



COMUNE DI CASTELTERMINI

Libero Consorzio Comunale di Agrigento

Deliberazione Originale della Giunta Comunale

N. <u>M1</u> del Registro	OGGETTO: Contributo straordinario per spese funerarie relative a nucleo familiare con disagio economico.
Data <u>27.12.2017</u>	

L'anno **duemiladiciassette** addì Ventisette del mese di **Dicembre** alle ore 14.10 nel Comune di Casteltermini, a seguito di convocazione del Sindaco, si è riunita la Giunta Municipale nelle persone dei Signori:

			P	A	
Dott. Nicastro	Gioacchino	Sindaco	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>[Signature]</u>
Dott. Puccio	Vincenzo	V. Sindaco	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<u>_____</u>
Sig. Capozza	Francesco	Assessore	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>[Signature]</u>
Dott.ssa Greco	Maria Pia	Assessore	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>[Signature]</u>
Avv. Scozzari	Massimo F.	Assessore	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<u>_____</u>

Risultano Assenti: Puccio - Scozzari

Assume la presidenza il Sindaco, Dott. Gioacchino Nicastro, il quale, constatata la presenza del numero legale, dichiara aperta la seduta.

Partecipa il Segretario Generale, Dott.ssa Maria Cristina Pecoraro.



COMUNE DI CASTELTERMINI

Libero Consorzio Comunale di Agrigento

Pec:comunedicasteltermini@pec.it

AREA P.O. N.1

Servizio 5 - Servizi Socio-Assistenziali -

PROPOSTA DI DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA COMUNALE

OGGETTO: Contributo straordinario per spese funerarie relative a nucleo familiare con disagio economico.

Iniziativa della proposta: Responsabile P.O. n.1
Dott. Camperio Sardo

[Handwritten signature]
Firma

Ufficio Proponente: Servizio 5 servizi socio-assistenziali
Atti allegati alla proposta:

DECISIONE di Consiglio Comunale

Approvata il _____ N° _____
N. _____

Con le seguenti modifiche _____

Rinvia il _____

Respinta il _____

ATTESTAZIONE

Cap. _____ art. _____

N. 71 *Puntata* impegno _____

C.B. 12.05.1.04.02.05. 999

Somma stanziata €. _____

Agg. per Impinguamenti €. _____

Dedot. per storni €. _____

Fondo disponibile €. _____

Imp. ed impegni €. _____

Rim. Disponibile €. _____

del 27/12/2017

Il Ragioniere Carlo

[Handwritten signature]

TESTO DELLA PROPOSTA DI DELIBERAZIONE

Il Responsabile dell'Area di P.O. N.1

Premesso :

Che in data 09.12.2017 è deceduta la Signora S. M., nata il 07.12.1935 ad Acquaviva Platani e residente in Piazza On. Pietro Nenni,8;

Vista l'istanza n. 28968 di prot. del 13.12.2017 inoltrata da un familiare, qui residente convivente, con la quale chiede un contributo straordinario per fare fronte alle spese funerarie ;

Preso atto che il nucleo familiare della de cuius, ad oggi si trova in condizioni economiche disagiate, in quanto i componenti risultano tutti inoccupati e, conseguentemente, privi di reddito;

Visto l'art. 7 del Regolamento Comunale di Assistenza Economica;

Vista la L.R. 22/86;

Vista la L. 328/00

Per quanto sopra

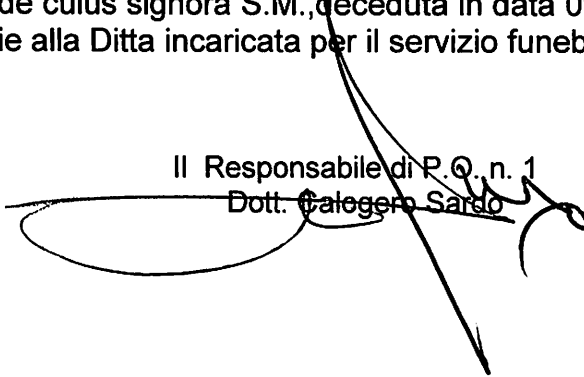
PROPONE

Che la Giunta Comunale adotti l'assegnazione somme al Responsabile di P.O. n.1, per un importo complessivo di € 1.500,00 al fine di poter concedere con successivo atto, un contributo straordinario al richiedente convivente della de cuius signora S.M., deceduta in data 09.12.2017, finalizzato al pagamento delle spese funerarie alla Ditta incaricata per il servizio funebre.

La Responsabile del Servizio 5
M.Ester Maltacesare



Il Responsabile di P.O. n. 1
Dott. Calogero Sardo



Oggetto: Contributo straordinario per spese funerarie relative a nucleo familiare con disagio economico.

