



Comune di  
Putignano



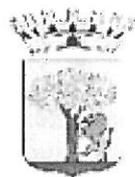
Comune di  
Alberobello



Comune di  
Castellana Grotte



Comune di  
Locorotondo



Comune di  
Noci



ASL BA

## Ambito Territoriale di Putignano

COPIA

### DELIBERAZIONE DEL COORDINAMENTO ISTITUZIONALE

DELIBERA N. 29  
DEL 27.12.2017

**OGGETTO: AMBITO TERRITORIALE DI PUTIGNANO.  
RIPROGRAMMAZIONE FINANZIARIA DEL PIANO SOCIALE DI ZONA 4^  
ANNUALITÀ (2017)**

L'anno duemiladiciassette addì ventisette del mese di Dicembre alle ore 9,15 presso l'Ufficio di Piano, si è riunito il Coordinamento Istituzionale con l'intervento dei Sigg.

Cognome e nome	Comune	Carica	Presente
MIANO Gianluca	PUTIGNANO	PRESIDENTE - ASSESSORE	SI
PIEPOLI ANNA	ALBEROBELLO	ASSESSORE S.S.	SI
PACE Tommaso Maurizio	CASTELLANA	ASSESSORE S.S.	SI
SCATIGNA Tommaso	LOCOROTONDO	SINDACO	NO
TINELLI Lorita	NOCI	ASSESSORE S.S.	SI

Il Presidente Avv. Gianluca Miano, Assessore Servizi Sociali del Comune di Putignano, capofila, riconosciuta legale l'adunanza costituita dai cinque Comuni, sottoscrittori, in data 11/12/2013, di apposita Convenzione rep. N. 167, dichiara aperta la seduta.

Assiste il Coordinatore Dr.ssa Giulia Lacitignola

## IL COORDINAMENTO ISTITUZIONALE

Vista la L. R. n°19/06;

Visto il Regolamento Regionale n. 4/2007;

Visto il Piano Regionale delle Politiche Sociali triennio 2013-2015;

**Premesso che:**

- la Regione Puglia con Deliberazione di Giunta Regionale n.1534 del 2/08/2013, ha approvato il 3° Piano Regionale delle Politiche Sociali (P.R.P.S.) - triennio 2013/2015 e con A.D. n. 341 del 30 settembre 2013, ha fornito le Linee guida per la programmazione territoriale degli Ambiti per il triennio 2014/2016 attribuendo le relative risorse finanziarie (FNPS, FGSA, FNA) ai Piani Sociali di Zona.

- in virtù di quanto sopra, l'Ambito con delibera del C.I. n. 22/13, ha approvato lo schema di *Convenzione* per la gestione associata dei Servizi e Interventi Sociali triennio 2014-2016, sottoscritta in data 11/12/2013, e con delibera del C.I. n.6/14 ha approvato il Piano Sociale di Zona triennio 2014/16, già ammesso dalla Regione Puglia attraverso Conferenza di Servizi celebrata in data 11.03.2014. Detta programmazione triennale, la cui copertura finanziaria è annuale, in continuità e coerenza con gli anni precedenti, ha individuato gli Obiettivi di Servizio, definendone le attività, le modalità di attuazione, i destinatari, i costi, nonché gli strumenti operativi (Regolamenti, ecc.) atti alla realizzazione.

- l'Ambito territoriale di Putignano con deliberazione del C.I. n.23 del 18/10/2017 ha approvato la programmazione finanziaria IV annualità (2017) del Piano di Zona 2014/2017, composta da:

- Relazione sulla programmazione (all. A)

- Quadri e Schede finanziarie su format regionali.

**Rilevato che** a seguito verifica degli atti amministrativi/contabili emessi e connessi all'attuazione dei Servizi previsti nel Piano di Zona annualità 2017 effettuata a tutto il mese di novembre c.a., sono state rilevate economie di gestione ovvero relativamente ai: Centri Diurni per minori, Assistenza domiciliare Anziani, Barriere Architettoniche, "Dopo di Noi" Assistenza Specialistica scolastica ad alunni disabili, Interventi per persone con dipendenze patologiche, Casa rifugio per vittime di violenza, Interventi indifferibili e spese per funzionamento Ufficio di Piano, nonché una maggiore entrata riveniente dalle compartecipazioni degli utenti e dal rimborso pubblicazioni gare;

Ritenuto necessario riformulare e adeguare la programmazione finanziaria del Piano di Zona 2017 ed integrare gli stanziamenti per alcuni Servizi, quali Banco Alimentare, Trasporto Sociale per persone con disabilità gestito dalla ASL BA (quota comunale del 60%), quest'ultimo sottostimato in fase di programmazione;

