



COMUNE DI MOGLIANO

PROVINCIA DI MACERATA

Tel. 0733 557771 – Fax 0733 557319
00244400438
Sito internet: www.comune.mogliano.mc.it

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

P.IVA e Cod. Fisc.
E-mail: info@comune.mogliano.mc.it

Copia

DETERMINAZIONE DELL' AREA AMMINISTRATIVA - AREA I^A

N. 70 DEL 22-04-2021

Registro Generale n. 174

**Oggetto: APPROVAZIONE PIANO INTERVENTI DISABILITA' GRAVISSIMA
ANNUALITA' 2020**

IL RESPONSABILE DELL' AREA AMMINISTRATIVA - AREA I^A

CONSIDERATO che il Bilancio di Previsione per l'anno 2021-2023 è stato approvato con delibera di Consiglio n. 41 del 28/12/2020;

RICHIAMATO l'atto di Giunta Comunale n. 10 del 21/01/2021, immediatamente eseguibile, con il quale è stato approvato il Piano Esecutivo di Gestione P.E.G. per l'anno 2021 ed attribuite 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 1424 del 16/11/2020 — Criteri di riparto e modalità di utilizzo del Fondo Regionale per le non autosufficienze. Interventi a favore degli "anziani" e delle "disabilità gravissime" – Interventi a favore di persone in condizione di disabilità gravissime di cui all'art. 3 del D.M. 26/09/2016- Annualità 2020. Modifica alla DGR n. 1697/2018 e il DDS n. 374/2020 Avviso pubblico per la presentazione delle domande di contributo anno 2020;

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 (Allegato E) pervenute al Comune di Mogliano per l'intervento a favore di persone in condizione di “disabilità gravissima” – anno 2020:

1. C.D. riconosciuto dalla Commissione Sanitaria Provinciale soggetto in condizione di “disabilità gravissima nell’anno 2017”;
2. P.E. riconosciuto dalla Commissione Sanitaria Provinciale soggetto in condizione di “disabilità gravissima nell’anno 2017”;
3. P.L. riconosciuto dalla Commissione Sanitaria Provinciale soggetto in condizione di “disabilità gravissima nell’anno 2017”;
4. B.R. riconosciuto dalla Commissione Sanitaria Provinciale soggetto in condizione di “disabilità gravissima nell’anno 2017”;
5. T.B. riconosciuto dalla Commissione Sanitaria Provinciale soggetto in condizione di “disabilità gravissima nell’anno 2017”;
6. L.E. riconosciuto dalla Commissione Sanitaria Provinciale soggetto in condizione di “disabilità gravissima nell’anno 2017”;
7. P.R. riconosciuto dalla Commissione Sanitaria Provinciale soggetto in condizione di “Disabilità Gravissima nell’anno 2018” ;
8. K.I. riconosciuto dalla Commissione Sanitaria Provinciale soggetto in condizione di “Disabilità Gravissima nell’anno 2020”;
9. S.R. riconosciuto dalla Commissione Sanitaria Provinciale soggetto in condizione di “Disabilità Gravissima nell’anno 2020”;
10. C.C. riconosciuto dalla Commissione Sanitaria Provinciale soggetto in condizione di Disabilità Gravissima nell’anno 2021”;
11. B.G. riconosciuto dalla Commissione Sanitaria Provinciale soggetto in condizione di Disabilità Gravissima nell’anno 2021”;
12. T.L. riconosciuto dalla Commissione Sanitaria Provinciale soggetto in condizione di Disabilità Gravissima nell’anno 2021”.

VISTO il Regolamento relativo al codice di comportamento dei dipendenti pubblici, ai sensi dell’art. 54 del D. Lgs. 165/2001 ed appurata l’assenza di conflitti di interesse dello scrivente ai sensi dell’art. 4 del Codice di comportamento approvato con Delibera di Giunta n. 9 del 30/01/2014;

DETERMINA

1. DI APPROVARE, a favore di n. 12 persone risultate essere riconosciute in condizione di “Disabilità Gravissima” e residenti nel comune di Mogliano per l’anno 2020, 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 “E” e dalla certificazione relativa al riconoscimento della “disabilità gravissima” rilasciata dalla Commissione Sanitaria Provinciale.



COMUNE DI MOGLIANO

PROVINCIA DI MACERATA

Tel. 0733 557771 – Fax 0733 557319
00244400438

Sito internet: www.comune.mogliano.mc.it

C.A.P. 62010

C.C.P. 13555628

P.IVA e Cod. Fisc.

E-mail: info@comune.mogliano.mc.it

IL RESPONSABILE
DEL PROCEDIMENTO
F.to Alessandra Grufi

IL RESPONSABILE
DELL' AREA AMMINISTRATIVA - AREA I^
F.to STEFANO DE ANGELIS

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

Motivazione

Mogliano lì 22-04-2021

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO
F.to LUANA RAMACCIONI

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Il sottoscritto Collaboratore Amministrativo Messo del Comune di Mogliano certifica che copia della presente determinazione viene pubblicata all'Albo Pretorio presente nel sito web istituzionale di questo Comune <http://www.comune.mogliano.mc.it/albo-pretorio/> dal 28-04-2021 al 13-05-2021 per 15 giorni consecutivi, accessibile al pubblico (ai sensi dell'art.32 comma 1 della L.18 giugno 2009 n. 69).

Mogliano lì 28-04-2021

IL MESSO COMUNALE
F.to MALVESTITI EGIDIO



Copia conforme all'originale.

Mogliano, lì 28-04-2021

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO