COMUNE DI CASTELRAIMONDO (MC)

COPIA DI DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO CON I POTERI DELLA GIUNTA MUNICIPALE

DELIBERAZIONE NUMERO 9 DEL 06-02-21

OGGETTO:

D.L. N. 154 DEL 23.11.2020 : ADOZIONE DI MISURE URGENTI DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE (SECONDO BAN=DO) . PROVVVEDIMENTI.

L'anno duemilaventuno il giorno sei del mese di febbraio alle ore 11:00, nella Residenza Municipale, il Commissario Straordinario Dott. Senesi Costantino Francesco, nominato per la provvisoria gestione del Comune di Castelraimondo con DECRETO DEL PREFETTO DI MACERATA N. 4477/2020, alla presenza del Segretario Comunale Dott. Roberta Bisello, ha adottato la seguente Deliberazione:

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO AFFARI SOCIALI

Visto il D.L. n. 154 del 23.11.2020 che isituisce all'art 2 un ulteriore fondo da erogare a ciascun comune per far fronte alle esigenze alimentari di famiglie in difficoltà economica;

Considerato che questo Servizio, in data 02.12.2020 ha provveduto ad emanare un bando per l'assegnazione dei bonus alimentari a nuclei familiari in disagio economico;

Che in seguito al bando hanno presentato domanda n. 71 nuclei e sono stati erogati buoni viveri per € 13.850,00

Che a questo Comune sono state assegnate le seguenti somme:

Quota a) € 23.586,66
 Quota b) € 3.877,54
 Totale contributo spettante € 27.464,20

Considerato che restano a disposizione per la stessa finalità € 13.614,20;

Visto il perdurare dello stato di emergenza prorogato con decreto legge n. 183 del 31.12 2020 fino al 31.3.2021;

Ritenuto emanare un secondo bando, in modo che i nuclei familiariin difficoltà possano far fronte al momentaneo disagio economico conseguenziale alla pandemia;

Atteso che l'ufficio servizi sociali ha provveduto già a suo tempo, ad emanare un avviso per la richiesta di disponibilià da parte degli operatori commerciali , al fine di definire le modalià con cui gli stessi accetteranno dei **buoni spesa** sottoscritti dal responsabile del servizio a seguito dei quali consegneranno ai cittadini beni di prima necessià emettendo poi nota di debito a questo Comune ;

Ritenuto sostenere le persone e le famiglie in condizionidi assoluto momentaneo disagio come dispone l'art. 2 comma 6 dell'OCDPC n. 658 del 30.3.2020:

L'Ufficio dei servizi sociali di ciascun Comune individua la platea dei beneficiari ed il relativo contributo tra i nuclei familiari più esposti agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19 e tra quelli in stato di bisogno, per soddisfare le necessità più urgenti ed essenziali con priorità per quelli non già assegnatari di sostegno pubblico.

PROPONE

le seguenti linee guida:

1) Possono presentare istanza di ammissione all'erogazione di un buono-spesa i nuclei familiari, residenti nel Comune di Castleraimondo, anche monoparentali, in gravi difficoltà economiche, e che sono quindi impossibilitatinell'immediato a far fronte alle necessità di sostentamento del proprio nucleo non avendo accumuli bancari o postali superiori a € 6 000 00

Questi devono fare apposita istanza con autocertificazione sulla loro condizione economica e sociale;

- 2) Di stabilire i seguenti criteri di assegnazione dei buoni spesa :
- La concessione del buono spesa avverrà con precedenza ai nuclei familiari che non risultano

già assegnatari di sostegno pubblico (RdC, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni ordinaria e in deroga, stipendi, pensioni,). Qualora ci fosse disponibilità economica si procederà alla valutazione anche dei nuclei che percepiscono un sostegno pubblico così come stabilito o nei criteri di seguito definiti.

Qualora i fondi non fossero capienti per accogliere tutte le istanze verrà data priorità a quelle presentate da nuclei con le seguenti condizioni:

- Nuclei con minori;
- Nuclei che hanno al loro interno disabili riconosciuti e/o persone ultrasesssantacinquenni;
- Nuclei con familiari che sostengono l'onere per l'affitto per l'abitazione di residenza;

L'Entità del buono spesa varia a seconda della composizione del nucleo familiare e se si percepiscono o meno altri sostegni pubblici, secondo le seguenti tabelle:

<u>Tabella 1 – Nuclei al cui interno NON CI SONO componenti che percepiscono altri sostegni pubblici</u>

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE IMPORTO DEL BUONO

Nucleo composto da 5 persone e oltre € 400,00

Nucleo composto da 4 persone € 350,00

Nucleo composto da 3 persone € 300,00

Nucleo composto da 2 persone € 250,00

Nucleo composto da 1 persona € 200,00

Tabella 2 – Nuclei al cui interno ci sono componenti che percepiscono altri sostegni pubblici al di sotto di € 700,00 aumentato di 50 euro per ogni componemte in più.

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE IMPORTO DEL BUONO

Nucleo composto da 5 persone e oltre € 300,00

Nucleo composto da 4 persone € 250,00

Nucleo composto da 3 persone € 200,00

Nucleo composto da 2 persone € 150,00

Nucleo composto da 1 persona € 100,00

Qualora residuassero risorse, dopo aver evaso le domande con le priorità sopra indicate, si provvederà all'assegnazione di un ulteriore buono in misura proporzionale alle risorse residue e all'entità del buono originario.

Qualora il beneficiario fosse impossibilitato ad effettuare la spesa autonomamente (persone anziane/disabili/persone in quarantena e senza rete familiare), si procederà tramite i volontari della protezione civile alla consegna a domicilio.

- 3) Di dare atto che i negozi commerciali presso cui le famiglie potranno spendere i buoni spesa saranno quelli che avranno confermato l'adesione entro i temini stabiliti dall'avviso pubblico;
- 4) Di stabilire che i buoni saranno di taglio da € 50,00;
- 5) di approvare la bozza di avviso pubblicoa cui verrà data pubblicità tramite il sito istituzionale e manifesti affissi negli appositi spazi del territorio comunale;
- 5) Di dichiarare, il presente atto **immediatamente eseguibile** ai sensi dell'art.134 comma 4[^] del d.lgs. 267/00;

PARERE DI REGOLARITA' TECNICA

Il responsabile del **servizio Affari Sociali** esprime , sotto la propria responsabilità : - parere favorevole per quanto concerne la regolarità tecnica ai sensi dell'art. 49 del D.Lgs . 267/00, e s.m. e i. ; Castelraimondo li 27.11.2020

Il Responsabile del Servizio Affari Sociali (Giuseppina Belardinelli)

PARERE DI REGOLARITA' CONTABILE

Il responsabile del servizio Finanziario esprime, sotto la propria responsabilità:

- parere favorevole per quanto concerne la regolarità contabile ,ai sensi dell'art. 49 del D.Lgs . 267/00, e s.m. e i. ;

Castelraimondo li 27.11.2020 . Il Responsabile del Servizio Finanziario (D.ssa Cingolani Paola)

allegato 1

AVVISO PER L'ASSEGNAZIONE DEL BONUS ALIMENTARE A FAVORE DI PERSONE E/O FAMIGLIE IN CONDIZIONI DI DISAGIO ECONOMICO E SOCIALE CAUSATO DALLA SITUAZIONE EMERGENZIALE IN ATTO, PROVOCATA DALLA DIFFUSIONE DI AGENTI VIRALI TRASMISSIBILI (COVID-19).

OGGETTO E BENEFICIARI: Il presente avviso è diramato in costanza della situazione emergenziale dovuta alla diffusione del virus Covid-19 ed è volto a sostenere le **persone e** le famiglie in condizioni di assoluto momentaneo disagio economico.