**Visti** i prospetti contabili predisposti dall'Ufficio di Piano, su format regionale allegati al presente atto;

**Visto** il parere favorevole del Coordinatore l'Ufficio, ai sensi dell'art. 49, comma 1 D. Lgs. 267/00;

**A voti unanimi resi in forma palese,**

### DELIBERA

**Per tutto quanto in premessa detto, che qui si intende integralmente riportato e approvato, di dare atto che:**

- alla disponibilità finanziaria programmata per il Piano di Zona annualità 2017 ed approvata con Deliberazione del C.I. n.23 del 18/10/2017 per complessivi € 2.945.412,57, si aggiunge la somma di €17.820,00 riveniente da una maggiore entrata per compartecipazioni degli utenti/rimborso pubblicazioni gare e pertanto si definisce un budget pari complessivamente a €2.963.232,57;

- di riformulare e adeguare la programmazione finanziaria destinando le economie del Piano Sociale di Zona 2017 e la maggiore entrata rilevate ad ottobre 2017, al Trasporto Sociale per persone con disabilità gestito dalla ASL BA (quota comunale del 60%) e al Banco Alimentare;

**di approvare** la riprogrammazione IV annualità (2017) del Piano di Zona 2014/2017, di cui ai Quadri finanziari (su format regionali) allegati al presente atto quali parti integranti e sostanziali;

**di demandare** al Coordinatore dell'Ufficio di Piano, l'adozione dei provvedimenti amministrativi conseguenziali;

**di inviare** la presente Deliberazione alla Regione Puglia - Servizio Programmazione sociale e Integrazione Sociosanitaria - Ufficio Programmazione sociale;

**di inviare** il presente provvedimento ai Comuni dell'Ambito, per quanto di competenza.



Comune di  
Putignano



Comune di  
Alberobello



Comune di  
Castellana Grotte



Comune di  
Locorotondo



Comune di  
Noci



ASL BA

### Ambito territoriale di Putignano

#### PARERI DEI RESPONSABILI DEI SERVIZI SULLA PROPOSTA DI DELIBERAZIONE DEL COORDINAMENTO ISTITUZIONALE

(Decreto legislativo 18 agosto 2000, n.267, art.49)

\*\*\*\*\*

Proposta di delibera avente per oggetto: **AMBITO TERRITORIALE DI PUTIGNANO.  
RIPROGRAMMAZIONE FINANZIARIA DEL PIANO SOCIALE DI ZONA 4^ ANNUALITÀ (2017)**

La sottoscritta Coordinatrice l'Ufficio di Piano, in ordine alla regolarità della suddetta proposta di deliberazione, esprime

parere FAVOREVOLE

parere CONTRARIO

Putignano, 22 Dicembre 2017

Il Coordinatore l'Ufficio di Piano  
Dr.ssa Giulia Lacitignola



Letto, confermato e sottoscritto.

Del che si è redatto il presente verbale che viene così sottoscritto:

**IL PRESIDENTE**  
f.to **Avv. Gianluca Miano**

**IL COORDINATORE**  
f.to **Dr.ssa Giulia Lacitignola**

Il Segretario Generale, visti gli atti di ufficio,

**ATTESTA**

- che la presente deliberazione viene affissa all'albo Pretorio dal 12 GEN. 2018 al 27 GEN. 2018 per 15 giorni consecutivi ai sensi e per gli effetti del 1° comma, dell'art. 124 del D. Lgs. 18 Agosto 2000, n°267;

Putignano, li 12 GEN. 2018

**Il Segretario Generale**  
**F.to Dr.ssa Maria Nicassio**

Copia conforme ad uso amministrativo.

Putignano, li 12 GEN. 2018



**Il Segretario Generale**  
**Dr.ssa Maria Nicassio**

Il Segretario Generale, visti gli atti di ufficio,

**ATTESTA**

- che la presente deliberazione:

- è stata dichiarata immediatamente eseguibile (art.134, comma 4, D.Lgs. 267/2000);
- è divenuta esecutiva il \_\_\_\_\_ decorsi 10 giorni dalla pubblicazione (art.134, comma 3°, D. Lgs.267/2000).

Putignano, li 12 GEN. 2018

**IL SEGRETARIO GENERALE**  
**F.to Dr.ssa Maria Nicassio**

**COPIA CONFORME AD USO AMMINISTRATIVO**

Putignano, li 12 GEN. 2018



**IL SEGRETARIO GENERALE**  
**Dr.ssa Maria Nicassio**