



DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Originale

Nr. GENERALE 292
SETTORE Settore Welfare Cittadino
NR. SETTORIALE 87 DEL 01/04/2016

**OGGETTO: CONFERMA AUTORIZZAZIONE AL FUNZIONAMENTO CENTRO APERTO
POLIVALENTE DIVERSAMENTE ABILI COMUNALE.**

Copia cartacea della presente determinazione è depositata presso l'archivio della segreteria comunale.



DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

OGGETTO: CONFERMA AUTORIZZAZIONE AL FUNZIONAMENTO CENTRO APERTO POLIVALENTE DIVERSAMENTE ABILI COMUNE DI MOLFETTA.

IL DIRIGENTE

VISTO:

- gli artt. 107, 163 – commi 1 e 2 e 183, comma 9, del D.Lgs. nr. 267 del 18 agosto 2000;
- l'art. 4, comma 2, D.Lgs. n. 165 del 30 marzo 2001;
- lo Statuto Comunale e il Regolamento Comunale di Contabilità;
- il vigente Regolamento sul Procedimento Amministrativo, approvato con deliberazione C.C. n. 21 del 18/11/2013;

VISTA la proposta di determinazione 353 del 01/04/2016, predisposta e trasmessa dal Responsabile del Procedimento;

RITENUTO che non sussistono motivi per discostarsi dalle risultanze dell'istruttoria condotta;

DATO ATTO, ai sensi dell'art. 6 bis della legge 7/8/1990 n. 241, che per il presente provvedimento non sussistono motivi di conflitto di interesse, neppure potenziale, per il Responsabile del Procedimento e per chi lo adotta;

D E T E R M I N A

DI APPROVARE integralmente la proposta di determinazione predisposta dal Responsabile del Procedimento nel testo di seguito riportato, facendola propria a tutti gli effetti;

DI DARE ATTO che il presente provvedimento è esecutivo dalla data di apposizione del visto da parte del Dirigente dei Servizi Finanziari ai sensi dell'art. 151 e 147 bis del D.Lgs. 18/8/2000 n. 267 come da allegato;

A T T E S T A

la regolarità tecnica dell'atto e la correttezza dell'azione amministrativa ai sensi dell'art.147-bis del D.Lgs. 18/8/2000 n. 267.

Ai fini della pubblicità e della trasparenza amministrativa, sarà pubblicata all'albo pretorio on line per 15 giorni consecutivi e, se del caso, il relativo esborso economico verrà inserito nella sezione "amministrazione trasparente" secondo le indicazioni degli artt. 26 – commi 2 e 3 – e 27 del D.Lgs. 33/2013;

IL DIRIGENTE
Avv. Roberta Lorusso

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

(ai sensi dell'art. 6 della legge n. 241/1990)

In esito all'istruttoria procedimentale condotta e non essendogli stata conferita la delega per l'adozione del provvedimento finale

SOTTOPONE

la presente proposta di determinazione 353 del 01/04/2016 al Dirigente del Settore competente.

ATTESTA

al riguardo la regolarità del procedimento istruttorio affidatogli e che lo stesso è stato espletato nel rispetto della vigente disciplina normativa statutaria e regolamentare vigente per il Comune di Molfetta nonché dei principi di regolarità e correttezza dell'azione amministrativa ai sensi dell'art 147-bis comma 1, d. lgsl. n. 267/2000 e del vigente Regolamento Comunale sui Controlli Interni, approvato con deliberazione del Commissario Straordinario n. 49/2013.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Dott. Maria Cristina del Vescovo

IL DIRIGENTE

Nominato con Decreto Sindacale prot. n. 37747 del 16/06/2015

Vista la legge regionale 10 luglio 2006 n.19 "*Disciplina del sistema integrato dei servizi sociali per la dignità e il benessere delle donne e degli uomini in Puglia*" e s.m.i.;

Visto il Regolamento regionale Regione Puglia del 18 gennaio 2007, n.4 e s.m.i.;

Premesso che:

con determinazione dirigenziale n. 35 del 09/03/2009 è stato autorizzato al funzionamento ai sensi dell'art. 49 della legge regionale n. 19/06 e s.m.i. il servizio comunale di cui all'art. 105 del regolamento regionale n. 4/07 e s.m.i., denominato CENTRO APERTO POLIVALENTE PER DIVERSAMENTE ABILI con sede operativa in VIA FREMANTLE n.40 CAP 70056 - Comune MOLFETTA (BA);

il predetto servizio è stato iscritto nel Registro regionale delle strutture e servizi autorizzati all'esercizio delle attività socio-assistenziali destinate a Centro Sociale Polivalente Per Diversamente Abili (art.105 Reg. R. n.4/2007) di cui all'art. 53, comma 1, della stessa legge regionale, con determinazione dirigenziale del Servizio Politiche di Benessere Sociale e Pari Opportunità della Regione Puglia n.686 del 19/10/2010;

