



COMUNE DI CASAL VELINO

PROVINCIA DI SALERNO

| | |
|--|-----------------------|
| Codice ente 10081 | Protocollo n. 9384 |
| DELIBERAZIONE N. 169 in data: 08.08.2019 Soggetta invio capigruppo <input checked="" type="checkbox"/> | |

VERBALE DI DELIBERAZIONE

DELLA GIUNTA COMUNALE

OGGETTO: EROGAZIONE CONTRIBUTI STRAORDINARI IN VIA DI URGENZA CITTADINI INDIGENTI - PROVVEDIMENTI

L'anno **duemiladiciannove** addi **otto** del mese di **agosto** alle ore **10,00** nell'ufficio Segreteria, previa avvisi informali, sono stati oggi convocati a seduta i componenti la Giunta Comunale.

All'appello risultano:

| | |
|--------------------|---|
| PISAPIA SILVIA | P |
| GIORDANO DOMENICO | P |
| CRESCENZO ANGELO | P |
| ABAGNALE KATIUSCIA | P |

Totale presenti **4**

Totale assenti **0**

Assiste il Segretario Comunale **Avv. Diana Positano** il quale provvede alla redazione del presente verbale.

Essendo legale il numero degli intervenuti, l'**Avv. Silvia Pisapia** nella sua qualità di Sindaco assume la presidenza e dichiara aperta la seduta per la trattazione dell'argomento indicato in oggetto.



COMUNE DI CASAL VELINO PROVINCIA DI SALERNO

Proposta n. 186 del 27.06.2019

Oggetto: EROGAZIONE CONTRIBUTI STRAORDINARI IN VIA DI URGENZA CITTADINI INDIGENTI - PROVVEDIMENTI

P A R E R I P R E V E N T I V I

Ai sensi dell'art.49, comma 1 del D.Lgs. 18 agosto 2000 n. 267 si esprime parere favorevole in ordine alla regolarità TECNICA, CONTABILE, della proposta di deliberazione formalizzata col presente atto:

**IL RESPONSABILE DEL
SERVIZIO**

f.to

Dr. Schiavo Giuseppe

IL RAGIONIERE

f.to

Dr. Raffaele Poto

Ad Iniziativa del: Sindaco
 Assessore al ramo
 Responsabile del Settore

Viste le istanze presentate a questo Ente da parte di cittadini residenti nel territorio comunale ai fini della concessione di contributi assistenziali straordinari da destinare ad integrazione degli esigui redditi familiari o a fronteggiare particolari situazioni di emergenza che hanno determinato squilibrio alle condizioni socio - economiche (precarie condizioni di salute, stato di involontaria disoccupazione, lutti, incidenti etc.);

Considerato che i nuclei familiari di che trattasi risultano già in carico al Servizio Sociale comunale;

Considerato, inoltre:

che gli stessi versano effettivamente in condizioni socio-economiche disagiate in quanto:

- titolare di reddito familiare inferiore ai limiti fissati dal 2° comma dell'art. 12 del vigente Regolamento per la concessione di sussidi, contributi, etc, giusta attestazioni ISEE rilasciate ai sensi del D.Lgs 31.03.1998 n. 109 e s.m.i. allegate alle istanze;
- per gravi situazioni venutesi a creare a seguito di eventi straordinari che hanno determinato squilibri nella normale gestione del nucleo familiare (malattia, lutto, disoccupazione etc.);



COMUNE DI CASAL VELINO

PROVINCIA DI SALERNO

| | |
|--|-----------------------|
| Codice ente 10081 | Protocollo n. 9384 |
| DELIBERAZIONE N. 169 in data: 08.08.2019 Soggetta invio capigruppo <input checked="" type="checkbox"/> | |

VERBALE DI DELIBERAZIONE

DELLA GIUNTA COMUNALE

OGGETTO: EROGAZIONE CONTRIBUTI STRAORDINARI IN VIA DI URGENZA CITTADINI INDIGENTI - PROVVEDIMENTI

L'anno **duemiladiciannove** addì **otto** del mese di **agosto** alle ore **10,00** nell'ufficio Segreteria, previa avvisi informali, sono stati oggi convocati a seduta i componenti la Giunta Comunale.

All'appello risultano:

| | |
|--------------------|---|
| PISAPIA SILVIA | P |
| GIORDANO DOMENICO | P |
| CRESCENZO ANGELO | P |
| ABAGNALE KATIUSCIA | P |

Totale presenti **4**

Totale assenti **0**

Assiste il Segretario Comunale **Avv. Diana Positano** il quale provvede alla redazione del presente verbale.

Essendo legale il numero degli intervenuti, l'**Avv. Silvia Pisapia** nella sua qualità di Sindaco assume la presidenza e dichiara aperta la seduta per la trattazione dell'argomento indicato in oggetto.



COMUNE DI CASAL VELINO PROVINCIA DI SALERNO

Proposta n. 186 del 27.06.2019

Oggetto: EROGAZIONE CONTRIBUTI STRAORDINARI IN VIA DI URGENZA CITTADINI INDIGENTI - PROVVEDIMENTI

P A R E R I P R E V E N T I V I

Ai sensi dell'art.49, comma 1 del D.Lgs. 18 agosto 2000 n. 267 si esprime parere favorevole in ordine alla regolarità TECNICA, CONTABILE, della proposta di deliberazione formalizzata col presente atto:

**IL RESPONSABILE DEL
SERVIZIO**

f.to

Dr. Schiavo Giuseppe

IL RAGIONIERE

f.to

Dr. Raffaele Poto

Ad Iniziativa del: Sindaco
 Assessore al ramo
 Responsabile del Settore

Viste le istanze presentate a questo Ente da parte di cittadini residenti nel territorio comunale ai fini della concessione di contributi assistenziali straordinari da destinare ad integrazione degli esigui redditi familiari o a fronteggiare particolari situazioni di emergenza che hanno determinato squilibrio alle condizioni socio - economiche (precarie condizioni di salute, stato di involontaria disoccupazione, lutti, incidenti etc.);

Considerato che i nuclei familiari di che trattasi risultano già in carico al Servizio Sociale comunale;

Considerato, inoltre:

che gli stessi versano effettivamente in condizioni socio-economiche disagiate in quanto:

- titolare di reddito familiare inferiore ai limiti fissati dal 2° comma dell'art. 12 del vigente Regolamento per la concessione di sussidi, contributi, etc, giusta attestazioni ISEE rilasciate ai sensi del D.Lgs 31.03.1998 n. 109 e s.m.i. allegate alle istanze;
- per gravi situazioni venutesi a creare a seguito di eventi straordinari che hanno determinato squilibri nella normale gestione del nucleo familiare (malattia, lutto, disoccupazione etc.);

Ritenuto opportuno e necessario provvedere all'erogazione delle provvidenze in favore dei richiedenti che evidenziano situazioni di squilibrio socio-economico familiare dovute alla presenza di gravi patologie a carico di componenti il nucleo familiare o per mancanza o esiguità di reddito;

