> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>Somma disponibile (+)</td> <td>€</td> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> </table> ..... ..... Data ..... Il Responsabile .....	Somma stanziata.....(+)	€	.....	.....	.....	.....	Variazioni in aumento .....	(+)	€	.....	.....	.....	Variazioni in diminuzione ...	(+)	€	.....	.....	.....	Somme già impegnate .....	(+)	€	.....	.....	.....	Somma disponibile (+)	€	.....	.....	.....	.....
TIT.	FUNZIONE	SERVIZIO	INTERVENTO	CAPITOLO																																					
.....!	.....!	.....!	.....!	.....!																																					
Somma stanziata.....(+)	€	.....	.....	.....	.....																																				
Variazioni in aumento .....	(+)	€	.....	.....	.....																																				
Variazioni in diminuzione ...	(+)	€	.....	.....	.....																																				
Somme già impegnate .....	(+)	€	.....	.....	.....																																				
Somma disponibile (+)	€	.....	.....	.....	.....																																				
Il sottoscritto responsabile del servizio finanziario ATTESTA La corretta imputazione della complessiva spesa di € ..... All'intervento/capitolo sopradescritto che presente, alla data .....																																									

DATA DELLA SEDUTA	ORDINE DEL GIORNO NUMERO	DETERMINAZIONE DELL'ORGANO DELIBERANTE	IL VERBALIZZANTE
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

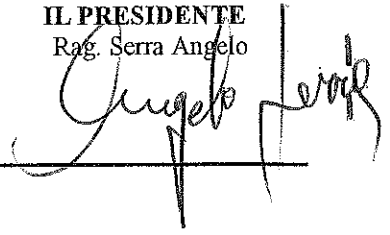
DELIBERAZIONE N. ....	DA TRASMETTERE: <input type="checkbox"/> Organo di Controllo <input type="checkbox"/> Ufficio Ragioneria <input type="checkbox"/> Ufficio Assistenza <input type="checkbox"/> Ufficio Commercio <input type="checkbox"/> Ufficio Personale <input type="checkbox"/> Ufficio tecnico <input type="checkbox"/> Ufficio Polizia Municipale <input type="checkbox"/> .....
--------------------------	--

Letto, confermato e sottoscritto

**IL VICE-SEGRETARIO COMUNALE**  
Sig. Di Napoli Matteo



**IL PRESIDENTE**  
Rag. Serra Angelo



---