

**DELIBERA DI C.d.A. N. 40 DEL 29/11/2010 AVENTE PER OGGETTO:
“MODIFICA CARTA DEI SERVIZI CDI, VOUCHER SOCIO-SANITARI E SERVIZI
EROGATI DALL’ ISTITUZIONE”**

IL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

Richiamata la delibera n. 39 del 29/11/2010 relativa all’ ultima modifica apportata alla Carta dei Servizi;

Considerato che si è reso necessario apportare delle modifiche alla Carta dei Servizi del CDI a seguito della modifica delle rette giornaliere del Centro Diurno e del costo del trasporto fuori zona; Relativamente alla Carta dei Servizi per Voucher socio-sanitario è stato confermato che, a seguito richiesta dell’ASL, nessun onere economico viene posto a carico dell’utente che fruisce del voucher.

Data lettura delle modifiche apportate;

Con voti unanimi resi palesemente

DELIBERA

- 1) di approvare le modifiche alla Carta dei Servizi CDI ,Voucher socio sanitari e dei Servizi erogati dall’Istituzione come da allegati che formano parte integrante della presente;
- 2) di trasmetterne copia all’ASL-UOC Budget e Controllo ed alla Regione Lombardia-Direzione Famiglia e Solidarietà Sociale,via Pola 9/10 –Milano
- 3) di dare altresì atto che la presente delibera, non essendo sottoposta all’ approvazione del Consiglio Comunale, ai sensi dell’art.15 del regolamento, è immediatamente esecutiva.

ORIGINALE

**ISTITUZIONE "IL NOVELLO - DON FRANCO
COMASCHI"
COMUNE DI TRAVACO ' SICCOMARIO
Provincia di Pavia**

**VERBALE DI DELIBERAZIONE DEL CONSIGLIO DI
AMMINISTRAZIONE**

N.40

29/11/2010

**OGGETTO: MODIFICA CARTA DEI SERVIZI
CDI,VOUCHER SOCIO-SANITARI E SERVIZI
EROGATI DALL' ISTITUZIONE.**

L'anno **DUEMILADIECI** il giorno **VENTINOVE** del mese di **NOVEMBRE** alle ore **21,15**, nella sala delle adunanze dell'Istituzione presso il Centro Diurno, previa notifica degli inviti personali, avvenuta nei modi e nei termini di regolamento, si è riunito il Consiglio di Amministrazione dell'Istituzione convocato dal Presidente Sig. Novelli Mario.

Risultano presenti e assenti i seguenti Consiglieri:

	Carica	Presente/Assente
Novelli Mario	Presidente	P
Boiocchi Sandro	Consigliere	P
Lovagnini Massimo	Consigliere	A
Gabrieli Claudia	Consigliere	P
Vittone Pierangelo	Consigliere	P
Germani Cesare	Consigliere	P
Galessi Carla	Consigliere	P
Pazzi Graziella	Consigliere	P
Taccuso Blandino	Consigliere	P
	Presenti n. 8	Assenti n° 1

Partecipa alla seduta il Direttore **Dr. Angelo Senaldi** il quale provvede alla redazione del presente verbale.

Il PRESIDENTE **Sig. NOVELLI MARIO**, assunta la presidenza e constatata la legalità dell'adunanza, dichiara aperta la seduta ed invita gli intervenuti a discutere e a deliberare sulla proposta di cui all'argomento in oggetto.

**ISTITUZIONE "IL NOVELLO -DON FRANCO
COMASCHI"
COMUNE DI TRAVACO' SICCOMARIO**
Provincia di Pavia

**PROPOSTA DI DELIBERA DA SOTTOPORRE ALL'ESAME DEL
CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE (art. 19 comma 4 lettera b del
Regolamento) N.40 del 29/11/2010**

**OGGETTO: MODIFICA CARTA DEI SERVIZI CDI VOUCHER SOCIO-SANITARI E
SERVIZI EROGATI DALL' ISTITUZIONE.**

Ai sensi dell'art. 19 comma 4 lettera b del Regolamento per l'Istituzione, approvato con
delibera Consiglio Comunale n. 50 del 18/12/2003

SI ESPRIME PARERE FAVOREVOLE

in ordine alla regolarità tecnica dell'atto in oggetto.

IL DIRETTORE
Dr. Angelo Senaldi

DELIBERA C. d. A. N.40 DEL 29/11/2010

Letto, approvato e sottoscritto.

**IL PRESIDENTE
MARIO NOVELLI**

**IL DIRETTORE
ANGELO SENALDI**

DICHIARAZIONE DI PUBBLICAZIONE

Il sottoscritto Segretario certifica che il presente verbale è stato affisso all'Albo Pretorio del Comune di Travacò Siccomario il giorno _____ e vi rimarrà per 15 giorni consecutivi.

Addì, _____

**IL SEGRETARIO COMUNALE
NIGRO dott.ssa FAUSTA**

Dichiarazione di esecutività

La presente deliberazione:

X E' immediatamente esecutiva a termini di regolamento.

E' divenuta esecutiva il _____ in seguito all'approvazione da parte del Consiglio Comunale di Travacò Siccomario.

Addì,

IL DIRETTORE
Dr. Angelo Senaldi

DELIBERA C. d. A. N.40 DEL 29/11/2010

Letto, approvato e sottoscritto.

IL PRESIDENTE
F.TO NOVELLI MARIO

IL DIRETTORE
F.TO ANGELO SENALDI

DICHIARAZIONE DI PUBBLICAZIONE

Il sottoscritto Segretario certifica che il presente verbale è stato affisso all'Albo Pretorio del Comune di Travacò Siccomario il giorno _____ e vi rimarrà per 15 giorni consecutivi.

Addì, _____

IL SEGRETARIO COMUNALE
F.TO NIGRO dott.ssa FAUSTA

Copia conforme all'originale in carta libera ad uso amministrativo.

IL DIRETTORE
ANGELO SENALDI

Dichiarazione di esecutività

La presente deliberazione:

X E' immediatamente esecutiva a termini di regolamento.

E' divenuta esecutiva il _____ in seguito all'approvazione da parte del Consiglio Comunale di Travacò Siccomario.

