

Del che si è redatto il presente e sottoscritto.

IL PRESIDENTE
F.to Dr. Paolo SOLITO

IL SEGRETARIO COMUNALE
F.to (Dott.ssa Maria Antonietta FOGGETTI)

RELATA DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che copia della presente deliberazione è stata affissa all'albo pretorio del Comune il giorno 16 GEN. 2017 ove rimarrà per 15 giorni consecutivi.

L'IMPIEGATO ADDETTO

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE

F.to  **MESSO NOTIFICATORE**
Anna Rita Stefanizzi

F.to (Sig.ra Rosanna VIVA)

Per copia conforme all'originale.

Sogliano Cavour, li 16 GEN. 2017

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE
(Sig.ra Rosanna VIVA)

ESECUTIVITA' DELLA DELIBERAZIONE

La presente deliberazione è divenuta esecutiva per:

- Dichiarazione di immediata eseguibilità (art. 134, c.4 D. Lgs. 267/2000).
- Decorrenza gg. 10 dall'inizio della pubblicazione; (art. 134 c.3 D. Lgs. 267/2000).

Sogliano Cavour, li 16 GEN. 2017

IL SEGRETARIO COMUNALE
F.to (Dott.ssa Maria Antonietta FOGGETTI)



COMUNE DI SOGLIANO CAVOUR
Provincia di Lecce

Trasmessa al Protocollo
COMUNE DI SOGLIANO CAVOUR
Provincia di Lecce
Prot. 2017000300 del 16-01-2017
Uff. carico SEGRETERIA
P
Cat
Class

COPIA DI DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA COMUNALE

N° 04 DEL 12/01/2017

Oggetto: ATTO D.G.C. N. 143/2016 - EROGAZIONE CONTRIBUTO SOCIO/ASSISTENZIALE IN FAVORE DI NUCLEO FAMILIARE SVANTAGGIATO.-

PARERI ESPRESSI AI SENSI DELL'ART. 49 DEL D. LGS. 18 AGOSTO 2000, N°267

Per quanto concerne la regolarità tecnica, si esprime parere favorevole.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO INTERESSATO
F.to Sig.ra Rosanna VIVA

Per quanto concerne la regolarità contabile, si esprime parere favorevole.

IL RESPONSABILE DI RAGIONERIA
F.to Dott.ssa Giulia CAMPA

Il sottoscritto Segretario Comunale, in assenza o impedimento dei rispettivi funzionari responsabili, esprime parere favorevole per quanto riguarda la regolarità tecnica e contabile in relazione alle sue competenze.

IL SEGRETARIO COMUNALE

L'anno *duemiladiciassette*, il giorno *dodici* del mese di *gennaio* alle ore *12,00* nella solita sala di adunanza, si è riunita la Giunta Comunale sotto la presidenza del Dott. Paolo Solito e con l'intervento dei Sigg.

- | | | |
|--------------|-----------|------------------|
| 1) SOLITO | Paolo | <i>Sindaco</i> |
| 2) MAGNOLO | Luciano | <i>V.Sindaco</i> |
| 3) MANCO | M. Grazia | <i>Assessore</i> |
| 4) VALENTINI | Nicola | <i>Assessore</i> |
| 5) MASCIULLO | Rossella | <i>Assessore</i> |

Pres	Ass
SI	
SI	
	SI
SI	
SI	

e con la partecipazione del Segretario Comunale Dott.ssa Maria Antonietta FOGGETTI Il Presidente, constatato il numero legale degli intervenuti, dichiara aperta la seduta

LA GIUNTA COMUNALE

PREMESSO :

che agli artt. dal n. 18 al n. 31 del "Regolamento Comunale", approvato ai sensi dell'Art. 12 della Legge n. 241/90 e sue modifiche, con Delibera C.C. n. 29, del 05/08/2016, sono definiti i criteri e le modalità per la concessione di contributi socio assistenziali in favore delle persone residenti nel Comune di Sogliano Cavour ed appartenenti a nuclei familiari in stato di bisogno;

che con propria precedente deliberazione n. 143 del 29/09/2016, esecutiva, si deliberava di sostenere il nucleo familiare del Sig. _____ residente in Sogliano C. alla Via _____, che versa in particolari condizioni di disagio economico-sociale, con l'erogazione di un contributo economico complessivo di € 975,00 (novecentosettantacinque/euro), da liquidarsi in quote settimanali, in continuità con quanto già in essere, per il periodo dal 01/10/2016 al 31/12/2016;

VISTA l'istruttoria espletata sull'istanza del sig. _____ per la concessione di un contributo socio assistenziale, comprensiva della relazione redatta dall'Assistente Sociale di questo Comune, in atti, da cui emerge il permanere di una condizione esistenziale molto compromessa del nucleo familiare del richiedente;

VISTO, altresì, il verbale redatto, in data 11/01/2017, dalla Commissione Tecnica di Valutazione per gli Interventi Sociali, riunitasi per valutare le istanze ai fini della loro ammissibilità e per l'individuazione della natura e della durata degli interventi da attivare per ogni situazione, facente parte integrante e sostanziale del presente atto, anche se non materialmente accluso a tutela della privacy degli interessati, ex D.Lgs. 196/2003, ma depositato presso il competente Ufficio Servizi Sociali;

RITENUTO opportuno accogliere le risultanze di cui al predetto verbale;

RILEVATO che la complessiva somma di € 1.950,00 (millenovecentocinquanta/euro) trova imputazione sul Bilancio Previsionale 2017, in corso di elaborazione;

VISTI i pareri favorevoli espressi ai sensi dell'Art. 49 comma 1° del D.Lgs N° 267/2000;

A VOTO unanime favorevole, reso nelle forme di legge;

DELIBERA

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

DI CONCEDERE al nucleo familiare del Sig. _____ nato a Galatina _____
residente in Sogliano C. alla _____, che versa in particolari condizioni di disagio economico-sociale, un contributo economico complessivo di € _____ da liquidarsi in quote settimanali, dal 01/01/2017 al 30/06/2017, in continuità con quanto già in essere, come previsto nel verbale facente parte integrante e sostanziale del presente atto, anche se non materialmente accluso a tutela della privacy degli interessati, ex D.Lgs. 196/2003, ma depositato presso il competente Ufficio Servizi Sociali;

DEMANDARE al Responsabile del Servizio interessato l'attuazione del presente deliberato;

DICHIARARE, previa votazione unanime separata, il presente atto immediatamente eseguibile, ai sensi e per gli effetti di cui all'Art. 134 comma 4° D.Lgs. 267/2000.-