Visto il Regolamento Comunale per la concessione di sovvenzioni, contributi, ecc, previsto dall'art. 12 della legge 241/90, approvato dal Consiglio Comunale con atto n. 32 dell'11.05.1994, esecutivo ai sensi di legge integrato con atto consiliare n.21 del 17.03.2007;

Preso atto delle risorse disponibili nel quadro degli interventi previsti da questo Ente nel bilancio di previsione del corrente esercizio finanziario;

Preso atto che sulla presente proposta vengono acquisiti i pareri ex Art. 49 D.Lgs. n. 267/2000;

PROPONE (a deliberato)

1. Di erogare, per i motivi dedotti in premessa, nel quadro degli interventi di contrasto alla povertà predisposti da questo Ente, in materia di prestazioni sociali ex L. 328/2000, a favore dei cittadini richiedenti i cui nuclei familiari versano in situazioni di grave disagio socio-economico dovute a mancanza o esiguità del reddito;
2. Di destinare all'erogazione la complessiva somma di €. 1.200,00 di cui all'elenco con imputazione della spesa al capitolo 1801 del bilancio di previsione del corrente esercizio finanziario che offre la necessaria disponibilità.
3. Di dare atto che la liquidazione del contributo di € 1200,00, erogati in via di urgenza, deve avvenire, senza adozione di ulteriore separato atto, in favore del competente Ufficio di Ragioneria comunale che ha provveduto all'anticipazione del contributo concesso, ai sensi dell'art.14 del sopraindicato vigente Regolamento comunale in materia di contributi, sovvenzioni etc, in favore dell' avente diritto.
4. Di stabilire che la pubblicazione dell'elenco dei beneficiari avvenga con indicazione delle sole iniziali di nome e cognome degli aventi diritto, in ossequio alle disposizioni normative sulla privacy dei dati sensibili;
5. Con separata votazione ad esito unanime la presente è dichiarata immediatamente eseguibile ai sensi dell'art.134 del D.lgs n.267/2000

Beneficiario

- | | |
|---|----------|
| 1. Bertolini Pietro n. 09.09.1958 Loc. Verduzio – Casal Velino | € 200,00 |
| 2. Di Gregorio Pasquale n. 28.05.1945 Via dei Pini, 53 – Casal Velino | € 200,00 |
| 3. Bertolini Rosa n. 18.09.1956 Via Dei Biancospini – Casal Velino | € 150,00 |
| 4. Nicoletti Antonietta n. 16.11.1961 Via Rungi, 11 – Casal Velino | € 150,00 |
| 5. Bertolini Rosanna n. 04.10.1963 Via Matteo Penza, 11 – Casal Velino | € 500,00 |

Giunta del 8.08.2019

n° 169



COMUNE DI CASAL VELINO

PROVINCIA DI SALERNO

Proposta n. 186 del 27.06.2019

Oggetto: EROGAZIONE CONTRIBUTI STRAORDINARI IN VIA DI URGENZA CITTADINI INDIGENTI - PROVVEDIMENTI

PARERI PREVENTIVI

Ai sensi dell'art.49, comma 1 del D.Lgs. 18 agosto 2000 n. 267 si esprime parere favorevole in ordine alla regolarità TECNICA, CONTABILE, della proposta di deliberazione formalizzata col presente atto:

IL RESPONSABILE DEL
SERVIZIO

IL RAGIONIERE

Ad Iniziativa del: Sindaco
 Assessore al ramo
 Responsabile del Settore

Viste le istanze presentate a questo Ente da parte di cittadini residenti nel territorio comunale ai fini della concessione di contributi assistenziali straordinari da destinare ad integrazione degli esigui redditi familiari o a fronteggiare particolari situazioni di emergenza che hanno determinato squilibrio alle condizioni socio - economiche (precarie condizioni di salute, stato di involontaria disoccupazione, lutti, incidenti etc.);

Considerato che i nuclei familiari di che trattasi risultano già in carico al Servizio Sociale comunale;

Considerato, inoltre:

che gli stessi versano effettivamente in condizioni socio-economiche disagiate in quanto:

- titolare di reddito familiare inferiore ai limiti fissati dal 2° comma dell'art. 12 del vigente Regolamento per la concessione di sussidi, contributi, etc, giusta attestazioni ISEE rilasciate ai sensi del D.Lgs 31.03.1998 n. 109 e s.m.i. allegate alle istanze;
- per gravi situazioni venutesi a creare a seguito di eventi straordinari che hanno determinato squilibri nella normale gestione del nucleo familiare (malattia, lutto, disoccupazione etc.);

Ritenuto opportuno e necessario provvedere all'erogazione delle provvidenze in favore dei richiedenti che evidenziano situazioni di squilibrio socio-economico familiare dovute alla presenza di gravi patologie a carico di componenti il nucleo familiare o per mancanza o esiguità di reddito;

Visto il Regolamento Comunale per la concessione di sovvenzioni, contributi, ecc, previsto dall'art. 12 della legge 241/90, approvato dal Consiglio Comunale con atto n. 32 dell'11.05.1994, esecutivo ai sensi di legge integrato con atto consiliare n.21 del 17.03.2007;

Preso atto delle risorse disponibili nel quadro degli interventi previsti da questo Ente nel bilancio di previsione del corrente esercizio finanziario;

Preso atto che sulla presente proposta vengono acquisiti i pareri ex Art. 49 D.Lgs. n. 267/2000;

PROPONE (a deliberato)

1. Di erogare, per i motivi dedotti in premessa, nel quadro degli interventi di contrasto alla povertà predisposti da questo Ente, in materia di prestazioni sociali ex L. 328/2000, a favore dei cittadini richiedenti i cui nuclei familiari versano in situazioni di grave disagio socio-economico dovute a mancanza o esiguità del reddito;
2. Di destinare all'erogazione la complessiva somma di €. 1200,00 di cui all'elenco con imputazione della spesa al capitolo 1801 del bilancio di previsione del corrente esercizio finanziario che offre la necessaria disponibilità.
3. Di dare atto che la liquidazione del contributo di € 1200,00, erogati in via di urgenza, deve avvenire, senza adozione di ulteriore separato atto, in favore del competente Ufficio di Ragioneria comunale che ha provveduto all'anticipazione del contributo concesso, ai sensi dell'art.14 del sopraindicato vigente Regolamento comunale in materia di contributi, sovvenzioni etc..., in favore dell' avente diritto.
4. Di stabilire che la pubblicazione dell'elenco dei beneficiari avvenga con indicazione delle sole iniziali di nome e cognome degli aventi diritto, in ossequio alle disposizioni normative sulla privacy dei dati sensibili;
5. Con separata votazione ad esito unanime la presente è dichiarata immediatamente eseguibile ai sensi dell'art.134 del D.lgs n.267/2000