Possono presentare istanza di ammissione all'erogazione di un buono spesa i nuclei familiari residenti nel comune di Castelraimondo, anche monoparentali, in gravi difficoltà economiche, senza alcuna forma di sostentamento reperibile attraverso accumuli bancari o postali o comunque, quest'.ìultimi, non superiori a € 6.000,00,

Gli interessati dovranno presentare domanda con il modello allegato scaricabile dal sito istituzionale e indicare l'esercizio commerciale dove andranno ad acquistare i generi alimentari / prodotti di prima necessità fra i seguenti ;

Supermercato piazza Dante snc (punto vendita piazza Dante)

Supermercato piazza Dante snc (punto vendita via Piancatelli)

Supermercato Conad

Sito dell'Ente: www.comune.castelraimondo.mc.it

L'istanza andrà inviata preferibilmente via mail ai seguenti indirizzi :

comune.castelraimondo@pec.it

oppure

servizisociali1@comune.castelraimondo.mc.it

accompagnata dalla scansione di un documento di identità di chi presenta la domanda e ulteriori documenti utili alla gestione della stessa.

Per chi non è in grado di inviarla via e- mail può essere consegnata al protocollo comunale lasciando la domanda nell'apposita cassetta all'esterno del portone d'ingresso del palazzo comunale.

Ogni famiglia potrà presentare una sola istanza.

CRITERI. La concessione del buono spesa avverrà con precedenza ai nuclei familiari **che non risultano** già assegnatari di sostegno pubblico (RdC, Rei, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni ordinaria e in deroga, stipendi, pensioni,).

Qualora i fondi non fossero capienti per accogliere tutte le istanze verrà data priorità a quelle presentate da nuclei con le seguenti condizioni:

- Nuclei già in incarico ai servizi sociali;
- Nuclei con minori:
- Nuclei che hanno al loro interno disabili riconosciuti e/o persone ultrasessantacinquenni;
- Nuclei con familiari che sostengono l'onere per l'affitto per l'abitazione di residenza.

ENTITA' DEL BUONO SPESA

L'entità del buono spesa varia a seconda della composizione del nucleo familiare e se si percepiscono o meno altri sostegni pubblici, secondo le seguenti tabelle:

<u>abella 1 – Nuclei al cui interno NON CI SONO componenti che percepiscono altri</u> <u>sostegni pubblici</u>

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE IMPORTO DEL BUONO

Nucleo composto da 5 persone e oltre € 400,00

Nucleo composto da 4 persone € 350,00

Nucleo composto da 3 persone € 300,00

Nucleo composto da 2 persone € 250,00

Nucleo composto da 1 persona € 200,00

Tabella 2 – Nuclei al cui interno ci sono componenti che percepiscono altri sostegni pubblici al di sotto di € 700,00 aumentato di 50 euro per ogni componemte in più.

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE IMPORTO DEL BUONO

Nucleo composto da 5 persone e oltre € 300,00

Nucleo composto da 4 persone € 250,00

Nucleo composto da 3 persone € 200,00

Nucleo composto da 2 persone € 150,00

Nucleo composto da 1 persona € 100,00

Qualora residuassero risorse, dopo aver evaso le domande con le priorità sopra indicate, si provvederà all'assegnazione di un ulteriore buono in misura proporzionale alle risorse residue e all'entità del buono originario.

Qualora il beneficiario fosse impossibilitato ad effettuare la spesa autonomamente (persone anziane/disabili/persone in quarantena e senza rete familiare), si procederà tramite i volontari della protezione civile alla consegna a domicilio.

DOCUMENTAZIONE DA CONSEGNARE: autodichiarazione ai sensi del DPR 445/2000 comprovante la condizione di disagio economico, nonché la percezione di altri eventuali sussidi utilizzando il modello di domanda disponibile sul sito web istituzionale del Comune .

TERMINE DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE:

23.2.2021 alle ore 13.00;

CONTROLLI: L'Amministrazione comunale, provvederà ad effettuare gli opportuni controlli successivi, in ordine alla veridicità delle attestazioni riportate nell'autodichiarazione pervenuta a mezzo email.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI: Tutti i dati di cui verrà in possesso l'Amministrazione comunale saranno trattati nel rispetto del Codice Privacy D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679.

INFORMAZIONI:

Per ogni ulteriore informazione, gli interessati potranno contattare il seguente numero telefonico 0737-641723 dal lunedì al sabato dalle ore 10.30 alle ore 13.30.

