



COMUNE DI VALLE CASTELLANA

Provincia di Teramo

Loc. Capoluogo – Piazza D’Annunzio, - 64010 Valle Castellana (Teramo) - C.F. 80006060679 e P.I.: 00275030674
- telef. 0861-93130/93473 fax 0861-93557

Registro Generale n. 230 del 24-04-2025

DETERMINAZIONI AREA AFFARI GENERALI

N. 57 DEL 24-04-2025

Oggetto: Organizzazione Soggiorno Termale per Anziani Residenti nei Comuni Consorziati nel B.I.M.: Provvedimenti.

L'anno duemilaventicinque addì ventiquattro del mese di aprile, il Responsabile del servizio Di Saverio Giovanni

Premesso che:

- con deliberazione di Consiglio Comunale n. 13 in data 19.07.2024, è stato approvato il Documento Unico di Programmazione 2025-2027 presentato dalla Giunta;
- con deliberazione di Consiglio Comunale n. 32 in data 30.12.2024, è stata approvata la nota di aggiornamento al Documento Unico di Programmazione 2025-2027;
- con deliberazione del Consiglio comunale n. 33 in data 30.12.2024, esecutiva, è stato approvato il bilancio di previsione per l'esercizio finanziario corrente;
- con deliberazione della Giunta comunale n. 25 in data 29.03.2025, esecutiva, è stato approvato il PIAO 2025/2027;

Visto che il BIM - Bacino Imbrifero Montano del Vomano e Tordino, con sede in Teramo, con Delibera del Consiglio Direttivo n. 60 del 03.04.2025 ha ritenuto di disporre l'organizzazione di un soggiorno termale per anziani anno 2025”, con ciclo di cure nella località termale di Abano Terme, (PD), per il periodo dal 12 al 25 Ottobre 2025 (unico turno);

Considerato che tra i Comuni aderenti al BIM vi è anche il Comune di Valle Castellana;

Dato atto che il servizio comprende:

- TRASPORTO IN PULLMAN A/R TERAMO-ABANO TERME (PD);
- SOGGIORNO IN ALBERGO di cat.4 stelle**** con stabilimento termale interno e sistemazione in camere doppie,rimoniali e singole (con pagamento supplemento e fino ad esaurimento disponibilità)in formula di pensione completa per n.13 notti/14 giorni;
- FRUIZIONE DIUN CICLO COMPLETO DI CURE TERMALI IN ALBERGO con stabilimento interno in convenzione con il Servizio Sanitario Nazionale e con accappatoio in dotazione per gli ospiti che si sottoporranno alle sole cure di fango-balneo terapia;
- ASSICURAZIONE MEDICO/BAGAGLIO per tutti i partecipanti;
- ASSICURAZIONE ANNULLAMENTO VIAGGIO per tutti i partecipanti;
- SERVIZIO DI ASSISTENZA durante l'intera durata del soggiorno a cura di accompagnatori/accompagnatrici qualificate e con esperienza.

Considerato che il soggiorno sarà così composto:

SOGGIORNO ANZIANI PER CURE TERMALI
INDIRIZZI E CRITERI

1. Località: Abano Terme (PD);
2. Periodo: dal **12 al 25 Ottobre 2025 (unico turno)**;
3. Requisiti di ammissione al Soggiorno Termale 2025:
 - ESSERE RESIDENTE IN UNO DEI COMUNI CONSORZIATI CON MENO DI 5MILA ABITANTI;
 - AVERE UN'ETA' SUPERIORE O UGUALE AI 63 ANNIO ESSERE TITOLARE DI PENSIONE DI INVALIDITA';
 - ESSERE AUTOSUFFICIENTE;

COMUNE	Popolazione (*dati Istat 2021)	Aventi Diritto
Valle Castellana	880	4

I partecipanti, unitamente alla domanda di partecipazione compilata in ogni sua parte secondo il fac-simile allegato inclusivo di dichiarazione liberatoria, dovranno produrre:

