



**COMUNE DI SCIGLIANO**  
**(Provincia di Cosenza)**

**DELIBERAZIONE della GIUNTA MUNICIPALE**

**ORIGINALE/COPIA**

**DELIBERAZIONE N° 64**

**DEL 20 Settembre 2010**

**OGGETTO:**

**INDIVIDUAZIONE E NOMINA ADDETTO  
ACCOMPAGNATORE ANZIANI SOGGIORNO  
CLIMATICO TERMAL 26/09 - 09/10/2010 - ATTO  
DI INDIRIZZO AL RESPONSABILE DEL SERVIZIO  
AMMINISTRATIVO. =====**

L'anno **DUEMILADIECI**, il giorno **VENTI** del mese di **SETTEMBRE** alle ore **11,00** nella sala della adunanze del Comune suddetto, convocata con appositi avvisi, la Giunta Comunale si è riunita con la presenza dei Signori:

**Presenti**

- |                  |                  |           |                    |
|------------------|------------------|-----------|--------------------|
| • <b>ARCURI</b>  | <b>Carlo</b>     | <b>SI</b> | <b>- SINDACO</b>   |
| • <b>DAMIANO</b> | <b>Michele</b>   | <b>NO</b> | <b>- ASSESSORE</b> |
| • <b>GALASSO</b> | <b>Andrea</b>    | <b>SI</b> | <b>- ASSESSORE</b> |
| • <b>TORCHIA</b> | <b>Ernesto</b>   | <b>NO</b> | <b>- ASSESSORE</b> |
| • <b>AMBROSI</b> | <b>Giancarlo</b> | <b>SI</b> | <b>- ASSESSORE</b> |

E con la partecipazione del Segretario Comunale Dott.ssa Caterina DODARO.

Il Sindaco, constatato che gli intervenuti sono in numero legale, dichiara aperta la riunione ed invita i convocati a deliberare sull'oggetto sopra indicato.

**LA GIUNTA COMUNALE**

**PREMESSO CHE** questo Comune con propria deliberazione n. 55 del 04/08/2010 ha organizzato un soggiorno climatico - termale per n. 25 anziani c/o le Terme Luigiane di Guardia Piemontese per il periodo dal 26/09 al 09/10/2010, in pensione completa c/o l'Albergo Hotel Mediterraneo;

**CONSIDERATO CHE** la Direzione del suddetto Albergo ha offerto una gratuità di pensione completa per un accompagnatore degli anziani per il periodo di soggiorno degli stessi;

**ATTESA** la necessità di individuare una figura di addetto accompagnatore degli anziani, nonché di supporto e assistenza sociale di disbrigo pratiche, ticket per tutto il periodo di soggiorno degli anziani beneficiari;

**CONSIDERATO** che la Sig.na Rosaria RENZO, preventivamente contattata ed in possesso dei requisiti necessari, ha manifestato la sua disponibilità a svolgere ruolo di accompagnatrice con i compiti sopra indicati, in quanto l'Ente è sprovvisto di figure professionali idonee.

**CHE** per il servizio in parola sarà previsto un rimborso spese forfetario e che non comporta l'instaurazione di alcun rapporto di lavoro, di €. 300,00;

**Visto** lo Statuto Comunale;

**Visto** il TUEL n. 267 del 18 agosto 2000.

*Con voti unanimi favorevoli legalmente espressi*

**DELIBERA**

*La premessa è parte integrante e sostanziale del presente deliberato;*

**-Di individuare e nominare** la Sig.na Rosaria RENZO, in possesso dei requisiti necessari, quale addetto allo accompagnatore degli anziani per il periodo di soggiorno climatico termale c/o le

Terme Luigiane di Guardia Piemontese per il periodo dal 26/09 al 09/10/2010, nonché di supporto e assistenza sociale di disbrigo pratiche, ticket per tutto il periodo di soggiorno degli anziani beneficiari;

**-Di dare atto** che alla Sig.na Rosaria RENZO verrà corrisposto, quale compenso forfetario per rimborso spese, un importo omnicomprendivo di € 300,00 (trecento/00) per tutta la durata del soggiorno anziani, senza instaurazione di alcun rapporto di lavoro.

**-Di dare atto** che la spesa sarà a totale carico del bilancio comunale e sarà imputata su apposito capitolo del bilancio c. e..

**-Di trasmettere** copia del presente atto ai Responsabili di servizio, demandando agli stessi l'attuazione di quanto in esso contenuto.

**-Di dichiarare**, con separata ed unanime votazione, la presente deliberazione immediatamente eseguibile a norma di legge. =====

Nome	Partecipazione
BARBARO	SI

LA GIUNTA COMUNALE

Il Sindaco

Il Segretario

Il Notaio

**PER LA REGOLARITA' TECNICA AMMINISTRATIVA**

Si esprime parere(1)

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

Li,

**PER LA REGOLARITA' TECNICA:**

Si esprime parere(1)

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

Li,

**PER LA REGOLARITA' CONTABILE**

**UFFICIO DI RAGIONERIA**

Si esprime parere (1)

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

Li,

Se ne attesta la copertura finanziaria con impegno di spesa sul Cap. esercizio per la

Somma di L.

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO**

Li,

Se il parere è sfavorevole trascrivere la motivazione

La presente deliberazione è letta, approvata e sottoscritta.

**IL SEGRETARIO**

**Fto Dott.ssa Caterina DODARO**

**IL SINDACO**

**Fto Dr. Carlo ARCURI**

La presente deliberazione è conforme all'originale e si rilascia per uso amministrativo.



Il Segretario Comunale  
Dott.ssa Caterina DODARO

La presente deliberazione viene affissa in data odierna e per 15 gg. Consecutivi

Dal 27 SET 2010 al 12 OTT. 2010 Reg. Pubblicazione Albo Pretorio N. 95 /2010

Il Segretario Comunale

F.to Dott.ssa Caterina DODARO

Il sottoscritto Segretario attesta che la presente deliberazione è stata trasmessa ai Capigruppo Consiliari il 27 SET 2010 Prot. N. 2655 /2010



Il Segretario Comunale  
F.to Dott.ssa Caterina DODARO

La presente delibera è divenuta esecutiva:

essendo stata dichiarata immediatamente eseguibile;

trascorsi 10 gg. Dalla data di pubblicazione senza richiesta di controllo;