IL COMMISSARIO PREFETTIZIO

Vista e qui richiamata integralmente nei contenuti, la proposta di deliberazione del Responsabile del Servizio Affari Sociali dell'Ente;

Ritenuta la stessa meritevole di approvazione;

Preso atto del parere favorevole espresso, ai sensi dell'art. 49 del D.Lgs. 267/00, sulla citata proposta:

- dal Responsabile del Sercizio Affari Sociali dell'Ente per quanto riguarda la regolarità tecnica;
- dal Responsabile del Servizio Finanziario dell'Ente per quanto riguarda la regolarità contabile;

Visto il D.Lgs. n. 267/2000;

Acquisiti i pareri favorevoli ai sensi dell'art. 49 del T.U.E.L.;

Visto il Decreto Prefettizio prot. n. 4477/2020 del 30.10.2020, di nomina del Commissario;

DELIBERA

le seguenti linee guida:

1) Possono presentare istanza di ammissione all'erogazione di un buono-spesa i nuclei familiari, residenti nel Comune di Castleraimondo, anche monoparentali, in gravi difficol\(\text{\tilde}\) economiche, e che sono quindi impossibilitatinell'immediato a far fronte alle necessit\(\tilde{\tilde}\) di sostentamento del proprio nucleo non avendo accumuli bancari o postali superiori a € 6.000,00.

Questi devono fare apposita istanza con autocertificazione sulla loro condizione economica e sociale;

- 2) Di stabilire i seguenti criteri di assegnazione dei buoni spesa :
- La concessione del buono spesa avverrà con precedenza ai nuclei familiari che non risultano

già assegnatari di sostegno pubblico (RdC, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni ordinaria e in deroga, stipendi, pensioni,). Qualora ci fosse disponibilità economica si procederà alla valutazione anche dei nuclei che percepiscono un sostegno pubblico così come stabilito o nei criteri di seguito definiti.

Qualora i fondi non fossero capienti per accogliere tutte le istanze verrà data priorità a quelle presentate da nuclei con le seguenti condizioni:

- Nuclei con minori;
- Nuclei che hanno al loro interno disabili riconosciuti e/o persone ultrasesssantacinquenni;
- Nuclei con familiari che sostengono l'onere per l'affitto per l'abitazione di residenza;

L'Entità del buono spesa varia a seconda della composizione del nucleo familiare e se si percepiscono o meno altri sostegni pubblici, secondo le seguenti tabelle:

<u>Tabella 1 – Nuclei al cui interno NON CI SONO componenti che percepiscono altri</u> sostegni pubblici

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE IMPORTO DEL BUONO

Nucleo composto da 5 persone e oltre € 400,00

Nucleo composto da 4 persone € 350,00

Nucleo composto da 3 persone € 300,00

Nucleo composto da 2 persone € 250,00

Nucleo composto da 1 persona € 200,00

Tabella 2 – Nuclei al cui interno ci sono componenti che percepiscono altri sostegni pubblici al di sotto di € 700,00 aumentato di 50 euro per ogni componemte in più.

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE IMPORTO DEL BUONO

Nucleo composto da 5 persone e oltre € 300,00

Nucleo composto da 4 persone € 250,00

Nucleo composto da 3 persone € 200,00

Nucleo composto da 2 persone € 150,00

Nucleo composto da 1 persona € 100,00

Qualora residuassero risorse, dopo aver evaso le domande con le priorità sopra indicate, si provvederà all'assegnazione di un ulteriore buono in misura proporzionale alle risorse residue e all'entità del buono originario.

Qualora il beneficiario fosse impossibilitato ad effettuare la spesa autonomamente (persone anziane/disabili/persone in quarantena e senza rete familiare), si procederà tramite i volontari della protezione civile alla consegna a domicilio.