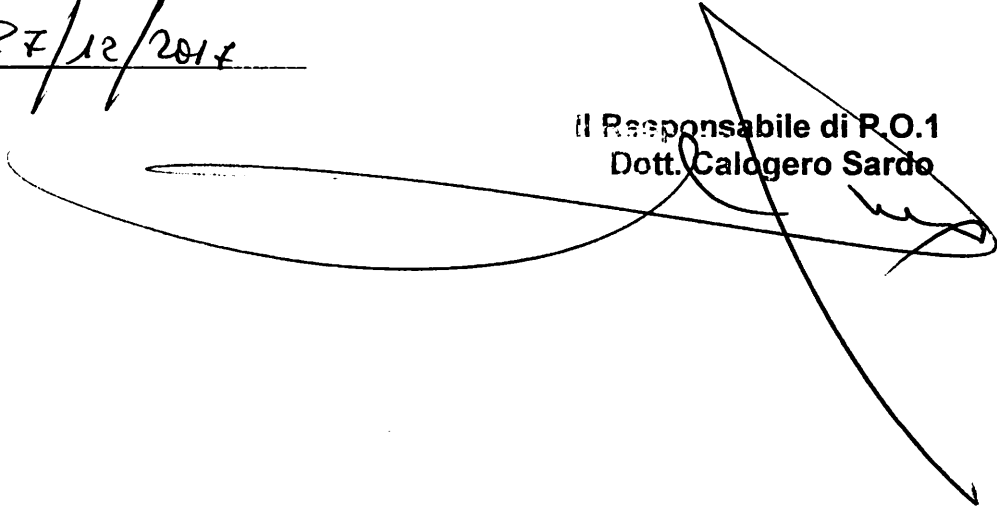
VISTO DI REGOLARITA' TECNICA:

VISTO: Si esprime parere favorevole di regolarità tecnica sulla superiore proposta di deliberazione.

Casteltermini li

27/12/2017

Il Responsabile di P.O.1
Dott. Calogero Sarzo



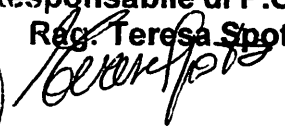
VISTO DI REGOLARITA' TECNICA CONTABILE:

VISTO: Si esprime parere favorevole di regolarità contabile sulla superiore proposta di deliberazione.

Casteltermini li

27/12/2017

Il Responsabile di P.O.2
Reg. Teresa Spoto



LA GIUNTA COMUNALE

Vista la legge 8 giugno 1990, n. 142, come recepita con legge regionale 11 dicembre 1991, n. 48;

Vista la legge regionale 3 dicembre 1991, n. 44;

Premesso che sulla proposta della presente deliberazione:

-il responsabile del servizio interessato ha espresso parere favorevole di regolarità tecnica e il responsabile del servizio finanziario ha espresso parere favorevole per quanto concerne la regolarità contabile, e che detti pareri qui si intendono integralmente riportati e trascritti;

Vista l'allegata proposta avente ad oggetto: "*Contributo straordinario per spese funerarie relative a nucleo familiare con disagio economico*" ritenuta di accoglierla in toto;

Fatte proprie le motivazioni espresse in proposta;

Visto L' O.R.EE.LL. e successive modifiche ed integrazioni;

A voti unanimi e palesi;

DELIBERA

Approvare in toto l'allegata proposta ad oggetto: "*Contributo straordinario per spese funerarie relative a nucleo familiare con disagio economico*";

LA GIUNTA COMUNALE

con successiva unanime votazione favorevole, espressa in forma palese,

DELIBERA

dichiarare il presente atto immediatamente esecutivo, stante la necessità di adottare gli atti consequenziali

Il presente verbale viene sottoscritto come segue:

L'ASSESSORE ANZIANO

IL SINDACO

IL SEGRETARIO GENERALE

Dott. Gioacchino Nicastro

Dott.ssa Maria Cristina Pecoraro

ATTESTAZIONE DI PUBBLICAZIONE

Ai sensi dell'art. 32 comma 5° della L. n. 48 del 28 giugno 2009 n. 69 e s.m.i. si attesta che copia della presente deliberazione è stata pubblicata all'albo on-line del sito ufficiale del Comune dal _____ al _____ per 15 giorni consecutivi.

Casteltermini, li _____

Il Responsabile della pubblicazione all'albo on-line

IL SEGRETARIO COMUNALE

Su conforme attestazione del Responsabile della pubblicazione all'albo on line del Comune

CERTIFICA

Che copia integrale della presente deliberazione stata pubblicata all'albo on line del Comune dal _____ al _____ per quindici giorni consecutivi

Casteltermini, li _____

IL SEGRETARIO GENERALE

Dott.ssa Maria Cristina Pecoraro

CERTIFICATO DI ESECUTIVITA'

Si certifica che la presente deliberazione: è

- è divenuta esecutiva, ai sensi dell'art. 12 L.R. 44/91, oggi art. 712 testo coordinato delle leggi regionali, giorno _____, decorsi 10 giorni dalla pubblicazione;
- è stata dichiarata immediatamente esecutiva, ai sensi dell' art. 12 L.R. 44/91, oggi 712 testo coordinato delle leggi regionali;

Casteltermini, li _____

IL SEGRETARIO GENERALE

Dott.ssa Maria Cristina Pecoraro

Si attesta che la presente copia è conforme all'originale e si rilascia in carta libera per uso amministrativo.

Casteltermini, _____

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE