



**COMUNE DI CAPRI LEONE**  
**Città Metropolitana di Messina**

N° 11 del Reg.

Data 23/01/2020

## Deliberazione della Giunta Comunale

**OGGETTO:** Approvazione del Piano di Zona 2019/2020 del Distretto S.S. n. 31 e dei relativi atti, " Formulario di presentazione della relazione Sociale, Formulario di presentazione delle Azioni e del Bilancio dell'AOD n. 1, dell'AOD n. 2 e dell'AOD n. 3 – Schema dell'Accordo di programma.

L'anno duemilaventi il giorno Ventitree del mese GENNAIO alle ore 18 15 nella sala delle adunanze del Comune suddetto. Previa l'osservanza di tutte le formalità prescritte dalla vigente legge vennero oggi convocati a seduta i componenti la Giunta Comunale.

All'Appello risultano:

			PRESENTE	ASSENTE
<b>FILIPPO</b>	<b>BORRELLO</b>	<b>Sindaco</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>MANCARI</b>	<b>RICCARDO</b>	<b>Assessore</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>CARCIONE</b>	<b>LUCIA</b>	<b>Assessore</b>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>GIACOBBE</b>	<b>ALESSANDRO</b>	<b>Assessore</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Partecipa il Segretario Comunale D.ssa, **Maria Gabriella Crimi** la quale provvede alla redazione del presente verbale;

Riscontrata la validità della seduta dal numero degli intervenuti, il 1 Sindaco Giuseppe Borrello assume la presidenza, dichiara aperta la seduta ed invita la Giunta a deliberare sull'argomento di cui all'oggetto sopra indicato.

**OGGETTO: Approvazione del Piano di Zona 2019/2020 del Distretto S.S. n. 31 e dei relativi atti, “ Formulario di presentazione della relazione Sociale, Formulario di presentazione delle Azioni e del Bilancio dell’AOD n. 1, dell’AOD n. 2 e dell’AOD n. 3 – Schema dell’Accordo di programma.**

Premesso che l’art. 1 della legge 328/2000, recita “...*La Repubblica assicura alle persone e alle famiglie un sistema integrato di interventi e servizi sociali, promuove interventi per garantire la qualità della vita, pari opportunità, non discriminazioni e diritti di cittadinanza, previene, elimina o riduce le condizioni di disabilità, di bisogno e di disagio individuale e familiare, derivanti da inadeguatezza del reddito, difficoltà sociali e condizioni di non autonomia, in coerenza con gli articoli 2, 3 e 38 della Costituzione...*”;

Che le “Linee Guida di indirizzo ai comuni per la redazione dei Piani di Zona – Triennio 2001/2003, in attuazione della Legge 328/2000” approvate con DPRS 04/11/2002, hanno determinato la distrettualizzazione degli ambiti territoriali d’intervento, istituendo n.55 Distretti Socio-Sanitari;

Che il Comune di S.Agata Militello è Capofila del Distretto Socio-Sanitario n.31. comprendente n. 18 comuni: Acquedolci, Alcara Li Fusi, Capo d’Orlando, Caprileone, Caronia, Castell’Umberto, Frazzanò, Galati Mamertino, Longi, Militello Rosmarino, Mirto, Naso, San Fratello, San Marco D’Alunzio, San Salvatore di Fitalia, Torrenova, Tortorici;

Che con DDG n.513 del 12.03.2014 la Regione Siciliana – Assessorato della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro ha decretato l’Istituzione delle n.3 A.O.D. e precisamente: 1) **AOD n.1** S.Agata Militello - Comune Capofila e componenti Comuni di Acquedolci, Caronia, Frazzanò, Militello Rosmarino e San Fratello; 2) **AOD n.2** Capo d’Orlando - Comune Capofila e componenti Comuni di Caprileone e Torrenova, 3) **AOD n.3** Castell’Umberto – Comune Capofila e componenti Comuni di Alcara Li Fusi, Galati Mamertino, Longi, Mirto, Naso, San Marco D’Alunzio, S.Salvatore di Fitalia e Tortorici;

Che le “Linee Guida di indirizzo ai comuni per la redazione dei Piani di Zona - Triennio 2001 – 2003, in attuazione della legge 328/2000” approvate con DPRS 04/11/2002, determinano la distrettualizzazione degli ambiti territoriali d’intervento, istituendo n. 55 Distretti Socio-Sanitari;

Che la Giunta di Governo della Regione Siciliana in data 24.04.2019 Deliberazione n. 152 ha approvato il documento “Linee guida per l’attuazione delle Politiche sociali regionali 2019 2020”;

Che con DP n. 439 Serv.4 S.G. del 5 luglio 2019 sono state approvate le “ Linee guida per l’attuazione delle politiche sociali regionali 2019 2020”;

