



# 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*

## DELIBERAZIONE DEL CONSIGLIO COMUNALE

**N. 17 del 05-05-2017**

**Oggetto: APPROVAZIONE DELLA CONVENZIONE PER LA COSTITUZIONE E FUNZIONAMENTO DELL'UFFICIO SPECIALE PER LA RICOSTRUZIONE**

L'anno duemiladiciassette il giorno cinque del mese di maggio alle ore 21:30, nella Sala Conferenze della nuova sede degli uffici Comunali sita in Via A. Adriani, 6, previo esaurimento delle formalità prescritte dalla Legge e dallo Statuto, si è riunito il Consiglio Comunale alla Prima convocazione in sessione Ordinaria.

<b>ZURA FLAVIO</b>	<b>P</b>	<b>PETRELLI CLAUDIA</b>	<b>P</b>
<b>ZANINI LUISA</b>	<b>P</b>	<b>MELONI MAURIZIO</b>	<b>P</b>
<b>LEONI GIAMPIERO</b>	<b>P</b>	<b>NARDI TONINO</b>	<b>P</b>
<b>QUARCHIONI ALESSANDRO</b>	<b>P</b>	<b>PAOLETTI LOLITA</b>	<b>P</b>
<b>LOMBI VINCENZO</b>	<b>P</b>	<b>CANDRIA MASSIMO</b>	<b>P</b>
<b>CONTIGIANI DAVID</b>	<b>P</b>	<b>FABIANI ANDREA</b>	<b>P</b>
<b>MARCATTILI ILENIA</b>	<b>P</b>		

ne risultano presenti n. 13 e assenti n. 0.

Risultato che gli intervenuti sono in numero legale, assume la presidenza il Sig FLAVIO ZURA nella sua qualità di SINDACO.

Assiste il SEGRETARIO COMUNALE NANDO TOZZI.

Vengono dal Signor Presidente nominati scrutatori i Signori:

VINCENZO LOMBI

CLAUDIA PETRELLI

TONINO NARDI

La seduta è Pubblica

ASSESSORATO  
UFFICIO PROPONENTE

Registro proposte 18

DOCUMENTO ISTRUTTORIO  
DEL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

PREMESSO che:

- a seguito degli eventi sismici del 24 agosto 2016 è stato emanato il decreto legge 17 ottobre 2016, n. 189, pubblicato in Gazzetta Ufficiale 18 ottobre 2016, n. 244, recante “Interventi urgenti in favore delle popolazioni colpite dal sisma del 24 agosto 2016”;
- l’articolo 3, comma 1, del citato decreto legge n. 189/2016 prevede, ai fini della gestione dell’attività di ricostruzione, l’istituzione da parte delle Regioni Abruzzo, Lazio, Marche ed Umbria, unitamente ai comuni interessati, di un ufficio comune, denominato «Ufficio speciale per la ricostruzione post sisma 2016»;

DATO ATTO che è intenzione dei comuni interessati di stipulare apposita convenzione per l’istituzione dell’ufficio suddetto;

CONSIDERATO che l’Ufficio speciale per la ricostruzione:

- persegue l’obiettivo di garantire la maggiore efficacia e la massima efficienza ed economicità delle attività di ricostruzione, in costante rapporto con la struttura commissariale di cui al citato decreto legge n. 189/2016;
- cura gli interventi di ricostruzione, tenendo conto delle esigenze specifiche delle comunità territoriali, in base ai principi di adeguatezza e sussidiarietà;
- assicura la trasparenza di tutti i propri atti, anche gestionali, al fine di rendere pienamente conoscibile e diffusamente valutabile lo stato della ricostruzione ed impedire fenomeni corruttivi;

VISTO l’allegato schema di convenzione per l’istituzione dell’“Ufficio speciale per la ricostruzione post sisma 2016”, composto di 12 articoli, e ritenuto lo stesso condivisibile;

RITENUTO opportuno approvare lo schema di convenzione in oggetto;

VISTO l’articolo 30 del TUEL approvato con D.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267;



# 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)

---

ACQUISITO il parere favorevole del Responsabile del Servizio in ordine alla regolarità tecnica, espresso sulla proposta della presente deliberazione ai sensi dell'articolo 49, comma 1, del D.lgs. n. 267/2000 e ss.mm.ii;

### PROPONE DI DELIBERARE

1. di DARE ATTO di quanto espresso in narrativa, che costituisce parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
2. di APPROVARE l'allegato schema di convenzione per l'istituzione dell'Ufficio speciale per la ricostruzione post sisma 2016, che costituisce parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
3. di DARE ATTO che il Sindaco, procederà alla stipula della convenzione suddetta in nome e per conto del Comune di Mogliano;
4. di INVIARE copia del presente atto alla Regione Marche.

