

CITTA' DI MOLFETTA
PROVINCIA DI BARI

COPIA DELIBERAZIONE DI GIUNTA COMUNALE

N. 303

del 26.11.2010

O G G E T T O

Richiesta Finanziamento INPDAP – Azione Home Care Premium

L'anno duemila dieci il giorno ventisei del mese di novembre nella Casa Comunale, legalmente convocata, si è riunita la Giunta Comunale nelle persone dei Signori:

AZZOLLINI	Antonio	- SINDACO	- Presente
UVA	Pietro	- ASSESSORE	- Presente
LA GRASTA	Giulio	- ASSESSORE	- Presente
BRATTOLI	Anna Maria	- ASSESSORE	- Presente
MAGARELLI	Mauro Giuseppe	- ASSESSORE	- Presente
PETRUZZELLA	Pantaleo	- ASSESSORE	- Assente
PALMIOTTI	Michele	- ASSESSORE	- Assente
SPADAVECCHIA	Giacomo	- ASSESSORE	- Presente
SPADAVECCHIA	Vincenzo	- ASSESSORE	- Assente
CAPUTO	Mariano	- ASSESSORE	- Presente
ROSELLI	Luigi	- ASSESSORE	- Presente

Presiede: **Azzollini Antonio – Sindaco**

Vi è l'assistenza del **Segretario Generale, dott. Camero Michele.**

Il Presidente, riconosciuta legale l'adunanza, dichiara aperta la seduta

LA GIUNTA COMUNALE

Premesso che:

- ❖ L'Istituto Nazionale di Previdenza per i Dipendenti dell'Amministrazione Pubblica Direzione Centrale Welfare e Strutture Sociali, nell'ambito delle iniziative sociali "Persona Sempre", ha bandito nel corrente mese, un avviso, "HOME CARE PREMIUM" per la selezione e il finanziamento di progetti innovativi e sperimentali di Assistenza Domiciliare in favore di pensionati pubblici NON autosufficienti;
- ❖ L'Avviso, ha definito le modalità di valutazione e ammissione al predetto finanziamento;
- ❖ Per accedere a detto finanziamento, gli Enti Locali devono presentare alla Direzione Regionale INPDAP competente per territorio, entro il 30 novembre 2010, formale richiesta di finanziamento, con allegato progetto tecnico, redatto in forma libera;
- ❖ Il Comune di Molfetta conseguentemente, intende predisporre un progetto innovativo e sperimentale di Assistenza Domiciliare in favore di pensionati pubblici NON autosufficienti, residenti nel Comune di Molfetta, e presentare la relativa richiesta di finanziamento alla Direzione Regionale INPDAP Puglia;

TUTTO CIO' PREMESSO:

Ritenuto dover predisporre il progetto "HOME CARE PREMIUM" consistente in un allegato Tecnico Progettuale e un allegato Tecnico Finanziario, in favore di pensionati INPDAP residenti nel Comune di Molfetta, per trasmetterlo unitamente alla richiesta di finanziamento, all'anzidetta Direzione Regionale INPDAP Puglia;

Visto il vigente Statuto Comunale;

Visto il D.L.vo 18.08.2000, n.267;

Acquisiti i pareri favorevoli del Capo Settore Socialità, sotto l'aspetto tecnico e dal Capo Settore Economico Finanziario, sotto l'aspetto contabile, resi ai sensi degli artt. 49 e 151 del TUEELL n.267/2000;

Ad unanimità di voti favorevoli espressi nei modi di legge.

DELIBERA

Per la narrativa che precede, che qui si intende richiamata:

1. Approvare la richiesta di finanziamento relativa al progetto "HOME CARE PREMIUM" in favore di pensionati INPDAP residenti nel Comune di Molfetta, consistente in un allegato Tecnico Progettuale e un allegato Tecnico Finanziario, per trasmetterlo, unitamente alla richiesta di finanziamento, alla Direzione Regionale INPDAP Puglia.
2. Richiedere all'Istituto Nazionale di Previdenza per i Dipendenti dell'Amministrazione Pubblica Direzione Centrale Welfare e Strutture Sociali – il finanziamento annuale pari ad € 410.784,00 IVA esdusa.

3. Incaricare il Dirigente del Settore Socio-Educativo di trasmettere il predetto progetto all'Istituto Nazionale di Previdenza per i Dipendenti dell'Amministrazione Pubblica Direzione Centrale Welfare e Strutture Sociali per l'ammissibilità e il relativo finanziamento.
4. Dare atto che la gestione del servizio di Assistenza domiciliare sarà affidata dopo l'eventuale positivo accoglimento della richiesta di finanziamento, ad una Impresa individuata da questo Comune.
5. Trasmettere il presente provvedimento al sig. Sindaco, al sig. Direttore Generale, al Responsabile del procedimento.
6. Dichiarare il presente provvedimento immediatamente eseguibile ai sensi dell'art. 134 – comma 4 – del T.U.E.E.L.L. approvato con Decreto Legislativo n. 267/2000.

/nn

All'originale seguono le firme

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

La presente deliberazione è in pubblicazione in copia all'Albo Pretorio per giorni 15 consecutivi dal _____ al _____ ai sensi dell'art.124, primo comma, del T.U. n.267/2000.

copia conforme per uso amministrativa

Dal Municipio _____

IL SEGRETARIO GENERALE

Dott. Michele Camero

Il sottoscritto Segretario Generale

Visto il Testo Unico delle leggi sull'ordinamento degli enti locali, approvato con D.Lgs. 18.08.2000, n.267;

Visti gli atti d'ufficio;

A T T E S T A

Che la presente deliberazione è divenuta esecutiva il _____

decorsi 10 giorni dalla data di inizio della pubblicazione (art. 134, comma 3°);

perché dichiarata immediatamente eseguibile (art. 134, comma 4°).

Lì, _____

IL SEGRETARIO GENERALE

Dott. Michele Camero

Per l'esecuzione

Al Sig. Dirigente Settore Socio-educativo

Al Sig. _____

Al Sig. _____

SEDE