Che con D.D.G. n. 1251 del 11.07.2019 e D.D.G. n. 1911 del 11/11/2019 sono state assegnate le somme ai Distretti Socio-Sanitari e alle AOD:

Che alle 3 AOD del Distretto S.S. n. 31 sono state assegnate le seguenti somme:

- AOD n.1 € 152.202,18 per l’anno 2018 ed € 236.248,40 per l’anno 2019 ;
- AOD n.2 € 104.474,15 per l’anno 2018 ed € 159.953,55 per l’anno 2019;
- AOD n.3 € 157.465,77 per l’anno 2018 ed € 246.759,06 per l’anno 2019;

Che il Comitato dei Sindaci di ogni AOD ha individuato le priorità d’intervento e definito l’Analisi ragionata della domanda e dell’offerta sociale, dei servizi e degli interventi, da attivare nel *Formulario di presentazione della Relazione Sociale del PAO di ciascuna AOD*:

Che il Gruppo Piano di ciascuna AOD ha redatto gli atti del Piano di Zona 2019/2020 e il relativo Comitato dei Sindaci ha approvato, con apposita Delibera, il (PAO) Piano di Zona 2019/2020 così composto :

- Formulario di presentazione della Relazione Sociale;
- Formulario di presentazione delle Azioni e dei suoi allegati;
- Bilancio del Sub-Ambito AOD

Che il Gruppo Piano del Distretto S.S. n. 31, nella seduta del 09.01.2020 con verbale n.1 , ha preso atto delle Delibere del Comitato dei Sindaci di ciascuna AOD ed ha approvato il Piano di Zona composto dai PAO di Ciascuna AOD ed anche lo schema dell’Accordo di Programma;

Che il Comitato dei Sindaci del D.S.S. n.31, con Delibera n. 1 del 09.01.2020, ha preso atto ed approvato i seguenti atti:

- 1) le Delibere del Comitato dei Sindaci di ciascuna AOD e facenti parte integrante e sostanziale della presente, ed il Piano di Zona 2019/2020, del Distretto S.S. n. 31 composto dai P.A.O. di ciascuna AOD e precisamente:
  - **AOD n 1** : Delibera Comitato dei Sindaci n. 7 del 05.12.2019. - (PAO) Piano di Zona 2019/2020 composto dal “Formulario di presentazione della Relazione Sociale, il Formulario di presentazione delle Azioni (con all.4 e all.5) e il Bilancio dell’AOD n.1;
  - **AOD n. 2**: Delibera Comitato dei Sindaci n. 12 del 20.11.2019 - (PAO) Piano di Zona 2019/2020 composto dal “Formulario di presentazione della Relazione Sociale, il Formulario di presentazione delle Azioni (con all.4 e all.5) e il Bilancio dell’AOD n.2”;
  - **AOD n. 3**: Delibera Comitato dei Sindaci n. 3 del 12.12.2019 - (PAO) Piano di Zona 2019/2020 composto dal “Formulario di presentazione della Relazione Sociale, il Formulario di presentazione delle Azioni (con all.4 e all.5) e il Bilancio dell’AOD n.3”
- **Schema dell’Accordo di Programma**

Che in data 14.01.2020 è stata indetta la Conferenza dei Servizi per la presentazione del Piano di Zona 2019/2020;

**Ritenuto**, pertanto, di approvare e fare proprio il nuovo Piano di Zona 2019/2020 , composto

PAO di ciascuna AOD. il cui costo grava unicamente sul F.N.P.S.:

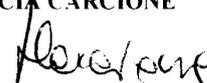
### SI PROPONE

Per le motivazioni meglio espresse in narrativa di :

**1) Di approvare** e fare proprio il Piano di Zona 2019/2020 , composto dai PAO di ciascuna AOD , approvato dal Comitato dei Sindaci del D.S.S. n.31 con Delibera n.1 del 09.01.2020, il cui costo grava unicamente sul F.N.P.S. , e precisamente:

- AOD n. 1: il (PAO) Piano di Zona 2019/2020 della AOD n.1 e quindi il “Formulario di presentazione della Relazione Sociale, il Formulario di presentazione delle Azioni e relativi allegati(all.4 e all. 5) e il Bilancio dell'AOD n.1”;
  - AOD n. 2: il (PAO) Piano di Zona 2019/2020 dell'AOD n.2 e quindi il “Formulario di presentazione della Relazione Sociale, il Formulario di presentazione delle Azioni e relativi allegati(con all.4 e all.5) e il Bilancio dell'AOD n.2”;
  - AOD n. 3: il (PAO) Piano di Zona 2019/2020 dell'AOD n.3 e quindi il “Formulario di presentazione della Relazione Sociale, il Formulario di presentazione delle Azioni e relativi allegati(con all.4 e all.5) e il Bilancio dell'AOD n.3”;
  - Lo schema dell'Accordo di Programma;
- 2) Di dare atto** che la presente proposta non comporta impegno di spesa e pertanto, non necessita di parere contabile.
- 3) Di dare mandato** al responsabile dei servizi Sociali del Comune di trasmettere la relativa Delibera di Giunta al Coordinatore del G.P. ;
- 4) Di rendere** la delibera immediatamente esecutiva.