Preso atto che è stata acquisita la domanda telematica di cui al codice pratica H3ULV73, con cui il legale rappresentante del CENTRO APERTO POLIVALENTE PER DIVERSAMENTE ABILI, soggetto titolare del servizio di che trattasi ha richiesto l'aggiornamento dell'autorizzazione al funzionamento, e la relativa documentazione di cui all'art. 39/40 del regolamento regionale n. 4/07;

Accertato che il servizio sopra citato mantiene il possesso dei requisiti comuni di cui all'art. 36/37, strutturali, organizzativi e gestionali di cui all'art. 105 del regolamento regionale n. 4/07 e s.m.i., riscontrati con visita ispettiva effettuata in data 02/02/2016 dal Dipartimento di prevenzione Servizio di Igiene e Sanità Pubblica ASLBA per la verifica annuale, prevista dall'art. 52 della L.R. n. 19/2006 e s.m.i, relativa al mantenimento dei requisiti strutturali, organizzativi e funzionali che sono alla base dell'autorizzazione al funzionamento.

Ritenuto per quanto sopra di disporre a conclusione dell'istruttoria la conferma dell'autorizzazione al funzionamento rilasciata con determinazione dirigenziale n.35 del 09/03/2009 il servizio denominato CENTRO APERTO POLIVALENTE PER DIVERSAMENTE ABILI con sede operativa in VIA FREMANTLE

n.40 CAP 70056 Comune MOLFETTA (BA).

Sulla base delle risultanze istruttorie di cui innanzi e viste le attestazioni in calce al presente provvedimento;

DETERMINA

1. di prendere atto di quanto espresso in narrativa, che qui si intende integralmente riportato;
2. di confermare l'autorizzazione al funzionamento rilasciata con determinazione dirigenziale n. 35 del 09/03/2009, per aver accertato il permanere del possesso dei requisiti comuni di cui all'art. 36/37, strutturali, organizzativi e gestionali di cui all'art. 105 del regolamento regionale n. 4/07 e s.m.i., riscontrati con visita ispettiva effettuata in data 02/02/2016 dal Dipartimento di prevenzione Servizio di Igiene e Sanità Pubblica ASLBA al seguente servizio:

Denominazione: CENTRO APERTO POLIVALENTE PER DIVERSAMENTE ABILI

- Ubicazione della struttura :
VIA FREMANTLE n.40 CAP 70056 Comune MOLFETTA (BA)
- Titolare : Comune di Molfetta
- Rappresentante legale soggetto titolare : Sindaco pro tempore
- Gestore: Metropolis Consorzio Cooperative sociali a r.l.
- Legale rappresentante del soggetto Gestore: Paparella Luigi nato a Terlizzi (Ba) il 15/12/1977, residente a Molfetta Via Giovinazzo KM 3
- Partita IVA gestore: 05457290723
- Sede legale: Via Carnicella n.1 CAP 70056 Comune MOLFETTA (BA)
- Servizio erogato: (art. 105 Reg. R. n.4/2007)
- Ricettività massima: n. 50 utenti in relazione alla tipologia del servizio.
- Natura giuridica: Pubblica

3. di far carico al legale rappresentante dell'ente titolare e gestore del predetto servizio di attestare la permanenza dei requisiti mediante dichiarazione resa in autocertificazione da presentare annualmente al settore Welfare Cittadino, ai sensi dell'art. 52, comma 1, della legge regionale n. 19/06 e s.m.i.;
4. di far carico al legale rappresentante dell'ente titolare e gestore del predetto servizio di comunicare al settore Welfare Cittadino ogni variazione intervenuta negli elementi presi a base del presente provvedimento, avendo cura di aggiornare la relativa documentazione;

il presente provvedimento **non deve** essere pubblicato ai sensi degli artt. 26 e 27 del D. Lgs. n. 33/2013;

La presente Determinazione contiene dati personali ai sensi del D. Lgs. 30/6/2003 n. 196 “*Codice in materia di protezione dati personali*”.

Il presente documento è sottoscritto con firma digitale - ai sensi degli art. 23, 25 DPR 445/2000 e art. 20 e 21 D.lgs 82/2005 da:
Roberta Lorusso;1;3622738



Estremi della Proposta

Proposta Nr. **2016 / 353**

Settore Proponente: **Settore Welfare Cittadino**

Ufficio Proponente: **Segretariato Sociale e Amministrazione**

Oggetto: **CONFERMA AUTORIZZAZIONE AL FUNZIONAMENTO CENTRO APERTO POLIVALENTE
DIVERSAMENTE ABILI COMUNALE.**

Nr. adozione settore: **87** Nr. adozione generale: **292**

Data adozione: **01/04/2016**

Visto contabile

In ordine alla regolarità contabile della presente determinazione, ai sensi dell'art. 151, comma 4 ed art. 147 bis T.U.EE.LL., si esprime parere FAVOREVOLE.

Sintesi parere: FAVOREVOLE

Data 18/04/2016

Responsabile del Servizio Finanziario
Dott. Giuseppe Lopopolo