



CITTA' DI AMANTEA

(Prov. di Cosenza)

DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE

SERVIZI SOCIALI

N° Registro del Servizio <u>96</u>	DATA ESECUTIVITA' _____
N° Registro Generale <u>568</u>	
N° ALBO <u>211</u> del <u>30 MAR. 2015</u>	Al _____

TRASMISSIONE A:	SINDACO	SEGRETARIO	ALTRI _____
-----------------	---------	------------	-------------

Oggetto: **APPROVAZIONE REGISTRO DEL VOLONTARIATO. PROGETTO HOME CARE PREMIUM 2014.**

Il giorno 30 del mese di Marzo dell'anno duemilaquindici e nel proprio ufficio,

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE DEI SERVIZI SOCIALI

PREMESSO:

- che la Giunta del Comune di Amantea con deliberazione n.4 del 09/01/2015 ha aderito al progetto "HOME CARE PREMIUM 2014";

- che in data 29 Gennaio 2014 è stato pubblicato da parte dell'INPS l'avviso "Home Care Premium 2014", finalizzato alla progettazione di interventi di natura socio assistenziale a favore dei dipendenti/pensionati pubblici, dei loro coniugi conviventi, dei loro familiari di primo grado non autosufficienti;

CONSIDERATO che con il relativo avviso è stato pubblicato l'elenco degli Ambiti territoriali sociali ammessi, nel quale risulta anche il Comune di Amantea;

CONSIDERATO che per la partecipazione era fatto obbligo nel rispetto del regolamento di adesione, mettere in atto tutti i passaggi operativi per l'implementazione della progettualità, tra cui la creazione del Registro del volontariato;

VISTA la determinazione n.13 (registro di servizio) del 21/01/2015, con la quale è stato approvato l'avviso pubblico per l'istituzione del Registro pubblico degli Assistenti Familiari relativo al progetto "HOME CARE PREMIUM 2014";

VISTA l'avviso pubblico, pubblicato all'albo pretorio di questo Comune al n.130 in data 27/02/2015, con la quale sono stati riaperti i termini di presentazione della richiesta per la iscrizione al Registro Pubblico del volontariato, relativo al progetto "HOME CARE PREMIUM 2014" sino al 16 marzo 2015;

RITENUTO necessario provvedere all'approvazione del Registro Pubblico del Volontariato dell'Ambito territoriale sociale n.3, elencati nell'allegato 1;

Riconosciuta la propria competenza;

Visto il D.lgs. n° 267/2000;

Visto il D.S. n.4151 del 21/03/2013

D E T E R M I N A

- 1) **DARE ATTO** che le premesse costituiscono parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
- 2) **APPROVARE** e pubblicare il Registro del volontariato dell'Ambito territoriale sociale n.3 relativo al progetto "Home Care Premium 2014" proposto dall'INPS, gestione ex INPDAP, comprensivo "dell'allegato 1"; il quale allegato forma parte integrante e sostanziale della presente determina;
- 3) **PROVVEDERE** alla relativa trasmissione a tutti i Comuni facente parte dell'ambito territoriale sociale per la pubblicizzazione nei siti internet istituzionali;
- 4) **STABILIRE** che lo stesso Registro venga pubblicato all'albo pretorio comunale nonché sul sito internet del Comune: www.comuneamantea.gov.it nella sezione "albo pretorio on line del Comune".

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

(Dott. Mario ALOE)

VISTI ED ATTESTAZIONI SU DETERMINAZIONE

UFFICIO DI RAGIONERIA

<p>VISTO PER LA REGOLARITA' CONTABILE ED ATTESTAZIONE DI COPERTURA FINANZIARIA ai sensi dell'art. 153, comma 5, D. Lgs. 18.08.2000, n°267(Testo Unico Enti Locali) ed art. 7 Regolamento di Contabilità.</p> <p>Intervento _____ cap ____/PEG</p> <p>Bilancio Corrente Esercizio Competenza</p> <p>Si da atto che la copertura finanziaria è assicurata dallo stanziamento sopra individuato che presenta la situazione contabile come da prospetto a fianco</p> <p>Il responsabile di Ragioneria (Dott.ssa Maria Luisa MERCURI)</p>	<p>-somma stanziata</p> <p>-variaz. In aumento</p> <p>-variaz. In diminuzione.....</p> <p>-somme già impegnate.....</p> <p>-somma disponibile.....</p> <p>Data.....</p> <p>..... Il Responsabile (Dott.ssa Maria Luisa MERCURI)</p>
<p><u>PUBBLICAZIONE</u></p> <p>Copia della presente è stata pubblicata all'Albo dell'Ente per 15 gg. consecutivi dal _____ al _____</p> <p style="text-align: right;">IL RESPONSABILE DELL'ALBO _____</p>	

ALLEGATO 1**APPROVAZIONE REGISTRO DEL VOLONTARIATO PROGETTO "HOME CARE PREMIUM 2014".**

	DENOMINAZIONE	SEDE	INDIRIZZO	RECAPITO TEL.
01	Associazione volontariato "NUOVI ORIZZONTI"	AMANTEA	Loc. San Procopio,6	0982/41738- 349/4412269- 3385638763
02	TASSELLO ONLUS	AMANTEA	Via Bologna,18	328/6131948- 0982/428016
03	PROJECT COOP.SOC.	AMANTEA	Via Mauri,10	0982/500354
04	Associazione "MARIA ROSA MISTICA" Cleto Soccorso	CLETO	Via Petramala	327/8677619