- COPIA di DOCUMENTO DI IDENTITA';
- IMPEGNATIVA PER CURE TERMALI DEL MEDICO CURANTE (**RICETTA ROSSA***);
- CERTIFICAZIONE ISEE (solo per fruire delle quote agevolate);
- COPIA BONIFICO VERSAMENTO ACCONTO del 50% OBBLIGATORIO (v. tabella riportata di seguito)

***L'impegnativa medica dovrà riportare, a seconda della patologia, le seguenti esatte diciture:**

1. **12 FANGHI + 12 BAGNO TERAPEUTICI** – Patologia tipo: osteoartrosi oppure reumatismi extrarticolari, (come da fac-simile ricetta allegata)
2. **12 INALAZIONI + 12 AEREOSOL** - Patologia tipo: bronchite, rinite, rinosinusite; (come da fac-simile ricetta allegata)

Potranno presentare domanda anche eventuali **accompagnatori** di aventi diritto, che saranno ammessi in caso di posti disponibili.

IMPORTANTE: Anche gli accompagnatori dovranno allegare alla domanda copia di bonifico di versamento di un acconto obbligatorio a garanzia della prenotazione, nel loro caso pari ad Euro 400,00 per ciascun accompagnatore. Nel caso gli accompagnatori non dovessero essere ammessi per mancanza di posti disponibili saranno automaticamente rimborsati dell'intero acconto versato da parte del Consorzio.

Gli accompagnatori potranno fruire del trasporto in pullman A/R da Teramo ad Abano Terme (PD), sempre fino ad esaurimento dei posti disponibili in pullman;

Visto che i posti eventualmente non fruiti da alcuni Comuni andranno, a discrezione dell'Amministrazione Consortile, a beneficio di altri Comuni che hanno ricevuto richieste superiori al numero assegnato;

Visto che le domande di partecipazione, sia per gli aventi diritto sia per gli/le eventuali accompagnatori/trici, dovranno essere inoltrate al Comune di Valle Castellana il quale provvederà a stilare la graduatoria dei beneficiari e l'elenco degli/delle partecipanti accompagnatori/trici, per poi trasmetterli al Consorzio;

Visto che la domanda di partecipazione degli aventi diritto dovrà essere obbligatoriamente corredata, oltre che dalla documentazione di cui sopra, di copia del bonifico bancario a favore di questo Consorzio di un acconto, a titolo di conferma di prenotazione, secondo lo schema di cui al successivo punto;

Visto che la quota di contribuzione e dell'acconto per ogni richiedente è così determinata:

REDDITO ISEE	QUOTA CONTRIBUZIONE	ACCONTO OBBLIGATORIO
< 6.000,00 Euro	€ 0,00	€ 0,00
< 10.000,00 Euro	€ 250,00	€ 125,000
< 15.000,00 Euro	€ 500,00	€ 250,00
> 15.000,00 Euro	€ 800,00	€ 400,00

Visto che il versamento dell'acconto da effettuare all'atto della domanda di partecipazione – e del successivo saldo della quota di partecipazione dovrà essere effettuato presso la Tesoreria del **CONSORZIO BIM c/o BANCA TERCAS S.p.A. – SERVIZIO TESORERIA – Codice IBAN IT49N0542404297000050009916** con le seguenti causali:

- per l'aconto del 50%(da versare all'atto della domanda di partecipazione)/causale: “Acconto SOGGIORNO TERMALI ABANO TERME (PD) 2025 – NOME E COGNOME PARTECIPANTE”;
- Per il saldo (entro i termini successivamente comunicati dal Consorzio)/causale: “Saldo SOGGIORNO TERMALI ABANO TERME (PD) 2025 – NOME E COGNOME PARTECIPANTE”.

