



**Comune di FICULLE**

**Provincia di TERNI**

## **Copia deliberazione della Giunta Comunale**

**N. 19**  
**Data 01/03/2019**

**OGGETTO: Servizio Diurno per anziani non Autosufficienti. Determinazioni dell'Amministrazione**

L'anno **DUEMILADICCIANOVE** il giorno **PRIMO** del mese di **MARZO** alle ore 10,40 nella sala delle adunanze del Comune suddetto, convocata con appositi avvisi, la Giunta Comunale si è riunita con la presenza dei signori:

**MARAVALLE GIAN LUIGI**  
**BARBINI FRANCESCA**  
**LANZI PAOLA**

**SINDACO**  
**ASSESSORE**  
**ASSESSORE**

**PRESENTE**  
**ASSENTE**  
**PRESENTE**

Partecipa con funzioni consultive, referenti e di assistenza e ne cura la verbalizzazione (art. 97, c. 4.a, del T.U. 18 agosto 2000, n. 267) il V. Segretario Comunale Dott.ssa Maria Pia Sommovigo  
Il Sindaco constatato che gli intervenuti sono in numero legale, dichiara aperta la riunione ed invita i convocati a deliberare sull'oggetto sopraindicato.

### **LA GIUNTA COMUNALE**

Visto il T.U. delle leggi sull'ordinamento degli enti locali approvato con D.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267;  
Premesso che sulla proposta della presente deliberazione hanno espresso parere **favorevole**,

il responsabile della Ragioneria, per quanto concerne la regolarità contabile (art.49, c.1,T.U. n. 267/2000),

---

e per quanto riguarda la regolarità tecnica:

il responsabile servizio interessato (art. 49, c. 1, T.U. n. 267/2000);  
il segretario comunale (art. 49, c.2 e art. 97, c. 4b, T.U. n. 267/2000);  
il segretario comunale (art. 54, c.7 del Regolamento degli Uffici e dei Servizi);

Viste in proposito le sottoscrizioni del proprio parere favorevole apposte dai singoli responsabili:

F.to

## **LA GIUNTA COMUNALE**

Premesso che:

- sono in corso con ASL UMBRIA2 accordi per l'apertura nel nostro Comune di un centro diurno per "anziani non autosufficienti";
- che i Sindaci della Zona Sociale 12 e quelli delle aree Interne Sud-Ovest Orvietano hanno espresso parere favorevole in relazione a quanto sopra;

Considerato che:

- è in fase di redazione il capitolato per l'affidamento dei servizi Socio Sanitari della ASLUMBRIA2;
- sulla base delle intese intercorse, il comune di Ficulle intende offrire l'edificio sito in zona Cappuccini in comodato d'uso gratuito alla ASL UMBRIA2 per la finalità di cui sopra;
- il presente atto è di natura politica per cui non vengono resi i pareri dei Responsabili;

Con votazione unanime favorevole resa per alzata di mano;

### **DELIBERA**

Per le motivazioni di cui in premessa

Di dare mandato al Sindaco per l'inoltro alla ASLUMBRIA 2 di apposita nota relativa alla concessione in comodato d'uso gratuito di un edificio sito in Ficulle per la realizzazione di un centro diurno per "anziani non autosufficienti".

Successivamente, con separata ed unanime votazione favorevole resa per alzata di mano, al fine dell'immediato inoltro della nota alla ASLUMBRIA 2, la presente delibera è dichiarata immediatamente eseguibile ai sensi di legge.



Approvato e sottoscritto:

IL SEGRETARIO COMUNALE  
F.to Dott.Ssa Sommovigo MariaPia

IL SINDACO  
F.to G.L. Maravalle

L'ASSESSORE  
F.to P. Lanzi

---

---

### ATTESTATO DI PUBBLICAZIONE

la sottoscritta attesta che la presente deliberazione è stata pubblicata, per quindici giorni consecutivi, all'Albo Pretorio di questo Comune in data 16/08/2019 per rimanervi fino al giorno 30/08/2019 (art. 124, c. 1, del T.U. n. 267/2000);

IL RESPONSABILE DELLA PUBBLICAZIONE  
F.to Silvia Mazzucchi

---

---

La presente deliberazione è stata trasmessa in elenco ai capigruppo consiliari con nota in data 16/08/2019 (art. 125 del T.U. n. 267/2000);

Dalla residenza municipale 16/08/2019

IL SEGRETARIO COMUNALE  
F.to Dott.ssa Maria Pia Sommovigo

---

---

### ATTESTATO DI AVVENUTA ESECUTIVITA'

Il sottoscritto Segretario Comunale, visti gli atti d'ufficio attesta:

**che la medesima è divenuta esecutiva il giorno 01/03/2019** perché dichiarata immediatamente esecutiva (art. 134, c. 4, del T.U. n° 267/2000)

Dalla Residenza Comunale, lì 01/03/2019

IL SEGRETARIO COMUNALE  
F.to Dott.ssa Maria Pia Sommovigo

---

---

E' copia conforme all'originale da servire per uso amministrativo.  
Dalla Residenza Comunale, lì \_\_\_\_\_

IL SEGRETARIO COMUNALE  
Dott.ssa Maria Pia Sommovigo