- 3) Di dare atto che i negozi commerciali presso cui le famiglie potranno spendere i buoni spesa saranno quelli che avranno confermato l'adesione entro i temini stabiliti dall'avviso pubblico;
- 4) Di stabilire che i buoni saranno di taglio da € 50,00;
- 5) di approvare la bozza di avviso pubblicoa cui verrà data pubblicità tramite il sito istituzionale e manifesti affissi negli appositi spazi del territorio comunale;
- 5) Di dichiarare, il presente atto **immediatamente eseguibile** ai sensi dell'art.134 comma 4[^] del d.lgs. 267/00;

allegato 1

AVVISO PER L'ASSEGNAZIONE DEL BONUS ALIMENTARE A FAVORE DI PERSONE E/O FAMIGLIE IN CONDIZIONI DI DISAGIO ECONOMICO E SOCIALE CAUSATO DALLA SITUAZIONE EMERGENZIALE IN ATTO, PROVOCATA DALLA DIFFUSIONE DI AGENTI VIRALI TRASMISSIBILI (COVID-19).

OGGETTO E BENEFICIARI: Il presente avviso è diramato in costanza della situazione emergenziale dovuta alla diffusione del virus Covid-19 ed è volto a sostenere le **persone e le famiglie in condizioni di assoluto momentaneo disagio economico**.

Possono presentare istanza di ammissione all'erogazione di un buono spesa i nuclei familiari residenti nel comune di Castelraimondo, anche monoparentali, in gravi difficoltà

economiche, senza alcuna forma di sostentamento reperibile attraverso accumuli bancari o postali o comunque, quest'.ìultimi, non superiori a € 6.000,00,

Gli interessati dovranno presentare domanda con il modello allegato scaricabile dal sito istituzionale e indicare l'esercizio commerciale dove andranno ad acquistare i generi alimentari / prodotti di prima necessità fra i seguenti ;

Supermercato piazza Dante snc (punto vendita piazza Dante)

Supermercato piazza Dante snc (punto vendita via Piancatelli)

Supermercato Conad

Sito dell'Ente: www.comune.castelraimondo.mc.it

L'istanza andrà inviata preferibilmente via mail ai seguenti indirizzi :

comune.castelraimondo@pec.it

oppure

servizisociali1@comune.castelraimondo.mc.it

accompagnata dalla scansione di un documento di identità di chi presenta la domanda e ulteriori documenti utili alla gestione della stessa .

Per chi non è in grado di inviarla via e- mail può essere consegnata al protocollo comunale lasciando la domanda nell'apposita cassetta all'esterno del portone d'ingresso del palazzo comunale.

Ogni famiglia potrà presentare una sola istanza.

CRITERI. La concessione del buono spesa avverrà con precedenza ai nuclei familiari **che non risultano** già assegnatari di sostegno pubblico (RdC, Rei, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni ordinaria e in deroga, stipendi, pensioni,).

Qualora i fondi non fossero capienti per accogliere tutte le istanze verrà data priorità a quelle presentate da nuclei con le seguenti condizioni:

- Nuclei già in incarico ai servizi sociali ;
- Nuclei con minori:
- Nuclei che hanno al loro interno disabili riconosciuti e/o persone ultrasessantacinquenni;
- Nuclei con familiari che sostengono l'onere per l'affitto per l'abitazione di residenza.

ENTITA' DEL BUONO SPESA

L'entità del buono spesa varia a seconda della composizione del nucleo familiare e se si percepiscono o meno altri sostegni pubblici, secondo le seguenti tabelle:

<u>abella 1 – Nuclei al cui interno NON CI SONO componenti che percepiscono altri</u> <u>sostegni pubblici</u>

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE IMPORTO DEL BUONO

Nucleo composto da 5 persone e oltre € 400,00

Nucleo composto da 4 persone € 350,00

Nucleo composto da 3 persone € 300,00

Nucleo composto da 2 persone € 250,00

Nucleo composto da 1 persona € 200,00

Tabella 2 – Nuclei al cui interno ci sono componenti che percepiscono altri sostegni pubblici al di sotto di € 700,00 aumentato di 50 euro per ogni componente in più.

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE IMPORTO DEL BUONO

Nucleo composto da 5 persone e oltre € 300,00

Nucleo composto da 4 persone € 250,00

Nucleo composto da 3 persone € 200,00

Nucleo composto da 2 persone € 150,00

Nucleo composto da 1 persona € 100,00

Qualora residuassero risorse, dopo aver evaso le domande con le priorità sopra indicate, si provvederà all'assegnazione di un ulteriore buono in misura proporzionale alle risorse residue e all'entità del buono originario.

