



# COMUNE DI MOGLIANO

## PROVINCIA DI MACERATA

Tel. 0733 557771 – Fax 0733 557319  
Sito internet: [www.comune.mogliano.mc.it](http://www.comune.mogliano.mc.it)

C.A.P. 62010  
C.C.P. 13555628

P.IVA e Cod. Fisc. 00244400438  
E-mail: [info@comune.mogliano.mc.it](mailto:info@comune.mogliano.mc.it)

*Originale*

### **DETERMINAZIONE DELL' AREA AMMINISTRATIVA - AREA I<sup>^</sup>**

**N. 40 DEL 19-07-2017**

Registro Generale n. 124

**Oggetto: APPROVAZIONE PIANO INTERVENTI DISABILITA' GRAVISSIMA -  
ANNUALITA' 2016**

#### **IL RESPONSABILE DELL' AREA AMMINISTRATIVA - AREA I<sup>^</sup>**

CONSIDERATO che il Bilancio di Previsione 2017-2019 è stato approvato con Deliberazione di C.C. nr. 8 del 07/04/2017;

RICHIAMATO l'atto di giunta Comunale n.22 del 20/04/2017, immediatamente eseguibile con il quale è stato approvato il Piano Economico di Gestione P.E.G provvisorio per l'anno 2017 ed attribuite, in via provvisoria, le risorse ai responsabili dei singoli servizi;

RICONOSCIUTA per gli effetti di cui al D.Lgs. n. 267/2000 la propria competenza a dichiarare la regolarità tecnica della presente determinazione;

VISTE le leggi n.104/92, L. 162/98 e L.R. 18/1996 concernenti le politiche di intervento a favore delle persone disabili;

VISTO la DGR 1578/2016 – Fondo nazionale per le non autosufficienze anno 2016 – Intervento a favore di persone in condizioni di Disabilità Gravissime di cui all'art. 3 del D.M. 26/09/2016 e il DDS n. 148 del 30/12/2016 Avviso pubblico per la presentazione delle domande di contributo anno 2016;

DATO ATTO che il beneficio di cui trattasi consiste nella erogazione di un contributo economico da parte della Regione Marche per i disabili o le loro famiglie che mantengono nel proprio ambiente il congiunto disabile gravissimo, garantendogli l'adeguata e continua assistenza;

VISTE le domande di contributo (Allegati D) pervenute al Comune di Mogliano per l'intervento a favore di persone in condizione di “disabilità gravissima” – anno 2016:

1. C.D., cod. fisc. CNDDJN89T49E783J riconosciuto dalla Commissione Sanitaria Provinciale soggetto in condizione di “disabilità gravissima”;

2. N.R., cod. fisc. NRORRT61C17F268K riconosciuto dalla Commissione Sanitaria Provinciale soggetto in condizione di “disabilità gravissima”;
3. P.E., cod. fisc. PLLNR76E58E783C riconosciuto dalla Commissione Sanitaria Provinciale soggetto in condizione di “disabilità gravissima”;
4. P.L. cod. fisc. PTRLSU53R59F268C riconosciuto dalla Commissione Sanitaria Provinciale soggetto in condizione di “disabilità gravissima”;
5. B.L. cod. fisc. BLLRRT84C09H501Y riconosciuto dalla Commissione Sanitaria Provinciale soggetto in condizione di “disabilità gravissima”;
6. T.B. cod. fisc. TRBBNC35M49I324F riconosciuto dalla Commissione Sanitaria Provinciale soggetto in condizione di “disabilità gravissima”;
7. L.E. cod.fisc. LMBLEI39A26G515H riconosciuto dalla Commissione Sanitaria Provinciale soggetto in condizione di “disabilità gravissima”;

#### DETERMINA

1. Di approvare, a favore di n. 7 persone risultate essere riconosciute in condizione di “disabilità gravissima” e residenti nel comune di Mogliano per l'anno 2016, l'allegata scheda riepilogativa contenente il numero di interventi richiesti e generata automaticamente dopo la compilazioni dei dati necessari dal server regionale;
2. Di trasmettere all'Ente Capofila ATS 15 il presente atto ai fini della presentazione della richiesta di contributo ai sensi della L.R. 18/96 e ss.mm alla Regione Marche corredata dall'allegato “D” e dalla certificazione relativa al riconoscimento della “disabilità gravissima” rilasciata dalla Commissione Sanitaria Provinciale;
3. Di rinviare a specifico atto l'impegno di spesa, non appena la Regione Marche avrà comunicato l'importo di Sua competenza ammesso a finanziamento.

L' Assessore Competente

Marcattili Ilenia

IL RESPONSABILE  
DEL PROCEDIMENTO  
Maria Alejandra Mate'

IL RESPONSABILE  
DELL' AREA AMMINISTRATIVA - AREA I^  
FLAVIO ZURA



# COMUNE DI MOGLIANO

## PROVINCIA DI MACERATA

Tel. 0733 557771 – Fax 0733 557319  
Sito internet: [www.comune.mogliano.mc.it](http://www.comune.mogliano.mc.it)

C.A.P. 62010  
C.C.P. 13555628

P.IVA e Cod. Fisc. 00244400438  
E-mail: [info@comune.mogliano.mc.it](mailto:info@comune.mogliano.mc.it)

---

Si appone il visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria della presente determinazione, che pertanto, in data odierna diviene esecutiva.

Motivazione

Mogliano lì 19-07-2017

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO  
LUANA RAMACCIONI

---

### CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Il sottoscritto Collaboratore Amministrativo Messo del Comune di Mogliano certifica che copia della presente deliberazione viene pubblicata nel sito istituzionale di questo Comune dal 05-09-2017 al 20-09-2017 per 15 giorni consecutivi, ai sensi dell'art.32 comma 1 della L. 18 giugno 2009 n.69.

Mogliano lì 05-09-2017

IL MESSO COMUNALE  
Malvestiti Egidio

Il giorno 05-09-2017 è stato pubblicato nel sito web istituzionale di questo Comune e contestualmente comunicato ai Capigruppo Consiliari ai sensi dell'art.125 del Decreto Legislativo n.267 del 18/08/2000.

Mogliano lì 05-09-2017