Beneficiario

- | | |
|---|----------|
| 1. Bertolini Pietro n. 09.09.1958 Loc. Verduzio – Casal Velino | € 200,00 |
| 2. Di Gregorio Pasquale n. 28.05.1945 Via dei Pini, 53 – Casal Velino | € 200,00 |
| 3. Bertolini Rosa n. 18.09.1956 Via Dei Biancospini – Casal Velino | € 150,00 |
| 4. Nicoletti Antonietta n. 16.11.1961 Via Rungi, 11 – Casal Velino | € 150,00 |
| 5. Bertolini Rosanna n. 04.10.1963 Via Matteo Penza, 11 – Casal Velino | € 500,00 |



| |
|-----------------------------|
| COMUNE DI CASAL VELINO (SA) |
| 27. GIU. 2019 F.12 |
| PROT. N. 6350 |

MODULO SCHEDA ACCESSO

Al Coordinatore Ufficio di Piano Ambito S/8

Al Coordinatore del Segretariato Sociale Ambito S/8

COMUNE DI **CASAL VELINO**

| | | | |
|------------------|------------------|--------------|------------------|
| Cognome | BERTOLINI | Nome | ROSANNA |
| Nato a | CASAL VELINO | il | 04/10/1963 |
| Comune residenza | CASAL VELINO | Via | MATTEO PENZA, 11 |
| Comune domicilio | | Via | |
| Codice fiscale | BRTRNN63R44B895G | telefono | |
| Cittadinanza | ITALIANA | Stato civile | CONIUGATA |
| Professione | DISOCCUPATA | Istruzione | LIC. ELEMENTARE |

RICHIESTA DELL' UTENTE

LA SIGNORA A CAUSA DELLA PATOLOGIA DEL FIGLIO HA DIFFICOLTA' A SOSTENERE LE SPESE FAMILIARI E MEDICHE.

BISOGNO RILEVATO (DALLA TABELLA CODICI REGIONALI)

IL SERVIZIO CHIEDE CHE VENGA EROGATO UN CONTRIBUTO ECONOMICO STRAORDINARIO DI €

RISPOSTA DELL'OPERATORE

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Informazioni sui servizi | <input type="checkbox"/> proposto intervento assistente sociale |
| <input type="checkbox"/> invio dell'utente ad altro ente | <input type="checkbox"/> proposto intervento psicologico |
| <input type="checkbox"/> proposto un servizio previsto dal Piano | <input type="checkbox"/> altro _____ |

data 27/06/2019

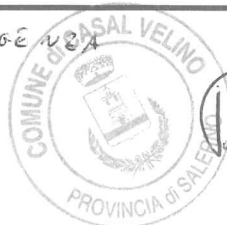
FIRMA OPERATORE _____

Ai sensi e per gli effetti della L. 675/96 succ. mod e int. i dati raccolti con questa scheda saranno inseriti in una anagrafica e saranno utilizzati soltanto per scopi istituzionali. Titolare e responsabile del trattamento è l'Ufficio di Piano - Piazza Vittorio Emanuele - Vallo della Lucania (Sa). Letta l'informativa, in relazione presto il consenso a questo trattamento.

Firma Utente

VISTO SI AUTORIZZA
L'EROGAZIONE IN VIA DI URGE PER
di €

€ 500,00



per ricevute

Segretariato Sociale

p.zza Vittorio Emanuele n.26

Vallo della Lucania (SA)

Tel. 0974 714226-267-266

Fax 0974 714256

e-mail: pianosocialedizonavallo@legalmail.it



| |
|-----------------------------|
| COMUNE DI CASAL VELINO (SA) |
| 07. GIU. 2019 |
| PROT. N. 5505 7.12 |

MODULO SCHEDA ACCESSO

Al Coordinatore Ufficio di Piano Ambito S/8
Al Coordinatore del Segretariato Sociale Ambito S/8

COMUNE DI **CASAL VELINO**

| | | | |
|------------------|---------------------|--------------|------------------------|
| Cognome | NICOLETTI | Nome | ANTONIETTA |
| Nato a | VALLO DELLA LUCANIA | il | 16/11/1961 |
| Comune residenza | CASAL VELINO | Via | RUNGI, 11 |
| Comune domicilio | | Via | FRAZ. BIVIO DI ACQUAV. |
| Codice fiscale | NCLNNT61S56L628R | telefono | 3467022867 |
| Cittadinanza | ITALIANA | Stato civile | CONIUGATA |
| Professione | INV. CIV. | Istruzione | LIC. ELEMENTARE |

RICHIESTA DELL' UTENTE

LA SIGNORA A CAUSA DELLA SUA PATOLOGIA HA DIFFICOLTA' A SOSTENERE LE SPESE FAMILIARI E MEDICHE E DI UTENZE .

BISOGNO RILEVATO (DALLA TABELLA CODICI REGIONALI)

IL SERVIZIO CHIEDE CHE VENGA EROGATO UN CONTRIBUTO STRAORDINARIO ECONOMICO DI €

RISPOSTA DELL'OPERATORE

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Informazioni sui servizi | <input type="checkbox"/> proposto intervento assistente sociale |
| <input type="checkbox"/> invio dell'utente ad altro ente | <input type="checkbox"/> proposto intervento psicologico |
| <input type="checkbox"/> proposto un servizio previsto dal Piano | <input type="checkbox"/> altro _____ |

data 06/06/2019

FIRMA OPERATORE _____

Ai sensi e per gli effetti della L. 675/96 succ. mod e int. i dati raccolti con questa scheda saranno inseriti in una anagrafica e saranno utilizzati soltanto per scopi istituzionali. Titolare e responsabile del trattamento è l'Ufficio di Piano - Piazza Vittorio Emanuele - Vallo della Lucania (Sa). Letta l'informativa, in relazione presto il consenso a questo trattamento.

Firma Utente Nicoletti Antonietta

VISTO: SI AUTORIZZA L'EROGAZIONE
IN VIA DI URGENZA DI
€ 150,00
Li 07.06.19



Per ricevuta

Segretariato Sociale

p.zza Vittorio Emanuele n.26
Vallo della Lucania (SA)
Tel. 0974 714226-267-266
Fax 0974 714256
e-mail: pianosocialedizonavallo@legalmail.it



Piano di Zona S/8
Comune Capofila Vallo della Lucania

| |
|-----------------------------|
| COMUNE DI CASAL VELINO (SA) |
| 06. GIU. 2019 4.12 |
| PROT. N. 5463 |

MODULO SCHEDA ACCESSO

Al Coordinatore Ufficio di Piano Ambito S/8

Al Coordinatore del Segretariato Sociale Ambito S/8

COMUNE DI CASAL VELINO

| | | | |
|---------|-----------|------|------|
| Cognome | BERTOLINI | Nome | ROSA |
|---------|-----------|------|------|

| | | | |
|--------|--------------|----|------------|
| Nato a | CASAL VELINO | il | 18/09/1956 |
|--------|--------------|----|------------|

| | | | |
|------------------|--------------|-----|-----------------|
| Comune residenza | CASAL VELINO | Via | BIANCOSPINO, 11 |
|------------------|--------------|-----|-----------------|

| | | | |
|------------------|--|-----|------------------------|
| Comune domicilio | | Via | FRAZ. BIVIO DI ACQUAV. |
|------------------|--|-----|------------------------|

| | | | |
|----------------|------------------|----------|------------|
| Codice fiscale | BRTRSO56P58B895G | telefono | 3286244407 |
|----------------|------------------|----------|------------|

| | | | |
|--------------|----------|--------------|-----------|
| Cittadinanza | ITALIANA | Stato civile | CONIUGATA |
|--------------|----------|--------------|-----------|

| | | | |
|-------------|-------------|------------|-----------------|
| Professione | DISOCCUPATA | Istruzione | LIC. ELEMENTARE |
|-------------|-------------|------------|-----------------|

RICHIESTA DELL' UTENTE

LA SIGNORA A CAUSA DELLA PATOLOGIA HA DOVUTO SOSPENDERE IL LAVORO ED HA DIFFICOLTA' A SOSTENERE LE SPESE FAMILIARI E MEDICHE DEL FIGLIO.

