



# CITTA' DI POLICORO

- PROVINCIA DI MATERA -

C.A.P.75025 TEL. 0835/9019 111 - FAX 0835/972114 - P. IVA: 00111210779

www.policoro.gov.it - posta@policoro.gov.it



## COPIA verbale di Deliberazione di Giunta Comunale

N. 115 del Reg.

**OGGETTO: D.G.R. N.917 DEL 07.07.2015 – D.G.R. N.241 DEL 16.03.2016 - PIANI INTERCOMUNALI DEI SERVIZI SOCIALI E SOCIOSANITARI 2016-2018 – AMBITO METAPONTINO-COLLINA MATERANA – REGOLAMENTO DI FUNZIONAMENTO DELL'UFFICIO DI PIANO - PRESA D'ATTO.-**

L'anno **duemiladiciassette** il giorno **ventuno** del mese di **settembre** alle ore **18,15** in Policoro, nella Sede Municipale.

Sotto la presidenza del **SINDACO Dott. Enrico MASCIA** si è riunita la Giunta Comunale con l'intervento degli Assessori Comunali:

<b>Assessori</b>	<b>Presenti</b>
MASCIA Enrico	Si
MARRESE Gianluca	Si
TRIFOGLIO Giovanni Antonio	Si
DI COSOLA Daniela	Si
RAZZANTE Giuseppe Alessandro	Si
CELSI Valentina	Si

Assiste alla seduta il **SEGRETARIO GENERALE Dott.ssa Carmela FIORENZANO**

Il **SINDACO** riconosciuto legale il numero degli intervenuti, invita a deliberare sull'argomento di cui all'oggetto.

## La Giunta Comunale

**Premesso** che la Regione Basilicata, con L.R. n.4/2007 di “Rete regionale integrata dei servizi di cittadinanza sociale”, ha inteso affermare l’eguale dignità sociale delle persone, perseguire la riduzione progressiva all’interno della comunità regionale delle condizioni di rischio, di svantaggio, di vulnerabilità, nonché assicurare continuità di risposta ai bisogni di sostegno, di cura, di assistenza, di salute e di benessere delle persone e delle famiglie, attraverso l’impegno congiunto e coordinato delle istituzioni, delle strutture di servizio, delle comunità locali e delle formazioni sociali;

### **Considerato:**

1. che con D.C.R. n. 317/2012 è stato definito il Piano Regionale Integrato dei servizi alla persona e alla comunità 2012-2015;
2. che con D.G.R. n.917/2015 sono state approvate le Linee Guida per la formazione dei Piani Intercomunali dei servizi Sociali e Sociosanitari 2016-2018;
3. che con D.G.R. n.241/2016 sono stati approvati gli indirizzi per l’attuazione delle Linee guida per la formazione degli stessi;
4. che nei n.9 Ambiti Territoriali è compreso l’Ambito n.8 denominato “Metapontino-Collina materana” di cui fanno parte i seguenti Comuni: Accettura, Aliano, Cirigliano, Colobraro, Craco, Gorgoglione, Montalbano Jonico, Nova Siri, Pisticci, Policoro, Rotondella, San Giorgio Lucano, San Mauro Forte, Scanzano Jonico, Stigliano, Tursi e Valsinni;

**Visto** il verbale n.6/2017 dell’01.08.2017 della Conferenza Istituzionale Ambito Metapontino-Collina materana con la quale viene sottoscritta tra i Comuni la Convenzione per la gestione associata delle funzioni e dei servizi socio-assistenziali, ai sensi dell’art. 30 del D.lgs. n.267/2000;

**Visto** lo schema di Regolamento di Funzionamento dell’Ufficio di Piano, in allegato al n.1 alla D.G.R. n. 917 del 07.07.2015;

**Visto** il verbale n.8/2017 del 13.09.2017 con il quale la Conferenza Istituzionale ha approvato il Regolamento di Funzionamento dell’Ufficio di Piano, allegato alla presente delibera per farne parte integrante e sostanziale;

**Visto** l’art. 10 della Convenzione per la gestione associata delle funzioni e dei servizi socio-assistenziali, ai sensi dell’art. 30 del D.lgs. n.267/2000, denominata “Piano Intercomunale dei Servizi Sociali e Sociosanitari dell’Ambito “Metapontino-Collina materana”, approvata in data 01.08.2017, con il quale viene stabilito che “il Regolamento per il funzionamento dell’Ufficio di Piano è ratificato dalla Giunta Comunale del Comune Capofila, previa deliberazione della Conferenza Istituzionale”;

**Visto** lo Statuto Comunale;

**Visto** il Decreto legislativo del 18 agosto 2000 n. 267;

**Acquisiti** i pareri favorevoli di regolarità tecnica e contabile espressi, ai sensi dell’art. 49 del D. Lgs. n. 267/2000 e ss.mm.ii., rispettivamente dal Dirigente del 1° Settore, Dott. Gaetano Rinaldi e dal Responsabile del Servizio Ragioneria e Personale, dott. Ivano Vitale;

