



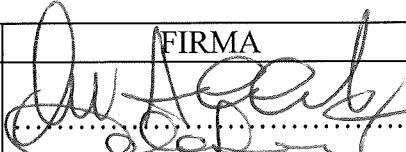



COMUNE DI GALLICANO NEL LAZIO

PROVINCIA DI ROMA

DELIBERAZIONE ORIGINALE DELLA GIUNTA COMUNALE

| | |
|------------------|---|
| 21 16/03/2015 | Oggetto: : Proroga inserimento in struttura protetta ed in regime di semi-autonomia di nucleo familiare madre-minori. |
|------------------|---|

L'anno Duemilaquindici, il giorno 16 del mese di marzo alle ore 14.00 nella sala delle adunanze del Comune suddetto, convocata con appositi avvisi, la Giunta Comunale si é riunita con la presenza ed assenza dei Sigg.

| MEMBRI DELLA GIUNTA | CARICA | FIRMA |
|---------------------|-----------|--|
| ACCORDINO MARCELLO | SINDACO |  |
| COLAGROSSI PIETRO | ASSESSORE |  |
| BERTOLDO FABIO | ASSESSORE |  |
| SALVATI FABIOLA | ASSESSORE |  |

Partecipa il Segretario Comunale, Dr. Glonfoni Daniela

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

LA GIUNTA COMUNALE

VISTO il d.lgs 18 agosto 2000 n.267;

VISTA l'allegata proposta di deliberazione;

PREMESSO che sulla predetta proposta di deliberazione:

il responsabile del servizio interessato, ha espresso il seguente parere per quanto concerne la regolarità tecnica come segue:

- Favorevole
 non favorevole

note _____

il responsabile del servizio finanze e controllo, ha espresso parere per quanto concerne la regolarità contabile come segue:

- Favorevole
 non favorevole

note _____

RITENUTO di dover provvedere in merito;

ad unanimità di voti espressi nelle consuete forme di legge:

DELIBERA

Di approvare la proposta deliberativa nel testo allegato che forma parte integrante e sostanziale del presente provvedimento”;

Successivamente sentito il Presidente:

Con voti unanimi espressi per alzata di mano,

DELIBERA

Di dichiarare la presente deliberazione immediatamente eseguibile, ai sensi dell'art. 134, quarto comma, del D.L.vo 18/8/2000, n. 267.

Letto, approvato e sottoscritto



COMUNE DI GALLICANO NEL LAZIO

PROVINCIA DI ROMA

00010 - Via Tre novembre, 7 - Tel 06/95460093 - Fax 06/95460043 - www.comune.gallicanonellazio.roma.it

AREA

PROPOSTA DI DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA COMUNALE

| | | |
|---|---|---|
| ASS.TO PROPONENTE SERVIZI SOCIALI Ass. Pietro Colagrossi | UFFICIO PROPONENTE Ufficio 2 Ass.za Sociale A.S.Benita Potente | SERVIZIO INTERESSATO <i>Area Finanza e Controllo</i> DR. ENRICO MASTROCINQUE |
|---|---|---|

OGGETTO **Proroga inserimento in struttura protetta ed in regime di semi-autonomia di nucleo familiare madre-minori.**

Ai sensi dell'art. 49 del D.L.vo 18/8/2000, n. 267.-

| | |
|---|--|
| IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO INTERESSATO | Per quanto concerne la regolarità Tecnica esprime parere: <input type="checkbox"/> favorevole <input type="checkbox"/> contrario in quanto..... <input type="checkbox"/> propone di dichiararla immediatamente eseguibile Data 16/3/15 Il Responsabile dell'Area B - Finanze e Controllo <i>(Dott. Enrico Mastrocinque)</i> |
| IL RESPONSABILE DI RAGIONERIA | Per quanto concerne la regolarità contabile esprime parere: <input type="checkbox"/> favorevole <input type="checkbox"/> contrario in quanto..... Data 16/3/15 Il Responsabile dell'Area B - Finanze e Controllo <i>(Dott. Enrico Mastrocinque)</i> |
| Intervento..... Capitolo..... TIT __ FUNZIONE __ SERVIZIO __ INTERV. __ CAP. __ | Data odierna la disponibilità di cui al prospetto che Segue: Somma stanziata €..... Variazione in aumento €..... Variazione in diminuzione €..... Somme già impegnate €..... Somma disponibile €..... |
| <input type="checkbox"/> Competenza <input type="checkbox"/> Residui | |
| Il sottoscritto responsabile del servizio finanziario A T T E S T A La corretta imputazione della complessiva spesa di Euro All'intervento/capitolo/ sopra descritto che presenta alla | Data _____ Il Responsabile _____ |