BISOGNO RILEVATO (DALLA TABELLA CODICI REGIONALI)

IL SERVIZIO CHIEDE CHE VENGA EROGATO UN CONTRIBUTO ECONOMICO DI €

RISPOSTA DELL'OPERATORE

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Informazioni sui servizi | <input type="checkbox"/> proposto intervento assistente sociale |
| <input type="checkbox"/> invio dell'utente ad altro ente | <input type="checkbox"/> proposto intervento psicologico |
| <input type="checkbox"/> proposto un servizio previsto dal Piano | <input type="checkbox"/> altro _____. |

data 06/06/2019

FIRMA OPERATORE _____

Ai sensi e per gli effetti della L. 675/96 succ. mod e int. i dati raccolti con questa scheda saranno inseriti in una anagrafica e saranno utilizzati soltanto per scopi istituzionali. Titolare e responsabile del trattamento è l'Ufficio di Piano - Piazza Vittorio Emanuele - Vallo della Lucania (Sa). Letta l'informativa, in relazione presto il consenso a questo trattamento.

RICEVO IN DATA 06/06/19

Bertolini Rosa €150,00
[Signature]

Segretariato Sociale

p.zza Vittorio Emanuele n.26

Vallo della Lucania (SA)

Tel. 0974 714226-267-266

Fax 0974 714256

e-mail: pianosocialedizonavallo@legalmail.it



ATTESTAZIONE ISEE

L'INPS attesta che, in base ai dati contenuti nella Dichiarazione Sostitutiva Unica con numero di protocollo INPS-ISEE-2019-01303640J-00 presentata da GENNARO CICERELLI in data 07/02/2019,

- il nucleo familiare del Dichiarante è così composto:

| NUCLEO FAMILIARE DEL DICHIARANTE | Relazione con il dichiarante | Cognome | Nome | Codice fiscale |
|----------------------------------|------------------------------|-----------|---------|------------------|
| | D | CICERELLI | GENNARO | |
| C | BERTOLINI | ROSA | | BRTRSO56P58B895G |
| FC | CICERELLI | PASQUALE | | CCRPQL77B23L628X |
| FC | CICERELLI | LUCA | | CCRLCU81P22L628Y |
| FC | CICERELLI | BIAGIO | | CCRBGI85E13L628X |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

- è stato calcolato il seguente indicatore:

| | | | |
|-----------------------|---|------|-----------------|
| ISEE ORDINARIO | l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) è il seguente: | Euro | 3.451,67 |
|-----------------------|---|------|-----------------|

Nota Bene: l'ISEE ordinario sopra riportato è valido per la generalità delle prestazioni, salvo quanto di seguito specificato. Ove siano richieste prestazioni agevolate di natura socio-sanitaria (di cui all'articolo 6 del DPCM 5 dicembre 2013, n.159), prestazioni agevolate rivolte a minorenni (articolo 7), prestazioni per il diritto allo studio universitario (articolo 8), o l'ISEE corrente (articolo 9), l'attestazione potrà assumere specifiche connotazioni. Per tali prestazioni, con riferimento al nucleo familiare sopra indicato, l'ISEE ordinario potrà essere utilizzato nei seguenti casi:

- non si applica alle PRESTAZIONI AGEVOLATE PER IL DIRITTO ALLO STUDIO UNIVERSITARIO
 - non si applica alle PRESTAZIONI SOCIO SANITARIE RESIDENZIALI PER PERSONE MAGGIORENNI.
- L'ISEE ordinario si applica inoltre alle prestazioni agevolate di natura socio-sanitaria non residenziali per persone maggiorenni e ai corsi di dottorato, qualora non si intenda avvalersi della facoltà di considerare un nucleo familiare ristretto (composto da beneficiario, dall'eventuale coniuge e dagli altri eventuali figli).

- relativamente all'indicatore calcolato si fornisce la modalità di calcolo:

| 1 - MODALITA' DI CALCOLO ISEE | | | | |
|-------------------------------|--|-------------|---|-----------------|
| ORDINARIO | Somma dei redditi dei componenti del nucleo | Euro | + | 10.557,20 |
| | Reddito figurativo del patrimonio mobiliare del nucleo | Euro | + | 0,05 |
| | Detrazioni per spese e franchigie del nucleo | Euro | - | 720,00 |
| | Indicatore Situazione Reddituale (ISR) | Euro | | 9.837,25 |
| | Patrimonio mobiliare del nucleo | Euro | + | 48,00 |
| | Detrazione patrimonio mobiliare | Euro | - | 48,00 |
| | Patrimonio immobiliare del nucleo | Euro | + | 0,00 |
| | Detrazione patrimonio immobiliare | Euro | - | 0,00 |
| | Indicatore Situazione Patrimoniale (ISP) | Euro | | 0,00 |
| | Indicatore Situazione Economica (ISE) | Euro | | 9.837,25 |
| | Parametro calcolato in base al numero di componenti del nucleo | | | 2,85 |
| | Eventuali maggiorazioni applicate | | | 0,00 |
| | Valore della scala di equivalenza | | | 2,85 |

Il calcolo dell'ISEE è stato effettuato in base ai dati autodichiarati ed a quelli derivanti dagli archivi dell'Agenzia delle Entrate e dell'INPS contenuti nei/Quadro/i FC8 sezioni II e III.

La Dichiarazione Sostitutiva Unica INPS-ISEE-2019-01303640J-00 è stata presentata in data 07/02/2019

La presente attestazione è stata rilasciata in data 11/02/2019

La Dichiarazione Sostitutiva Unica è valida fino alla data 31/12/2019



Il Presidente

prof. TITO BOERI

¹ Le prestazioni per le quali potrà essere utilizzato l'ISEE ordinario sono indicate sulla base delle informazioni fornite dal cittadino nella DSU; qualora, sulla base di tali informazioni, l'ISEE ordinario non sia applicabile per una o più categorie di prestazioni, verrà specificata la seguente ulteriore frase: "Consultare gli ISEE indicati nelle relative tabelle riportate nelle pagine successive".

² Qualora ci si sia avvalsi della facoltà di considerare anche il nucleo familiare ristretto, consultare gli ISEE indicati nella relativa tabella riportata nelle pagine successive. Qualora, invece, si sia optato solo per il nucleo familiare ristretto, sarà emessa apposita attestazione, articolata nelle medesime forme dell'attestazione dell'ISEE ordinario.