Il Responsabile del Procedimento  
*FLAVIO ZURA*

**PARERE DI Regolarita' tecnica**

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

Vista la proposta formulata dal responsabile del procedimento che precede.  
Ritenuto di dover accogliere tale proposta esprime sulla stessa PARERE Favorevole in ordine  
alla Regolarita' tecnica ai sensi dell'art.49 comma 1 del D.Lgs. 18 Agosto 2000 n. 267.

Mogliano, lì 28-04-2017

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**  
*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)

### VERBALE DELLA SEDUTA

Vista la proposta riportata in premessa alla presente deliberazione;

### IL CONSIGLIO COMUNALE

Sentita la relazione del Sindaco e la breve discussione che ne è seguita;

Ritenuto, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di deliberare in merito;

Visto l'articolo 42 del Decreto Legislativo 18 agosto 2000, n. 267 in ordine alla competenza per l'adozione del presente atto;

Acquisiti i pareri favorevoli espressi dai responsabili dei servizi interessati secondo quanto disposto dell'articolo 49 del Decreto Legislativo 267/2000;

Atteso che il Segretario Comunale, a ciò espressamente richiesto, rileva la conformità dell'atto alle norme legislative, statutarie e regolamentari ai sensi dell'articolo 97, comma 2, del Decreto Legislativo 18 agosto 2000;

Con votazione favorevole ad unanimità

### DELIBERA

- 1) di DARE ATTO di quanto espresso in narrativa, che costituisce parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
- 2) di APPROVARE l'allegato schema di convenzione per l'istituzione dell'Ufficio speciale per la ricostruzione post sisma 2016, che costituisce parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
- 3) di DARE ATTO che il Sindaco, procederà alla stipula della convenzione suddetta in nome e per conto del Comune di Mogliano;
- 4) di INVIARE copia del presente atto alla Regione Marche.

Inoltre, stante l'urgenza, con votazione favorevole ad unanimità dichiara ai sensi dell'art. 134 comma 4 del D.Lgs. 267/2000 il presente atto immediatamente eseguibile.

Dare atto che la cassetta contenente la registrazione della discussione inerente il presente punto all'Ordine del Giorno è archiviata e custodita in atti.

LETTO, APPROVATO E SOTTOSCRITTO A NORMA DI LEGGE.

IL PRESIDENTE  
*FLAVIO ZURA*

IL SEGRETARIO COMUNALE  
*NANDO TOZZI*

---

**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 10-05-2017 al 25-05-2017 per 15 giorni consecutivi, ai sensi dell'art. 32. comma 1 della L. 18 giugno 2009 n. 69.  
Mogliano lì 10-05-2017

IL MESSO COMUNALE  
*Malvestiti Egidio*

Il giorno 10-05-2017 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.

---

**ESECUTIVITÀ**

La presente deliberazione è divenuta esecutiva il 05-05-2017 perché dichiarata IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA, ai sensi dell'art. 134, comma IV, del T.U. – D.Lgs. 18 Agosto 2000 n. 267

IL SEGRETARIO COMUNALE  
*NANDO TOZZI*

---

**TRASMISSIONE**

Copia della presente deliberazione è stata trasmessa ai seguenti uffici:

<input type="checkbox"/> SEGRETERIA _____ data e firma	<input type="checkbox"/> PERSONALE _____ data e firma
<input type="checkbox"/> RAGIONERIA _____ data e firma	<input type="checkbox"/> TRIBUTI _____ data e firma
<input type="checkbox"/> UTC _____ data e firma	<input type="checkbox"/> ANAGRAFE _____ data e firma
<input type="checkbox"/> POLIZ. MUNIC. _____ data e firma	<input type="checkbox"/> _____ data e firma