**IL PROPONENTE**  
**D.SSA LUCIA CARCIONE**



**COMUNE DI CAPRI LEONE**  
**Città Metropolitana di Messina**

Ai sensi dell'articolo 49 del D. Lgs 18/08/2000, sulla proposta di deliberazione ante riportata e presentata dal Responsabile dell'Area

Per quanto riguarda la **Regolarità tecnica** si esprime parere "**FAVOREVOLE**".

Li, 23/01/2020

Il Responsabile dell'Area



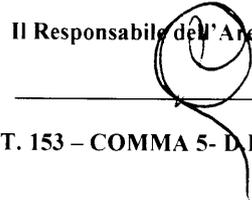
**UFFICIO RAGIONERIA**

Per quanto riguarda la regolarità contabile si esprime parere "**FAVOREVOLE**"

Ai sensi dell'art. 49 del D. Lgs 267 del 18/08/2000 si attesta la copertura finanziaria al capitolo \_\_\_\_\_

Li, 23/01/2020

Il Responsabile dell'Area Contabile



**ATTESTAZIONE COPERTURA FINANZIARIA PROPOSTA DI IMPEGNO (ART. 153 - COMMA 5 - D.L.GS N. 267/2000)**

**SI ATTESTA CHE**

Il Capitolo \_\_\_\_\_ Tit \_\_\_\_\_ Miss. \_\_\_\_\_ Pgm \_\_\_\_\_ Mca \_\_\_\_\_ IMP. \_\_\_\_\_

**LA GIUNTA COMUNALE**



**VISTA** la proposta di deliberazione e soprariportata;

**VISTI** i pareri acquisiti ai sensi dell'art. 53 della Legge 142/90, recepito dalla L.r. 48/91 e s.m.i.;

**CONSIDERATO** che nulla osta per l'approvazione;

**VISTA** La Legge 142/90 recepita nella Regione Siciliana con L.R. 48/91;

**RITENUTO** di dover approvare e fare propria la proposta di deliberazione di cui prima;

**VISTO** l'O.A.EE.LL. vigente nella Regione Siciliana;

Con voti unanimi espressi nei modi e termini di legge

**DELIBERA**

Di approvare la superiore proposta di deliberazione che si intende integralmente trascritta ad ogni effetto di Legge nel presente dispositivo.

Successivamente, stante l'urgenza di provvedere, ad unanimità di voti la Giunta Comunale

**DELIBERA**

Dichiarare la presente immediatamente esecutiva ai sensi dell'art. 12, L.R. 44/91.

Il presente verbale, dopo la lettura, si sottoscrive per conferma

L'ASSESSORE ANZIANO

*Elmenco Di Ceccardo*

IL PRESIDENTE

*Stefano Borrelli*

IL SEGRETARIO COMUNALE

*Paolo Di Ceccardo*

### CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Il sottoscritto attesta, che la presente deliberazione è stata pubblicata all'Albo Pretorio – On Line del Comune (www.comune.capri Leone.it) il giorno \_\_\_\_\_ e vi rimarrà per quindici giorni consecutivi dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

L'ADDETTO

\_\_\_\_\_

### ATTESTAZIONE

Il sottoscritto Segretario attesta che la presente deliberazione è stata pubblicata dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ e che nessuna osservazione e reclamo è pervenuto.

Capri Leone li, \_\_\_\_\_

Il Segretario Comunale

Il Responsabile del Servizio

\_\_\_\_\_

<p><input type="checkbox"/> Trasmessa ai Capigruppo Consiliari con nota Prot. n. _____ del _____.</p> <p><b>L'Addetto</b></p> <p>_____</p> <p><b>Il Responsabile del Servizio</b></p> <p>_____</p>	<p><b>ESECUTIVITÀ</b></p> <p>La presente deliberazione è divenuta esecutiva:</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Essendo stata dichiarata immediatamente eseguibile;</p> <p><input type="checkbox"/> Dopo trascorsi dieci giorni dalla data di pubblicazione;</p> <p>Capri Leone li <u>23/01/2020</u></p> <p><b>Il Segretario Comunale</b></p> <p><i>Paolo Di Ceccardo</i></p>
<p>È copia conforme all'originale li _____</p> <p><b>Il Segretario Comunale</b></p> <p>_____</p>	<p>La presente deliberazione è stata trasmessa all'Ufficio</p> <p>_____</p> <p>Li _____</p> <p><b>Il Responsabile dell'Ufficio Segreteria</b></p> <p>_____</p>