³ L'attestazione è priva di "timbro dell'ente e firma dell'addetto che consegna l'attestazione", se resa disponibile dall'Inps mediante accesso all'area servizi del portale web, ovvero mediante posta elettronica certificata



| PRESTAZIONI SOCIO SANITARIE (ESCLUSE LE RESIDENZIALI) PER PERSONE MAGGIORENNI E CORSI DI DOTTORATO | COMPONENTI IL NUCLEO | | | | |
|---|----------------------|----------|------------------|------|-------------------------|
| | Cognome | Nome | Codice fiscale | ISEE | ISEE calcolato |
| | CICERELLI | GENNARO | CCRGNR53B08B895F | Euro | 3.451,67 ISEE ordinario |
| | BERTOLINI | ROSA | BRTRSO56P58B895G | Euro | 3.451,67 ISEE ordinario |
| | CICERELLI | PASQUALE | CCRPQL77B23L628X | Euro | 3.451,67 ISEE ordinario |
| | CICERELLI | LUCA | CCRLCU81P22L628Y | Euro | 3.451,67 ISEE ordinario |
| | CICERELLI | BIAGIO | CCRBGI85E13L628X | Euro | 3.451,67 ISEE ordinario |
| | | | | Euro | |
| | | | | Euro | |
| | | | | Euro | |
| | | | | Euro | |
| | | | | Euro | |



Cognome **BERTOLINI**
 Nome **ROSA**
 nato il **18/09/1956**
 (atto n. **53** P. **1** S. **A 1956**)
 a **CASAL VELINO (SA)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **CASAL VELINO**
 Via **VIA DEI BIANCOSPINI 11**
 Stato civile **CONIUGATA**
 Professione **CASALINGA**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **M. 1,55**
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari **NESSUNO**



Firma del titolare **Bertolini Rosa**
CASAL VELINO 02/12/2014

Impronta del dito indice sinistro

L'Ufficiale di Anagrafe
Patti Alberto






Piano di Zona S/8
Comune Capofila Vallo della Lucania

| |
|------------------------------|
| COMUNE DI CASAL VELINO (SA) |
| 20. MAG 2019 <i>4-12</i> |
| PROT. N. <i>1429</i> , |

MODULO SCHEDA ACCESSO

Al Coordinatore Ufficio di Piano Ambito S/8

Al Coordinatore del Segretariato Sociale Ambito S/8

COMUNE DI **CASAL VELINO**

| | | | |
|------------------|-------------------|--------------|--------------|
| Cognome | DI GREGORIO | Nome | PASQUALE |
| Nato a | SAN MAURO CILENTO | il | 28/05/1945 |
| Comune residenza | CASAL VELINO | Via | DEI PINI, 53 |
| Comune domicilio | | Via | |
| Codice fiscale | DGRPQL48E28I031I | telefono | 3208244400 |
| Cittadinanza | ITALIANA | Stato civile | VEDOVO |
| Professione | PENSIONATO | Istruzione | LIC. MEDIA |

RICHIESTA DELL' UTENTE

IL SIGNORE HA DIFFICOLTA' A SOSTENERE LE SPESE FAMILIARI.

BISOGNO RILEVATO (DALLA TABELLA CODICI REGIONALI)

IL SERVIZIO PROPONE CHE VENGA EROGATO UN CONTRIBUTO ECONOMICO DI € _____

RISPOSTA DELL'OPERATORE

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Informazioni sui servizi | <input type="checkbox"/> proposto intervento assistente sociale |
| <input type="checkbox"/> invio dell'utente ad altro ente | <input type="checkbox"/> proposto intervento psicologico |
| <input type="checkbox"/> proposto un servizio previsto dal Piano | <input type="checkbox"/> altro _____ |

data 15/05/2019

FIRMA OPERATORE _____

Ai sensi e per gli effetti della L. 675/96 succ. mod e int. i dati raccolti con questa scheda saranno inseriti in una anagrafica e saranno utilizzati soltanto per scopi istituzionali. Titolare e responsabile del trattamento è l'Ufficio di Piano - Piazza Vittorio Emanuele - Vallo della Lucania (Sa). Letta l'informativa, in relazione presto il consenso a questo trattamento.

Firma Utente *Di Gregorio Pasquale*

VISTO: SI AUTORIZZA L'EROGAZIONE
IN VIA DI URGENZA DI € 200,00
Li 20-05-2019

[Signature]

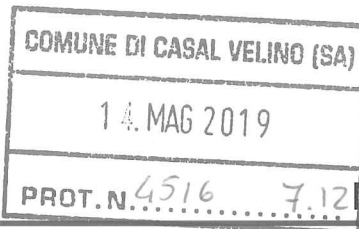
Per ricevuta
Di Gregorio Pasquale

Segretariato Sociale
p.zza Vittorio Emanuele n.26
Vallo della Lucania (SA)
Tel. 0974 714226-267-266
Fax 0974 714256

e-mail: pianosocialedizonavallo@legalmail.it



Piano di Zona S/8
Comune Capofila Vallo della Lucania



MODULO SCHEDA ACCESSO

Al Coordinatore Ufficio di Piano Ambito S/8

Al Coordinatore del Segretariato Sociale Ambito S/8

COMUNE DI CASAL VELINO

| | | | |
|---------|-----------|------|--------|
| Cognome | BERTOLINI | Nome | PIETRO |
|---------|-----------|------|--------|

| | | | |
|--------|--------------|----|------------|
| Nato a | CASAL VELINO | il | 09\09\1958 |
|--------|--------------|----|------------|

| | | | |
|------------------|--------------|-----|---------------|
| Comune residenza | CASAL VELINO | Via | LOC. VERDUZIO |
|------------------|--------------|-----|---------------|

| | | | |
|------------------|--|-----|--|
| Comune domicilio | | Via | |
|------------------|--|-----|--|

| | | | |
|----------------|------------------|----------|------------|
| Codice fiscale | BRTPTR58P09B895I | telefono | 3382098641 |
|----------------|------------------|----------|------------|

| | | | |
|--------------|----------|--------------|-----------|
| Cittadinanza | ITALIANA | Stato civile | CONIUGATO |
|--------------|----------|--------------|-----------|

| | | | |
|-------------|-------------|------------|-----------------|
| Professione | INV. CIVILE | Istruzione | LIC. ELEMENTARE |
|-------------|-------------|------------|-----------------|

RICHIESTA DELL' UTENTE

IL RICHIEDENTE, A CAUSA DELLA SUA INVALIDITA' A DIFFICOLTA' A TROVARE LAVORO E HA SOSTENERE LE SPESE PER LA CHEMIO TERAPIA.

BISOGNO RILEVATO (DALLA TABELLA CODICI REGIONALI)

IL SERVIZIO CHIEDE CHE VENGA EROGATO UN CONTRIBUTO ECONOMICO DI €

RISPOSTA DELL'OPERATORE

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Informazioni sui servizi | <input type="checkbox"/> proposto intervento assistente sociale |
| <input type="checkbox"/> invio dell'utente ad altro ente | <input type="checkbox"/> proposto intervento psicologico |
| <input type="checkbox"/> proposto un servizio previsto dal Piano | <input type="checkbox"/> altro _____ |

data 14/05/2019

FIRMA OPERATORE _____

Ai sensi e per gli effetti della L. 675/96 succ. mod e int. i dati raccolti con questa scheda saranno inseriti in una anagrafica e saranno utilizzati soltanto per scopi istituzionali. Titolare e responsabile del trattamento è l'Ufficio di Piano - Piazza Vittorio Emanuele - Vallo della Lucania (Sa). Letta l'informativa, in relazione presto il consenso a questo trattamento.