| | | |
|-------------|-----------------------------------|------------------|
| DATA SEDUTA | DETERMINAZIONE ORGANO DELIBERANTE | Il Verbalizzante |
| | | |

DELIBERAZIONE Da trasmettere : Organo di Controllo Area Finanza e Controllo
 Area Cultura Area Contabile
 Area Tecnica Area Vigilanza

N _____ DEL _____

Area B- Finanza e Controllo

Ufficio 2- Assistenza Sociale

PROPOSTA DI DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA COMUNALE

OGGETTO: Proroga inserimento in struttura protetta ed in regime di semi-autonomia di nucleo familiare madre-minori.

LA GIUNTA COMUNALE

SU PROPOSTA dell'Assessore ai Servizi Sociali ;

CONSIDERATO che un nucleo familiare, composto da madre con due figli minori, è stato inserito nell'anno 2014 in una struttura protetta situata nel comune di Valmontone a seguito di un grave atto di violenza messo in atto dal compagno della donna, nonché padre dei minori;

RITENUTO che tale collocazione debba essere prorogata per l'anno in corso, in considerazione dell'attuale situazione socio-economica raggiunta dalla donna, che tuttavia contribuirà in parte al pagamento della retta di permanenza;

VISTA la nota di protocollo n. 2998/2015 nella quale si evince che la permanenza dell'intero nucleo familiare in tale struttura, gestita da un ente di ordine religioso, comporterà un aggravio economico per l'Amministrazione pari ad € 3.600,00, da gennaio a dicembre 2015;

VISTA la L.328/2000, legge quadro sul sistema integrato dei servizi sociali;

VISTA la L.R. 38/1996;

VISTO il bilancio pluriennale 2014/2016 annualità 2015 non ancora approvato ma i cui termini di approvazione sono stati prorogati al 31.03.2015 con DM 24.12.2014;

VISTA la legge 7/8/90, n. 241 e successive modificazioni;

VISTO il Decreto Legislativo 18 agosto 2000, n. 267;

DELIBERA

1. Di considerare le premesse come parte integrante del presente dispositivo;
2. Di esprimere parere favorevole per il mantenimento in una struttura residenziale protetta, in regime di semi autonomia, del nucleo madre-minori, che comporterà un impegno annuo pari ad € **3.600,00** a carico dell'Amministrazione ed € 1.200,00 a carico dell'utente coinvolta;
3. Di demandare Responsabile dell'Area B- Finanza e Controllo l'assunzione dei provvedimenti consequenziali , dando atto che quanto sopra deliberato costituisce misura di indirizzo politico-amministrativo.

Il Presidente
Marcello ACCORDINO
Rep.



Il Segretario Comunale
Dr. Glonfoni Daniela

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE E COMUNICAZIONE AI CAPI GRUPPO

Certifico che copia di questa deliberazione della Giunta Comunale è stata affissa all'albo pretorio del Comune oggi _____ e vi rimarrà pubblicata per quindici giorni consecutivi fino al _____ ai sensi dell'art. 124, primo comma, del D.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267.

Contestualmente all'affissione all'albo copia della stessa è stata trasmessa con nota prot. N.del.....ai Consiglieri Capo Gruppo in conformità all'art. 125 del D.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267.

Lì, _____

IL MESSO COMUNALE

IL SEGRETARIO COMUNALE
Dr. Glonfoni Daniela

CERTIFICATO DI ESECUTIVITA'

Certifico che questa deliberazione è divenuta esecutiva ad ogni effetto ai sensi dell' art. 134, comma terzo, del D.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267.

Addì _____

IL SEGRETARIO COMUNALE
Dr. Glonfoni Daniela