**A Voto unanime**

**DELIBERA**

1. **Di prendere atto** che con verbale n.8/2017 del 13.09.2017, la Conferenza Istituzionale ha approvato il Regolamento di Funzionamento dell'Ufficio di Piano – Ambito Metapontino-Collina materana – dei Piani Intercomunali dei servizi Sociali e Sociosanitari 2016-2018, di cui allo schema in allegato al n.1 alla D.G.R. n. 917 del 07.07.2015.
2. **Di ratificare** il Regolamento di Funzionamento dell'Ufficio di Piano dell'Ambito Metapontino-Collina materana dei Piani Intercomunali dei servizi Sociali e Sociosanitari 2016-2018, allegato alla presente delibera per farne parte integrante e sostanziale, ai sensi dell'art. 10 della Convenzione per la gestione associata delle funzioni e dei servizi socio-assistenziali - Ambito "Metapontino-Collina materana" – stipulata in data 01.08.2017.
3. **Di trasmettere** la presente deliberazione al Dirigente del I Settore per l'adozione di tutti gli atti gestionali necessari per l'effettiva attuazione del presente provvedimento.
4. **Di dichiarare** il presente provvedimento, con separata unanime votazione, immediatamente eseguibile, ai sensi dell'art.134 co.4 del D.Lgs. 267/2000, stante l'urgenza di completare l'iter istruttorio propedeutico alla candidatura.

*La seduta è stata sciolta alle ore 19,00.-*

PROPOSTA DI DELIBERAZIONE DI G.C. N. 125 DEL 21/09/2017 .

**OGGETTO: D.G.R. N.917 DEL 07.07.2015 – D.G.R. N.241 DEL 16.03.2016 - PIANI INTERCOMUNALI DEI SERVIZI SOCIALI E SOCIOSANITARI 2016-2018 – AMBITO METAPONTINO-COLLINA MATERANA – REGOLAMENTO DI FUNZIONAMENTO DELL’UFFICIO DI PIANO - PRESA D’ATTO.-**

**Ai sensi dell’art. 49 del D.Lgs. 18.08.2000 n. 267 “T.U.E.L.” così come modificato dalla legge 213/2012, sulla proposta di deliberazione i sottoscritti esprimono i seguenti pareri:**

<p><b>REGOLARITA’ TECNICA</b></p> <p>IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO INTERESSATO</p>	<p>Per quanto concerne la regolarità tecnica esprime parere: <b>FAVOREVOLE</b> .- Data 21/09/2017</p> <p><b>Il Responsabile del Servizio Interessato</b> F.to Dott. Gaetano RINALDI</p> <p>_____</p>
<p><b>REGOLARITA’ CONTABILE</b></p> <p>IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO INTERESSATO</p>	<p>Verificata la Regolarità contabile e dato atto che la proposta:</p> <p>Non comporta riflessi diretti o indiretti tali da comportare squilibri alla situazione economico-finanziaria; Non comporta riflessi diretti o indiretti tali da comportare squilibri al patrimonio dell’Ente.</p> <p>Esprime Parere: <b>FAVOREVOLE</b> .- Data 21/09/2017</p> <p><b>Il Responsabile del Servizio Interessato</b> F.to Dott. Ivano VITALE</p> <p>_____</p>

*Le firme autografe sono omesse ai sensi dell’art. 3 del D.Lgs. n. 39/93 e sostituite dall’indicazione a stampa dei nominativi dei soggetti responsabili sul documento prodotto dal sistema.*

**Letto, approvato e sottoscritto:**

**IL SINDACO**  
**f.to Dott. Enrico MASCIA**

**IL SEGRETARIO GENERALE**  
**f.to Dott.ssa Carmela FIORENZANO**

**Il sottoscritto Segretario Generale,**

**ATTESTA**

X **CHE** La presente deliberazione è stata pubblicata all'Albo Pretorio on-line a partire dal 26/09/2017 come prescritto dall'art.124 comma 1° D.Lgs. 267/2000 (N. 2079 REG. PUB.) e vi rimarrà per 15 giorni consecutivi sino al 11/10/2017 ;

**IL SEGRETARIO GENERALE**  
**f.to Dott.ssa Carmela FIORENZANO**

Copia conforme all'originale, per uso amministrativo e di ufficio  
**Dalla Residenza Municipale, addì 26/09/2017**

**IL SEGRETARIO GENERALE**  
**f.to Dott.ssa Carmela FIORENZANO**

*Le firme autografe sono omesse ai sensi dell'art. 3 del D.Lgs. n. 39/93 e sostituite dall'indicazione a stampa dei nominativi dei soggetti responsabili sul documento prodotto dal sistema.*