Firma Utente Bertolini Pietro

E. S. 00100
[Signature]

RICIETO IN DATA 06/06/18
Bertolini Pietro

Segretariato Sociale
p.zza Vittorio Emanuele n.26
Vallo della Lucania (SA)
Tel. 0974 714226-267-266
Fax 0974 714256
e-mail: pianosocialedizonavallo@legalmail.it

Data di scadenza 13/03/2023
 Data di nascita 09/09/1958
 Provincia SA
 Comune CASAL VELINO
 Cognome BERTOLINI
 Nome PIETRO
 Codice Fiscale BRTPTRS8P09B895I
 Sesso M
 Dati sanitari regionali
 REGIONE CAMPANIA

Cognome **BERTOLINI**
 Nome **PIETRO**
 nato il **09/09/1958**
 (atto n. **41** P. **1** S. **A** 1958)
 a **CASAL VELINO (SA)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **CASAL VELINO**
 Via **LOCALITA' VERDUZIO 54**
 Stato civile **CONIUGATO**
 Professione **PENSIONATO**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **M. 1,83**
 Capelli **BRIZZOLATI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari **NESSUNO**



Firma del titolare *Bertolini Pietro*
CASAL VELINO 28/07/2014
 Impronta del dito indice sinistro
L'Ufficiale di Anagrafe Patti Alberto
 MUNICIPIO DI CASAL VELINO

3 Codifica BERTOLINI
 4 Nome PIETRO
 5 Data di nascita 09/09/1958
 8 Numero di identificazione del cittadino 80380001505011873284
 9 Sottile
 13/03/2023

SCADENZA 09/09/2024
 Euro 5.42
 AS 9787641

IP.ZS. SpA - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA
 COMUNE DI CASAL VELINO
 CARTA D'IDENTITA'
 N°AS 9787641
 DI BERTOLINI PIETRO

DIRETTORE

Dott. Michele Aieta
0972 726255

REPARTO

Tel. 0972 726200
Dirigenti Medici:

Dott.ssa Maria G. Rodriquenz
Dott. Marco Imperatori
Dott.ssa Letizia Laera
Dott.ssa Vittoria Lapadula
Dott. Andrea Multari
Tel. 0972 726201
Fax. 0972 726202

COORDINATRICE:

Giovanna Mecca
Tel. 0972 726663

DH ONCOLOGICO

Dirigenti Medici:

Dott.ssa Anna Maria Bochicchio
0972 726441
Dott. Raffaele Ardito
0972 726439
Dott. Giovanni Bozza
0972 726440

Dott. Alfredo Tartarone
0972 726438

Dott. Raffaele Conca

Coordinatore DH:

Sig. Antonello Pace
0972 726449 (Fax + Tel)

Infermieri DH:

0972 726448 (Fax + Tel)

AMBULATORI:

Prima Visita Oncologica

Merc. e Ven.: ore 11.00-13.30

Follow-Up Senologia Mamm.

Lun. e Ven.: ore 14.30-17.00

Follow-Up Gastroenterico

Mar. e Mer.: ore 14.30-17.00

Follow-Up Polmonare/

Testa-Collo/ Tumori Rari

Giovedì: ore 14.30-17.00

Endocrinologia

Mart.: ore 09.00/14.00

15.00/16.40

Prenotazione Ambulatorio

Numero Verde: 848 821 821

**Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico - IRCCS
Centro di Riferimento Oncologico di Basilicata
Rionero in Vulture (PZ)**

**Unità Operativa Complessa di Oncologia Medica
Direttore: Dott. Michele Aieta**

N° RICOVERO: 19/2057

Rionero in Vulture, li 04/04/2019

Caro Dr.

Il Tuo paziente Sig. **BERTOLINI PIETRO**, nato il **09/09/1958**
ricoverato dal **29/03/2019** al **04/04/2019**

è stato dimesso con le seguenti diagnosi:

Diagnosi: Recidiva locale di carcinoma squamocellulare del laringe.

Timoma a bassa componente linfoide Tipo A.

Comorbidità : Ipertensione arteriosa. Sindrome ansioso-depressiva.

Pregressa ischemia cerebrale.

Allergie: nega

Anamnesi oncologica

2004: Laringectomia totale con svuotamento linfonodale laterocervicale bilaterale per carcinoma squamoso del neoimbutito faringeo-laringeo.

2005: chemioterapia concomitante a RT (documentazione non in visione).

2007: Riscontro di stenosi dell'ipofaringe all'EGDS, trattata con dilatazione tramite sonda di Savary.

Per comparsa di disfagia, nel mese di gennaio 2019 il paziente effettua accesso in PS al Policlinico "A. Gemelli" ove si tentava di effettuare EGDS senza successo per stenosi serrata, per cui venivano effettuate biopsie a livello della regione stenosata sede di mucosa di aspetto eteroformativo. Il paziente veniva quindi ricoverato nel Reparto di Medicina Interna e Gastroenterologia per gli approfondimenti del caso.

In regime di ricovero effettuava:

- Videat ORL: si consiglia TC collo-torace-massiccio facciale con mdc

- EGDS: stenosi a livello dell'ipofaringe come da ripresa di malattia. EI: frammenti di carcinoma squamocellulare ulcerato.

TC collo torace e massiccio facciale del 24.01.19: numerose linfadenopatie bilaterali, alcune delle quali sede di malattia. Voluminosa massa mediastinica anteriore.

Biopsia massa mediastinica (29.01.19). EI: frustoli di tessuto fibroso sede di proliferazione a struttura solida, priva di necrosi, composta da elementi di prevalente aspetto fusato in assenza di mitosi. Reperti maggiormente indicativi di neoplasia timica, possibile timoma a bassa componente linfoide tipo A, assenza di citocheratine AE1 e AE3, Citocheratina 19, P40, PAX 8, negatività per cromogranina A, sinaptofisina, recettore per somatostatina sottotipo 2A e TTF1. Basso indice di proliferazione: ki 67 circa 3%

- Videat RT (30.01.19): Si richiede di recuperare documentazione del pregresso trattamento chemioradioterapico.

Consigliate alla dimissione PET-TC e visita oncologica. Il paziente, per



**Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico - IRCCS
Centro di Riferimento Oncologico di Basilicata
Rionero in Vulture (PZ)**

Unità Operativa Complessa di Oncologia Medica

Direttore: Dott. Michele Aieta

questioni logistiche, si rivolgeva presso il nostro centro.

