



Comune di Ginosà



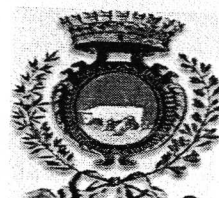
Comune di Laterza



Regione Puglia



Comune di Castellana



Comune di Palagianello

AMBITO TERRITORIALE Nr.1
GINOSA, LATERZA, CASTELLANETA, PALAGIANELLO, A.U.S.L. TA

DELIBERAZIONE COORDINAMENTO ISTITUZIONALE

N. 08 del Registro del 28/07/2014

L'anno **DUEMILAQUATTORDICI** il giorno ventotto del mese di **luglio**, alle ore 18,00 nella sede nell'Ufficio di Piano presso il Comune di Ginosà, capofila, convocato nelle forme prescritte, si è riunito il **COORDINAMENTO ISTITUZIONALE**.

OGGETTO: Nomina componente Commissione Mista progetto "Home Care Premium 2012.

Presiede l'adunanza il Sindaco Dott. Vito De Palma nella sua qualità di Presidente del Coordinamento Istituzionale.

Alla trattazione dell'argomento riportato in oggetto risultano presenti o assenti i Signori di seguito indicati:

Comune di Ginosà	Sindaco Dott. Vito De Palma e Ass. ai S.S. Pietro Parisi
Comune di Castellana	V.ce Sindaco. Alfredo Cellamare
Comune di Laterza	Assessore ai S.S. Francesco Frigiola
Comune di Palagianello	Assessore Rosaria Borracci

Partecipa la Dott.ssa **Anna Rizzi** che svolge funzioni di ufficiale verbalizzante avvalendosi della collaborazione del personale dell'Ufficio di Piano.

Il Presidente, constatata la validità dell'adunanza, dichiara aperta la seduta ed invita a deliberare sull'argomento in oggetto indicato.

COORDINAMENTO ISTITUZIONALE

PREMESSO che il Presidente del Coordinamento Istituzionale con comunicazione verbale ha convocato per il giorno ventotto luglio duemilaquattordici i componenti del Coordinamento per la trattazione oggetto del presente atto;

CHE in data 12.03.2013 è stato sottoscritto l'Accordo di programma tra l'INPS – Gestione Ex-INPDAP e questo ambito Territoriale TA/1 per la gestione di progetti innovativi e sperimentali di Assistenza domiciliare;

CONSIDERATO che la punto 31 del regolamento per l'adesione al progetto Home care L'Istituto riconosce al soggetto aderente di istituire la Commissione Mista per il coordinamento, il monitoraggio ed il controllo delle attività afferenti il progetto;

CHE con delibera di Coordinamento Istituzionale n.31 del 10.02.2014 veniva nominata componente della Commissione Mista del progetto la Dott.ssa Stendardi Maria Fabiana;

CONSIDERATA la necessità di sostituire la Dott.ssa Maria Fabiana Stendardi per scadenza del contratto CO.CO.PRO al 30.06.2014 risulta improcrastinabile ed indifferibile la nomina di un membro della commissione mista in sostituzione dell'attuale, pertanto, è opportuno nominare la Dott.ssa Rosaria Calabria, assistente sociale a tempo indeterminato dell'ente capofila, membro della Commissione Mista del progetto "Home Care Premium 2012" in luogo alla Dott.ssa Stendardi Maria Fabiana;

Con voti favorevoli espressi all'unanimità in forma palese

DELIBERA

Per i motivi in narrativa espressi, che qui si intendono integralmente riportati:

1. di nominare la Dott.ssa Rosaria Calabria membro della Commissione Mista del progetto "Home Care Premium 2012" in sostituzione della Dott.ssa Stendardi Maria Fabiana;
2. di trasmettere il presente atto all'INPS – direzione regionale Puglia;

Di dichiarare la stessa, in relazione all'urgenza di provvedere agli adempimenti conseguenti, con separata unanime votazione, immediatamente eseguibile, ai sensi dell'art. 134, comma 4, del D. L.gs 18 agosto 2000 n. 267.

PARERI OBBLIGATORI

Ai sensi dell'art. 49 del D.lgs 18 agosto 2000 n. 267 e successive modifiche ed integrazioni.

REGOLARITA' TECNICA: Visto si esprime parere favorevole

Ginosa, 28/07/2014

Il Responsabile dell'ufficio di Piano
(Dott.ssa Anna Rizzi)



REGOLARITA' CONTABILE: Visto si esprime parere favorevole

Ginosa, 28/07/2014

Il Responsabile dell'Area Economico - Finanziaria
(Dott.ssa Anna Rizzi)

Di quanto sopra è stato redatto il presente verbale che, previa lettura, viene sottoscritto come segue:

IL PRESIDENTE

Dott. VITO De Palma

IL SEGRETARIO

Dott.ssa Rizzi Anna

Il sottoscritto, visti gli atti d'ufficio,

ATTESTA

Ai sensi del T.U.E.L. N° 267 del 18/08/2000

- **CHE** la presente deliberazione:

[] Su conforme attestazione del messo comunale, è stata affissa all'**Albo Pretorio** per 15 giorni consecutivi dal _____ al _____

- **CHE** la presente deliberazione è divenuta esecutiva il giorno _____

[] perché dichiarata immediatamente eseguibile Art 134, comma 4, T.U.E.L. N° 267 del 18.08.2000

[] decorsi 10 giorni dalla data di pubblicazione Art.134, comma 3, T.U.E.L. N° 267 del 18.08.2000

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Dalla Sede Municipale, Li

Dott. Nicola Bonelli

Dei Signori

Allen R

Mr. P. P.

ASSESSORE COMUNE DI LATERZA -

V. U. S. I. N. A. B. G. M. M. D. I.
ATLANTICA

ASSESSORE COMUNE DI PANGIAMELLO