



Avetrana, Fragagnano, Lizzano, Manduria, Maruggio, Sava, Torricella, ASL TA

DELIBERAZIONE DEL COORDINAMENTO ISTITUZIONALE

N. 19 del 06/08/2020

Oggetto: Piano Sociale di Zona 2018-2020. Approvazione Riprogrammazione 2020 (III annualità).

L'anno **duemilaventi** il giorno **06** del mese di **agosto** alle ore **16:00**, presso l'aula consiliare del Comune di Manduria, sito in via Fra B. Margarito, si è svolto il Coordinamento Istituzionale dell'Ambito Territoriale TA/7, in seduta ordinaria, in seconda convocazione, giusta **convocazione protocollo n. 28052 del 03.08.2020 e 28428 del 05.08.2020** e risultano presenti:

N.	Ente	QUALIFICA	NOME E COGNOME	P	A
1.	Comune di Manduria	Presidente	Luigi Scipioni – Commissario Straordinario	X	
2.	Comune di Avetrana	Componente	*****		X
3.	Comune di Fragagnano	Componente	*****		X
4.	Comune di Lizzano	Componente	*****		X
5.	Comune di Maruggio	Componente	Stefania Moccia – Assessore	X	
6.	Comune di Sava	Componente	Dario Iaia – Sindaco	X	
7.	Comune di Torricella	Componente	Paride Lomartire – Consigliere delegato	X	
8.	ASL TA	Componente	Gloria Saracino – Direttrice Distretto Socio Sanitario 7	X	
9.	ASL TA	Componente	Filomena Summa – Coordinatrice Socio Sanitaria DSS 7	X	
Totali				6	3

Pareri ai sensi dell'Art.49 - D.Lgs. 18.08.2000, n. 267

Parere **favorevole** sulla regolarità tecnica.

Il Responsabile dell'Ufficio di Piano
f.to Dott. Raffaele Salamino

Addi, 06/08/2020

Parere **favorevole** in ordine alla regolarità contabile.

Il Responsabile della Ragioneria
f.to Dott. Leonardo Franzoso

Addi, 06/08/2020

Copertura Finanziaria Art. 151 comma 4 D. Lgs. 18.09.2000, n. 267

Prenotazione _____ Impegno definitivo _____

Il Responsabile della Ragioneria

Addi, _____

Assiste alla seduta il Responsabile dell'Ufficio di Piano, Dott. Raffaele Salamino Istruttore Direttivo Amministrativo D3 del Comune di Manduria, che provvede alla redazione e sottoscrizione del presente atto, come previsto all'art. 9 del Regolamento di funzionamento del Coordinamento Istituzionale.

Presiede il Dott. Luigi Scipioni, Commissario Straordinario, con funzioni di Sindaco Legale rappresentante del Comune di Manduria capofila, giusta delega 0003225 del 22/06/2018 a firma del Dott. Vittorio Saladino.

Il Presidente, constatata la legalità dell'adunanza, sottopone al Coordinamento Istituzionale la trattazione dell'argomento sopra indicato.

IL COORDINAMENTO ISTITUZIONALE

Vista la Legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali, Legge 8 novembre 2000, n. 328, che individua il "piano di zona dei servizi socio – sanitari" come uno strumento fondamentale per la realizzazione delle politiche di intervento nel settore socio – sanitario con riferimento, in special modo, alla capacità dei vari attori istituzionali e sociali di definire, nell'esercizio dei propri ruoli e compiti, scelte concertate in grado di delineare opzioni e modelli strategici adeguati per lo sviluppo di un sistema a rete dei servizi socio – sanitari sul territorio di riferimento;

Vista la Legge Regionale n. 19 del 10 luglio 2006 "Disciplina del sistema integrato dei servizi sociali per la dignità e il benessere delle donne e degli uomini in Puglia";

Visto il Regolamento Regionale n. 4 del 2007, così come modificato dal Regolamento n. 11/2015;

Vista la Convenzione per la gestione associata intercomunale dei servizi ai sensi dell'art. 30 del D Lgs.n. 267/2000;

Visto il Piano Regionale delle Politiche Sociali 2017-2020, approvato con D.G.R. n. 2324 del 28 dicembre 2017;

Richiamata la nota prot. n. AOO_146/13/07/2020/34937 del 13/07/2020 con la quale la Regione Puglia - Assessorato al Welfare - Servizio Programmazione Sociale e Integrazione Sociosanitaria, ha fissato al 31.08.2020 il termine per la consegna dei documenti di riprogrammazione integrati ed aggiornati alla III annualità (2020) del Piano Sociale di Zona 2018-2020;

Vista la proposta di riprogrammazione predisposta dall'Ufficio di Piano, allegata al presente atto;

Dato atto, che lo stesso è stato condiviso con le Organizzazioni Sindacali in data 06.08.2020, giusta Verbale allegato;

Udita la proposta del Presidente del Coordinamento Istituzionale di provvedere alla sua approvazione;

Uditi gli interventi dei presenti;

Ritenuto pertanto opportuno approvare le schede della riprogrammazione della III annualità del Piano Sociale di Zona 2018-2020, così come predisposte dall'Ufficio di Piano e che si allegano al presente provvedimento sì da costituirne parte integrante e sostanziale;

Acquisiti i pareri favorevoli inseriti in preambolo da parte del Responsabile del Servizio finanziario per la regolarità contabile e del Responsabile dell'Area 5 per quella tecnica, ai sensi dell'art. 49 del D. Lgs. 267/2000;

Con la seguente votazione espressa nelle forme di rito:

Presenti:	6
Aventi diritto di voto:	4
Favorevoli:	4
Contrari:	*****
Astenuti:	*****

DELIBERA

Per i motivi in premessa specificati e qui integralmente riportati ed approvati:

1. **Di approvare**, per le motivazioni di cui in premessa, il prospetto di riprogrammazione per la III annualità 2020;
2. **Di dare atto** che il predetto prospetto di riprogrammazione è stato condiviso con il partenariato locale e con le Organizzazioni Sindacali;
3. **Di demandare** al Responsabile dell'Ufficio di Piano ogni successivo adempimento ivi compresa la trasmissione, in formato cartaceo ed a mezzo mail di tutta la documentazione, all'Ufficio Programmazione sociale del Servizio Programmazione sociale ed Integrazione sociosanitaria presso l'Assessorato al Welfare, via Gentile n. 52 - 70126 Bari - e-mail: pugliasociale.pdz@regione.puglia.it.
4. **Di inviare** il presente atto ai Sindaci dei Comuni dell'Ambito Territoriale per opportuna conoscenza;
5. **Di dichiarare**, con separata e successiva votazione unanime, stante l'urgenza di adottare i provvedimenti consequenziali, il presente deliberato immediatamente esecutivo.

Letto, confermato e sottoscritto

Il Segretario Verbalizzante
f.to Dott. Raffaele Salamino

Il Presidente
f.to Dott. Luigi Scipioni

Il presente atto è stato affisso oggi _____ all'Albo Pretorio online e vi rimarrà pubblicato per quindici giorni consecutivi.

Manduria, _____

Il Segretario Generale

ATTESTAZIONE DI AVVENUTA PUBBLICAZIONE

Si attesta che la presente deliberazione è stata affissa all'Albo Pretorio Comunale per quindici giorni consecutivi dal _____ al _____ (art. 124, comma 1, D. Lgs. 267/2000) senza opposizioni.

Manduria, _____

Il Segretario Generale