PET/TC (08.03.19):. patologico iperaccumulo a livello della regione laringo faringea (SUV 5.99), della tumefazione mediastinica bioplicata (suv 1,98), modesto iperaccumulo del tracciante a carico dell'ala iliaca di destra che richiede approfondimento Ecografia addome (31.01.19): due lesioni nodulari 8 e 7 S non meglio caratterizzate che richiedono approfondimento di secondo livello. Giunto alla nostra attenzione, il paziente è stato ricoverato per gli ulteriori accertamenti e le cure del caso.

All'ingresso il paziente si presentava in condizioni generali discrete. PS (ECOG):1. All'obiettività la tracheostomia era in sede. Non si apprezzavano altri reperti obiettivi significativi.

Nel corso della degenza il paziente è stato sottoposto ai seguenti esami:
Emocromo ed esami ematochimici nei limiti

TC cranio-torace-addome con mdc (02.04.19): Non evidenza di aree di patologico enhancement a carico del tessuto cerebrale da riferire a lesioni focali. Strutture della linea mediana in asse. Sistema ventricolare e spazi liquorali periencefalici nei limiti. Esiti di laringectomia totale con ispessimento circonfenziale delle pareti faringee. Presenza di alcune adenopatie a sede sottomandibolare e sottomentoniera, la maggiore a sinistra di 16x10mm. Ghiandole salivari maggiori morfo-volumetricamente nei limiti. Non evidenza di lesioni parenchimali infiltrative in atto. Diffusi segni di congestione vascolare. Strie fibrotiche basali. Non versamento pleurico nè pericardico. Adenopatia di 48x42 mm a sede prevascolare. Fegato di dimensioni normali, a struttura finemente disomogenea, senza evidenza di definite lesioni focali in atto a risoluzione TC. Tronco portale di calibro regolare, normopervio. Colecisti distesa a pareti regolari. Vie biliari intra- ed extra-epatiche non dilatate. Pancreas morfovolumetricamente nei limiti; non dilatazione del dotto di Wirsung. Milza di dimensioni regolari, a struttura omogenea. Surreni morfovolumetricamente nei limiti. Reni in sede, di normali dimensioni, con regolare spessore corticale e conservata funzionalità escretrice. Vescica distesa a pareti regolari. Non espansi a sede pelvica. Non falde di versamento ascitico nè patologiche tumefazioni linfonodali. Presenza di areola osteoaddensante all'ala iliaca di destra; indispensabile confronto con esami antecedenti nel dubbio diagnostico di un'isola di compatta.

ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA Del 01/04/2019 Esame di scarsa qualità per le caratteristiche acustiche del torace VENTRICOLO SX di normali dimensioni interne, normotrofico, normocontrattile. EF globale M-Teicholz EF 57 %

ELETTROCARDIOGRAMMA ritmo sinusale a frequenza compresa tra 64 e 66 b/min normale conduzione atrioventricolare. AQRS a sx Blocco completo della branca destra con durata del QRS 130-135 msec. T negativa in D3 QT lievemente allungato con la correzione di Bazett (QTc B max 449 msec) e di



**Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico - IRCCS
Centro di Riferimento Oncologico di Basilicata
Rionero in Vulture (PZ)**

Unità Operativa Complessa di Oncologia Medica

Direttore: Dott. Michele Aieta

Fridericia (QTc F max 442 msec)

Decorso clinico e decisioni terapeutiche

Nel corso della degenza è pervenuto l'esito della biopsia della massa mediastinica compatibile con timoma. La TC effettuata nel corso della degenza conferma la neoformazione del mediastino antero-superiore e ispessimento circonfrenziale delle pareti faringee con alcune adenopatie laterocervicali bilaterali. Il paziente è riuscito ad alimentarsi con dieta semiliquida pur lamentando odinofagia. Al fine di agevolare l'infusione dei farmaci e la terapia di supporto, in data 04.04 è stato inserito CVC tipo Picc.

Programma futuro

Si richiede rivalutazione del chirurgo toracico e otorinolaringoiatra alla luce dell'esito della biopsia mediastinica e della TC, come richiesto in consulenza dai colleghi del Policlinico Gemelli. In caso di controindicazioni a resezione chirurgica, si richiede valutazione radioterapica presso il Centro Radioterapico dove è stato effettuato il precedente trattamento. Non appena disponibile l'esito di tali valutazioni, si prega di invarle via fax ai medici di reparto al num 0972726202; il paziente potrà telefonare ai numeri 0972726200-201 per informare i medici e definire il successivo iter terapeutico.

Si raccomanda di proseguire dieta semiliquida. Alla luce della disfagia, si potrà valutare l'opportunità di posizionamento di PEG in relazione al programma terapeutico. Si consiglia inoltre attivazione di ADI a domicilio.

Terapia domiciliare:

- Maalox plus un cucchiaino due volte al giorno
- Losartan cp da 100 mg 1 cp al dì, ore 8
- Fenpatch 12 mcg 1 cerotto transdermico ogni 72 ore
- Depalgos cp da 5 mg 1 cp tre volte al dì, ore 8-16-22
- Nebivololo cp da 5 mg 1/2 al dì ore 15
- Ranitidina 150 mg 1 cp al dì
- Depakin chrono cp da 300 mg 2 cp al dì, ore 20
- Xanax cp da 0.50 mg 2 cp al dì, la sera prima di coricarsi
- Sciacqui con bicarbonato e acqua dopo i pasti
- Mycostatin sciroppo, un misurino, 4 volte al giorno, per una settimana

Come da consulenza di specialista cardiologo allegata si consiglia:
Cardioaspirina 100 mg 1 cp al dì, dopo pranzo

È stato sottoposto ai seguenti accertamenti:



**Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico - IRCCS
Centro di Riferimento Oncologico di Basilicata
Rionero in Vulture (PZ)**

**Unità Operativa Complessa di Oncologia Medica
Direttore: Dott. Michele Aieta**

Cordiali Saluti
Dott. MARIA RODRIQUENZ

Maria Rodriquenz

[Faint, illegible text]



AZIENDA
OSPEDALIERA
SAN PIO
BENEVENTO

Sig. Bertolini Pietro, di anni 61

Alla cortese attenzione dei colleghi della Radioterapia dell'A.O.U. San Giovanni di Dio e Ruggi d'Aragona

Consulenza radioterapica

Paziente affetto da recidiva ipofaringea di neoplasia del seno piriforme trattata chirurgicamente e poi con chemio e radioterapia adiuvante nel 2004.
Attualmente il paziente non è stato considerato operabile, per cui si consiglia valutazione radioterapica presso il centro dove è stato effettuato il precedente trattamento radioterapico, che, tra l'altro, è più vicino al domicilio del paziente.

Benevento, 29/04/2019

Teresa Pironti


Dot.ssa TERESA PIRONTI

BN 001226

Azienda Ospedaliera G. Rummo
Via dell'angelo 1 - 82100 Benevento

www.aog-rummo.it
C.F. 01009750628

LA GIUNTA COMUNALE

ACQUISITA la proposta che precede con acclusi pareri ex. Art. 49 D.Lgs n. 267/2000;

NON ACQUISITE osservazioni in merito;

CON VOTI unanimi espressi come per legge;

DELIBERA

1. Recepirsi integralmente la proposta che precede la quale forma parte integrante del dispositivo.
2. Rimettere, per l'esecuzione, copia del presente provvedimento a:
 - Settore I - Ufficio: AA.GG.;
 - Settore II - Ufficio: Ragioneria;

Con separata votazione, ad esito unanime, resa nei modi e termini di legge la presente deliberazione è dichiarata immediatamente eseguibile ai sensi del D. Lgs. 267/2000.

