



Comune di Casapesenna

Provincia di Caserta

Via Don peppe Diana - 81030 Casapesenna

Codice Fiscale e Partita IVA : 81001750611

Centralino: Tel: 081/8165611- Fax 081/ 8165640

Sindaco: 081/8165627-

Segreteria : 081/8165628 E-Mail comune-casapesenna@libero.it

Originale

Copia

VERBALE DI DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA COMUNALE

N. 34 DEL 06/03/2015

OGGETTO: Adozione dei criteri per contribuire alle spese di trasporto di minori in difficoltà.

L'anno duemilaquindici addì 06 del mese di Marzo alle ore 13.45 nei modi e termini di legge, si è riunita nella sala delle adunanze la Giunta Comunale nelle persone dei sigg.:

GENERALITA'	CARICA	PRESENTI	ASSENTI
MARCELLO DE ROSA	Sindaco-Presidente	X	
GIUSTINA ZAGARIA	Vice Sindaco	X	
NICOLINA NOCERA	Assessore	X	
MARIA MICHELA CAPOLUONGO	Assessore	x	

- Partecipa il Segretario Comunale Dr.ssa Anna Damiano , il quale provvede alla redazione del presente verbale;
- Marcello De Rosa nella Sua qualità di Sindaco assume la presidenza e, constatata la legalità dell'adunanza, invita i convenuti a deliberare sull'oggetto sopraindicato:

OGGETTO : ADOZIONE DEI CRITERI PER CONTRIBUIRE ALLE SPESE DI TRASPORTO DI MINORI IN DIFFICOLTA'

LA GIUNTA COMUNALE

PRESO ATTO che diverse famiglie residenti sul territorio hanno richiesto a questo Comune la disponibilità a contribuire alle spese che sostengono per accompagnare con mezzi pubblici o privati i propri figli con difficoltà presso centri di riabilitazione esistenti nei Comuni della Regione Campania;

RITENUTO opportuno valutare tale richiesta ai fini di venire incontro ai nuclei familiari in difficoltà, individuando i criteri per erogare un modesto contributo che, in parte, compensi le spese sostenute per la cura dei minori in difficoltà;

RICHIESTO all'Assistente Sociale di proporre dei criteri equi da adottare per partecipare economicamente alle spese sostenute dalle famiglie;

VISTA la nota prot. n. 1137 del 25.02.2015 con cui il Dr. Barone ha trasmesso la proposta contenente i criteri per contribuire alle spese di trasporto di minori in difficoltà;

ESAMINATI tali criteri e ritenutoli meritevoli di approvazione;

CONSIDERATO necessario incaricare l'Assistente Sociale di acquisire le istanze, di istruirle e di determinare il contributo spettante in base ai criteri adottati, così da assumere il corrispondente impegno di spesa sul bilancio 2015 in corso di formazione e concedere il contributo;

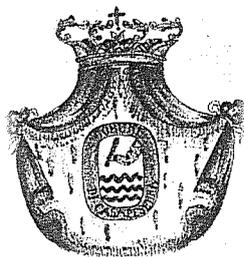
VISTI i pareri di regolarità tecnica e contabile ai sensi dell'art. 49 del TUEL;

Visto il d.gs. 267/2000;

Tutto ciò premesso, con voti palesi unanimi favorevoli

DELIBERA

1. **DI CONTRIBUIRE** alle spese di trasporto sostenute dalla famiglie residenti, aventi minori in difficoltà e in cura presso centri di riabilitazione, applicando i criteri proposti dall'Assistente Sociale, come allegati alla presente e costituenti sua parte integrante ed essenziale;
2. **DI INCARICARE** l'Assistente Sociale di acquisire e istruire le istanze di contributo, determinando il contributo spettante in virtù dei criteri adottati e assumendo il conseguente impegno di spesa.



COMUNE DI CASAPESENNA

Provincia di Caserta

Via Don Pepe Diana -81036 Casapesenna

Codice Fiscale e Partita IVA 81001750611

Tel: 081/8165611 -Fax: 081/ 8165640

Prot. 1137 del 25-02-2015

Rif.prot.1076 del 23/02/2015

AI SINDACO
S E D E

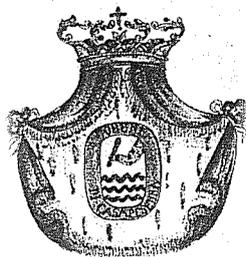
Oggetto: Individuazione dei criteri per contribuire alle spese di trasporto di minorenni presso centri di riabilitazione.

