



# 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)

*Copia*

## DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA COMUNALE

**N. 24 del 18-02-2021**

**Oggetto: Attivazione servizio di assistenza domestica domiciliare per anziano in condizioni socio-economiche disagiate**

L'anno duemilaventuno il giorno diciotto del mese di febbraio alle ore 19:00, la Giunta Comunale, convocata con appositi avvisi, si è riunita presso la sede comunale.

<b>CESETTI CECILIA</b>	<b>SINDACO</b>	<b>P</b>
<b>SETTEMBRI SIMONE</b>	<b>VICE SINDACO</b>	<b>P</b>
<b>ZURA FLAVIO</b>	<b>ASSESSORE</b>	<b>A</b>
<b>MARCATTILI ILENIA</b>	<b>ASSESSORE</b>	<b>A</b>
<b>NARDI ADRIANO</b>	<b>ASSESSORE</b>	<b>P</b>

Assiste il SEGRETARIO COMUNALE Mirko Nori

Si dà atto che la Giunta Comunale viene svolta ai sensi del Decreto Prot. n. 12426 dell'11/12/2020 in modalità telematica. Gli assessori presenti dichiarano di essere pienamente a conoscenza del contenuto della proposta di deliberazione che si approva nella seduta odierna e di partecipare in maniera consapevole alla discussione esprimendo il proprio voto con la piena libertà e conoscenza delle proposte all'O.d.G..

Il Presidente Sig. CECILIA CESETTI nella sua qualità di SINDACO dichiara aperta la seduta dopo aver constatato il numero legale degli intervenuti e passa alla trattazione dell'argomento di cui all'oggetto.

ASSESSORATO  
UFFICIO PROPONENTE

Registro proposte 24

DOCUMENTO ISTRUTTORIO

VISTA la Legge 328/2000, “Legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali”;

Vista la Legge regionale 32/2014 “Sistema regionale integrato dei servizi sociali a tutela della persona e della famiglia” con la quale è stato approvato il Fondo per gli anziani non autosufficienti;

PRESO ATTO della DGC n. 27 del 30/06/2006 “Approvazione Regolamento per il Servizio di Assistenza domestica domiciliare per anziani”;

VISTA la richiesta pervenuta da un Sig. (di cui si omettono le generalità per motivi di riservatezza) acquisita al prot. 1535 del 11/02/2021, con la quale chiede l’attivazione del servizio di assistenza domiciliare corredata dai documenti necessari;

VISTA la relazione dell’ufficio servizi sociali dalla quale emerge che il suddetto Sig. a seguito d’intervento chirurgico versa in condizioni di salute precarie che ne hanno compromessa l’autonomia e non ha reti parentali di supporto;

ESAMINATI i requisiti del medesimo Sig., ritenuto idoneo a beneficiare gratuitamente del Servizio di Assistenza domiciliare;

DATO ATTO che detto Sig. appartiene alla 1° fascia di contribuzione (gratuito) per ISEE inferiore ai 6.000,00 € e che in base alla valutazione del contesto sociale si prevede di concedere n. 4 ore settimanali di servizio di assistenza domestica domiciliare;

PRESO ATTO che il predetto Sig. dovrà provvedere alla stipula del contratto di lavoro domestico instaurato con l’assistente domiciliare individuata dal Servizio Sociale del Comune;

PROPONE DI DELIBERARE

- 1) Di approvare la narrativa in premessa come parte integrante e sostanziale del presente atto;
- 2) Di concedere al Sig. indicato in premessa (di cui si omettono le generalità per motivi di riservatezza) per l’anno 2021, dal 01 Marzo al 31 Dicembre, il servizio di assistenza



# 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)

---

domiciliare domestica per n.4 ore settimanali per un costo complessivo di 1.500,00 euro;

- 3) Di demandare al Responsabile del Servizio gli atti consequenziali;
- 4) Di dichiarare la presente immediatamente eseguibile ai sensi dell'art. 134 comma 4 D.Lgs. 267/2000.

Il Responsabile del Procedimento

*F.to Stefano De Angelis*

## **PARERE DI Regolarità 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 Regolarità Tecnica ai sensi dell'art.49 comma 1 del D-Lgs. 18 Agosto 2000 n. 267

Mogliano, li 16-02-2021

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO  
*F.to Stefano De Angelis*

---

## **PARERE DI REGOLARITA' CONTABILE E COPERTURA FINANZIARIA**

Ai sensi dell'art.49 del T.U. - D-Lgs. 18 Agosto 2000 n. 267 si esprime PARERE Favorevole  
in ordine alla Regolarita' contabile della proposta di deliberazione di cui al sopra riportato  
documento istruttorio.

Mogliano, li 16-02-2021

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO  
FINANZIARIO  
*F.to LUANA RAMACCIONI*



# 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)

---

### LA GIUNTA COMUNALE

Visto il documento istruttorio, riportato in premessa alla presente deliberazione, predisposto dal Responsabile del Procedimento dal quale si rileva la necessità di adottare il presente atto;

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

Visto l'articolo 48 del Decreto Legislativo 18 agosto 2000, n. 267 in ordine alla competenza per l'adozione del presente atto;

Visto lo Statuto Comunale;

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

Con voti favorevoli ed unanimi espressi in forma palese nei modi e nelle forme di legge

### DELIBERA

- 1) Di approvare la narrativa in premessa come parte integrante e sostanziale del presente atto;
- 2) Di concedere al Sig. indicato in premessa (di cui si omettono le generalità per motivi di riservatezza) per l'anno 2021, dal 01 Marzo al 31 Dicembre, il servizio di assistenza domiciliare domestica per n.4 ore settimanali per un costo complessivo di 1.500,00 euro;
- 3) Di demandare al Responsabile del Servizio gli atti consequenziali.

Inoltre la Giunta Comunale, in relazione alla urgenza di provvedere agli adempimenti connessi con il presente atto, con successiva e separata votazione palese e ad unanimità di voti favorevoli espressi nei modi e nelle forme di legge

### DELIBERA

di dichiarare il presente atto immediatamente eseguibile ai sensi dell'art. 134, comma 4, del Decreto Legislativo 18 agosto 2000 n. 267.

LETTO, APPROVATO E SOTTOSCRITTO A NORMA DI LEGGE.

IL PRESIDENTE  
*F.to CECILIA CESETTI*

IL SEGRETARIO COMUNALE  
*F.to Mirko Nori*

---

### CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

---

Il sottoscritto Collaboratore Amministrativo Messo del Comune di Mogliano certifica che copia della presente deliberazione viene pubblicata all'Albo Pretorio presente nel sito web istituzionale di questo Comune <http://www.comune.mogliano.mc.it/albo-pretorio/> dal 05-03-2021 al 20-03-2021 per 15 giorni consecutivi, accessibile al pubblico (ai sensi dell'art.32 comma 1 della L.18 giugno 2009 n. 69).  
Mogliano lì 05-03-2021

IL MESSO COMUNALE  
*F.to Malvestiti Egidio*

Il giorno 05-03-2021 è stato pubblicato nel sito web istituzionale di questo Comune <http://www.comune.mogliano.mc.it/delibere> 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 18-02-2021 perché dichiarata IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA, ai sensi dell'art. 134, comma IV, del T.U. – D.Lgs. 18 Agosto 2000 n. 267



IL SEGRETARIO COMUNALE  
*F.to Mirko Nori*

---

#### TRASMISSIONE

Copia della presente deliberazione è stata trasmessa ai seguenti uffici:

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

Copia conforme all'originale, in carta libera per uso amministrativo.

Mogliano lì

IL SEGRETARIO COMUNALE  
*Mirko Nori*