Letto, approvato e sottoscritto:

IL PRESIDENTE

F.to Avv. Silvia Pisapia

IL SEGRETARIO COMUNALE

F.to Avv. Diana Positano

- Pubblicata all'albo pretorio di questo comune per quindici giorni consecutivi a partire da oggi.
 Trasmessa in copia ai capigruppo (elenco n. prot. n. 9385)
 Trasmessa in copia alla Prefettura (prot. n.)

Addì, 04.10.2019

IL SEGRETARIO COMUNALE
F.to Avv. Diana Positano

Copia conforme all'originale, in carta libera, ad uso amministrativo.

ADDI', 04.10.2019

IL SEGRETARIO COMUNALE
Avv. Diana Positano



[Handwritten signature]

- Si certifica che la suesata deliberazione, non soggetta al controllo preventivo di legittimità,
 è stata pubblicata nelle forme di legge all'albo pretorio del comune senza riportare, nei primi 10 giorni di pubblicazione, denunce di vizi di legittimità o competenza, per cui la stessa è divenuta **ESECUTIVA** ai sensi del 3° comma dell'art.134 del D.Lgs. 18 agosto 2000 n. 267.

Addì,

è divenuta **ESECUTIVA** il giorno 04.10.2019 perchè dichiarata immediatamente eseguibile ai sensi dell'art. 134 comma 4 D Lgs 18 agosto 2000 n. 267.

IL SEGRETARIO
COMUNALE

f.to Avv. Diana Positano

TRASMESO PER L'ESECUZIONE A :

- **SETTORE.....I..... UFFICIO.....AA.GG.....**
- **SETTOREII..... UFFICIO.....Ragioneria.....**
- **SETTORE..... UFFICIO.....**
- **SETTORE.....UFFICIO.....**

Ritenuto opportuno e necessario provvedere all'erogazione delle provvidenze in favore dei richiedenti che evidenziano situazioni di squilibrio socio-economico familiare dovute alla presenza di gravi patologie a carico di componenti il nucleo familiare o per mancanza o esiguità di reddito;

Visto il Regolamento Comunale per la concessione di sovvenzioni, contributi, ecc, previsto dall'art. 12 della legge 241/90, approvato dal Consiglio Comunale con atto n. 32 dell'11.05.1994, esecutivo ai sensi di legge integrato con atto consiliare n.21 del 17.03.2007;

Preso atto delle risorse disponibili nel quadro degli interventi previsti da questo Ente nel bilancio di previsione del corrente esercizio finanziario;

Preso atto che sulla presente proposta vengono acquisiti i pareri ex Art. 49 D.Lgs. n. 267/2000;

PROPONE (a deliberato)

1. Di erogare, per i motivi dedotti in premessa, nel quadro degli interventi di contrasto alla povertà predisposti da questo Ente, in materia di prestazioni sociali ex L. 328/2000, a favore dei cittadini richiedenti i cui nuclei familiari versano in situazioni di grave disagio socio-economico dovute a mancanza o esiguità del reddito;
2. Di destinare all'erogazione la complessiva somma di €. 1.200,00 di cui all'elenco con imputazione della spesa al capitolo 1801 del bilancio di previsione del corrente esercizio finanziario che offre la necessaria disponibilità.
3. Di dare atto che la liquidazione del contributo di € 1200,00, erogati in via di urgenza, deve avvenire, senza adozione di ulteriore separato atto, in favore del competente Ufficio di Ragioneria comunale che ha provveduto all'anticipazione del contributo concesso, ai sensi dell'art.14 del sopraindicato vigente Regolamento comunale in materia di contributi, sovvenzioni etc, in favore dell' avente diritto.
4. Di stabilire che la pubblicazione dell'elenco dei beneficiari avvenga con indicazione delle sole iniziali di nome e cognome degli aventi diritto, in ossequio alle disposizioni normative sulla privacy dei dati sensibili;
5. Con separata votazione ad esito unanime la presente è dichiarata immediatamente eseguibile ai sensi dell'art.134 del D.lgs n.267/2000

Beneficiario

| | |
|-------------|----------|
| 1. B. P. | € 200,00 |
| 2. D. G. P. | € 200,00 |
| 3. B. R. | € 150,00 |
| 4. N. A. | € 150,00 |
| 5. B. R. | € 500,00 |

LA GIUNTA COMUNALE

ACQUISITA la proposta che precede con acclusi pareri ex. Art. 49 D.Lgs n. 267/2000;

NON ACQUISITE osservazioni in merito;

CON VOTI unanimi espressi come per legge;

DELIBERA

1. Recepirsi integralmente la proposta che precede la quale forma parte integrante del dispositivo.
2. Rimettere, per l'esecuzione, copia del presente provvedimento a:
 - Settore I - Ufficio: AA.GG.;
 - Settore II - Ufficio: Ragioneria;

Con separata votazione, ad esito unanime, resa nei modi e termini di legge la presente deliberazione è dichiarata immediatamente eseguibile ai sensi del D. Lgs. 267/2000.

Letto, approvato e sottoscritto:

IL PRESIDENTE

F.to Avv. Silvia Pisapia

IL SEGRETARIO COMUNALE

F.to Avv. Diana Positano

- Pubblicata all'albo pretorio di questo comune per quindici giorni consecutivi a partire da oggi.
 Trasmessa in copia ai capigruppo (elenco n. prot. n. 9385)
 Trasmessa in copia alla Prefettura (prot. n.)

Addi, 04.10.2019

IL SEGRETARIO COMUNALE
F.to Avv. Diana Positano

Copia conforme all'originale, in carta libera, ad uso amministrativo.

ADDI', 04.10.2019

IL SEGRETARIO COMUNALE
Avv. Diana Positano



Diana Positano

- Si certifica che la suesata deliberazione, non soggetta al controllo preventivo di legittimità,
 è stata pubblicata nelle forme di legge all'albo pretorio del comune senza riportare, nei primi 10 giorni di pubblicazione, denunce di vizi di legittimità o competenza, per cui la stessa è divenuta **ESECUTIVA** ai sensi del 3° comma dell'art.134 del D.Lgs. 18 agosto 2000 n. 267.

Addi,

è divenuta **ESECUTIVA** il giorno 04.10.2019 perchè dichiarata immediatamente eseguibile ai sensi dell'art. 134 comma 4 D Lgs 18 agosto 2000 n. 267.

IL SEGRETARIO
COMUNALE

f.to Avv. Diana Positano

TRASMESO PER L'ESECUZIONE A :

- SETTORE.....I..... UFFICIO.....AA.GG.....
- SETTOREII..... UFFICIO.....Ragioneria.....
- SETTORE..... UFFICIO.....
- SETTORE.....UFFICIO.....