In riscontro alla nota a margine distinta ,con pari oggetto, in allegato si trasmettono le proposte ritenute opportune dallo scrivente.

Si resta a disposizione per eventuali chiarimenti.

Casapesenna, 24/02/2015

ASSESSORATO SOCIALE
GIUGI BARONE

COMUNE DI CASAPESENNA

Provincia di Caserta

Via Don Pepe Diana -81036 Casapesenna

Codice Fiscale e Partita IVA 81001750611

Tel: 081/8165611 -Fax: 081/ 8165640

Distanze convenzionali per il computo del contributo per il trasporto dei portatori di handicap da Casapesenna ai Comuni sedi di centri di recupero e/o riabilitazione, con costo della benzina €1,50 al litro e indicazione contributo per ogni giorno di presenza al centro frequentato.

PARTENZA	ARRIVO	DISTANZA KM	1/5 COSTO BENZINA	CONTRIBUTO PER OGNI PRESENZA
CASAPESENNA	MARANO	KM 20	€ 0,30	€ 12,00
CASAPESENNA	TEANO	KM 30	€ 0,30	€ 18,00
CASAPESENNA	AVERSA	KM 10	€ 0,30	€ 6,00
CASAPESENNA	FRIGNANO	KM 08	€ 0,30	€ 4,80 ✕
CASAPESENNA	TRENTOLA	KM 08	€ 0,30	€ 4,80
CASAPESENNA	POZZUOLI	KM 30	€ 0,30	€ 18,00
CASAPESENNA	MUGNANO	KM 20	€ 0,30	€ 12,00

ALTRI CRITERI:

-I giorni di effettiva presenza presso le strutture riabilitative vanno certificati dal centro frequentato; la certificazione deve essere consegnata ,a cura dei richiedenti ,agli uffici comunali preposti con cadenza trimestrale.

-Il contributo massimo mensile erogabile è stabilito in EURO 100,00,per ogni minore.

-Collegare la concessione del contributo al reddito della famiglia utilizzando come tetto massimo per poter usufruire del beneficio quello indicato dalla Regione Campania per la concessione dei buoni libri e cioè EURO 10.633,00.

-In sede di prima applicazione la concessione del contributo può determinarsi a far data dal 01/01/2015,successivamente dal mese di presentazione della richiesta.

REQUISITI PER ACCEDERE AL BENEFICIO

-Domanda presentata dal legale rappresentante o dal tutore del minore;

-Certificazione di invalidità di cui alla legge 289/90 o legge 104/92 (sono esclusi i beneficiari di indennità di accompagnamento);

-Reddito ISEE del nucleo familiare non superiore ad EURO 10.633,00;

-Effettiva frequenza al centro.

Letto, confermato e sottoscritto.

IL PRESIDENTE
Marcello De Rosa



IL SEGRETARIO COMUNALE
Dr.ssa Anna Damiano

Il sottoscritto Segretario Comunale, CERTIFICA che la presente deliberazione è stata affissa all'albo Pretorio N. _____ della sede comunale oggi _____ e vi rimarrà per giorni 15 consecutivi, come prescritti dall'art.124 T.U. 267/2000-

Li _____



IL SEGRETARIO COMUNALE
Dr.ssa Anna Damiano

ESECUTIVITA'

Ai sensi dell'art.134 comma 4 legge 267/2000

Per dichiarazione di immediata esecutività della Giunta Comunale ai sensi dell'art. 134 comma 3 legge 267/2000

Per decorrenza termini, giorni

Atto non soggetto a controllo;

Ai sensi dell'art. 127 T.U.267/2000

Li 06-03-2015



IL SEGRETARIO COMUNALE
Dr.ssa Anna Damiano

Trasmessa copia a:

Albo Pretorio

Sede

Ragioneria

Sede

U.T.C.

Sede

Altro