Qualora il beneficiario fosse impossibilitato ad effettuare la spesa autonomamente (persone anziane/disabili/persone in quarantena e senza rete familiare), si procederà tramite i volontari della protezione civile alla consegna a domicilio.

DOCUMENTAZIONE DA CONSEGNARE: autodichiarazione ai sensi del DPR 445/2000 comprovante la condizione di disagio economico, nonché la percezione di altri eventuali sussidi utilizzando il modello di domanda disponibile sul sito web istituzionale del Comune

TERMINE DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE:

- 23 febbraio alle ore 13.00;

CONTROLLI: L'Amministrazione comunale, provvederà ad effettuare gli opportuni controlli successivi, in ordine alla veridicità delle attestazioni riportate nell'autodichiarazione pervenuta a mezzo email.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI: Tutti i dati di cui verrà in possesso l'Amministrazione comunale saranno trattati nel rispetto del Codice Privacy D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679.

INFORMAZIONI:

Per ogni ulteriore informazione, gli interessati potranno contattare il seguente numero telefonico 0737-641723 dal lunedì al sabato dalle ore 10,30 alle ore 13,30.

```
Il presente verbale viene così sottoscritto:
                                           IL SEGRETARIO
     IL Commissario
f.to Dott. Senesi Costantino Francesco f.to BISELLO DR.SSA ROBERTA
 ._____
E' copia conforme all'originale.
Li, 11-02-21
                                             Il Resp.Serv. AA.GG.
                                        GALLITRI DR. DIEGO
_____
      ATTESTATO DI INIZIO PUBBLICAZIONE - EVENTUALE INVIO C.R.C. Si
attesta che copia della presente deliberazione viene:
[] pubblicata all'Albo Pretorio di questo Comune per quindici giorni
   consecutivi a partire dalla data odierna;
[] inviata a C.R.C. essendo soggetta al controllo preventivo di le-
   gittimità, ai sensi dell'art.126 c. 1^ del D.Lgs.267/2000.
 Il Responsabile pubblicazione f.to BISELLO DR.SSA ROBERTA
Li 11-02-21
f.to GALLITRI DR. DIEGO
______
                       ESECUTIVITA'
  La presente deliberazione, non soggetta al controllo preventivo di
legittimità , é divenuta esecutiva
                     perché dichiarata immediatamente eseguibile
[] in data
                       (art.134 comma 4^ D.Lgs. 267/2000)
[] in data
                      decorsi 10 giorni dalla pubblicazione
                                           Il Responsabile pubblic.
                                       f.to GALLITRI DR. DIEGO
_____
                EVENTUALE RICHIESTA DI CONTROLLO
 La presente deliberazione viene inviata al controllo essendone
pervenuta richiesta, ai sensi dell'art. 127, del D.Lgs. 267/2000.

() art. 127 c. 1° del D.Lgs. 267/2000;

() art. 127 c. 3° del D.Lgs. 267/2000;
Li,
                                           Il Segretario
                                           BISELLO DR.SSA ROBERTA
                 ESITO CONTROLLO ED ESECUTIVITA'
   La presente deliberazione é divenuta esecutiva:
[] in data
                  per la decorrenza dei termini di cui all'art. 134,
                   comma 3<sup>^</sup>, del D.Lgs. 267/2000;
                   non essendo stati riscontrati vizi di legittimità
[] in data
                   dal C.R.C., prot. n. ; per la decorrenza dei termini di cui all'art. 134,
[] in data
                   comma 1<sup>^</sup>, del D.Lgs. 267/2000;
[] in data
                 perché confermata dal Consiglio, con atto n.
                  ai sensi dell'art. 127 c. 2<sup>^</sup> del D.Lgs. 267/2000.
                                           Il Responsabile pubblic.
Li
                                       f.to GALLITRI DR. DIEGO
  ATTESTATO DI PUBBLICAZIONE
Si attesta che copia della presente deliberazione é stata
pubblicata all'Albo Pretorio dal 11-02-21 al 26-02-21 e che nessun
reclamo é stato presentato contro la medesima.
                                   Il Responsabile pubblic.
Li,
                                F.to GALLITRI DR. DIEGO
```