N.B. Se trattasi di versamento cumulativo indicare nella causale tassativamente NOME e COGNOME dei relativi partecipanti I partecipanti potranno anche versare l'intera quota in un'unica soluzione.;

Visti i criteri per ottenere i rimborsi:

- *In caso il partecipante, a seguito della domanda, non venga ammesso a partecipare al soggiorno per carenza di posti disponibili, lo stesso sarà automaticamente rimborsato dal Consorzio dell'aconto versato, senza dover effettuare nessuna richiesta;*
- *La copertura assicurativa di annullamento viaggio sottoscritta dal Consorzio per i Soggiorni Termali 2025 ad Abano Terme consentirà il rimborso dell'80% della quota versata fino a 24 ore prima della partenza (il 20% sarà trattenuto a titolo di franchigia), esclusivamente dietro presentazione obbligatoria di certificazione medica riportante la patologia (con sottoscrizione del consenso al trattamento di dati di natura sanitaria da parte del/dei soggetto/i interessati) o di altra documentazione comprovante l'impossibilità di partecipare al viaggio. La suddetta documentazione va inoltrata immediatamente a mezzo PEC al Consorzio a bim.te.vomano@pec.it al fine di attivare la polizza di annullamento, ricordando che la tutta la documentazione dovrà tassativamente essere trasmessa alla Compagnia assicuratrice ENTRO 5 GIORNI dalla data di accadimento dell'evento che impedisce la partenza e NON OLTRE LE 24 ORE antecedenti la data della partenza.*
- *Nessun rimborso è dovuto dopo le 24 ore antecedenti la data della partenza alla volta della località termale e/o in caso di mancato invio, entro i termini sopra riportati, della documentazione richiesta, in quanto non potrà essere attivata la polizza di annullamento viaggio.*
- *Durante la durata dell'intero viaggio i partecipanti saranno coperti altresì da assicurazione obbligatoria medico/ bagaglio.*

- *Qualora il partecipante, per qualsiasi motivo sopravvenuto dopo la partenza alla volta della località termale, debba interrompere il suo soggiorno, nessun rimborso è dovuto e dovrà farsi carico delle spese per il proprio rientro anticipato.*

Visto che si intende approvare il Bando volto a disciplinare il soggiorno Termale 2025, dando allo stesso apposita pubblicità legale;

Visto lo Statuto Comunale;

Visto il T.U.E.L.;

DETERMINA

1. Di considerare la premessa facente parte integrante e sostanziale del presente atto, costituendone altresì motivazione ai sensi di quanto disposto dall'art. 3 della Legge 241/90 e s.m. e i.;
2. Di redigere apposito avviso pubblico riportato in allegato con il quale il Comune di Valle Castellana intende aderire a quanto statuito dal Bim relativamente al Soggiorno termale 2025 a ABANO TERME, (PD), dal **12 al 25 Ottobre 2025 (unico turno)**, e dare allo stesso apposita pubblicità legale sia sull'Albo Pretorio che sul sito istituzionale dell'Ente con cui si stabiliscono i seguenti requisiti sopra riportati da pubblicare all'Albo Pretorio e sul sito del Comune di VALLE CASTELLANA all'indirizzo: <https://www.comune.vallecastellana.te.it/> ;
3. Di dare atto che le domande, complete della documentazione necessaria dovranno pervenire all'Ufficio Protocollo entro il **20.05.2025**;
4. Di dare atto che, con la sottoscrizione della presente determinazione il Responsabile di Area esprime anche parere favorevole circa la regolarità tecnica, ai sensi dell'art. 147 –bis del D.Lgs. n. 267/2000;
5. Di dare atto che la presente Determinazione sarà esecutiva con l'apposizione del visto di regolarità contabile, attestante la copertura finanziaria da parte del responsabile di area finanziario, ai sensi dell'art. 151 comma 4 del T.U.E.L.;
6. di rendere noto ai sensi dell'art. 15 del D.lgs. n. 36/2023. che il Responsabile Unico del Progetto è il Dott. Giovanni Di Saverio;
7. di dare atto che, ai sensi dell'art.6 bis della L. n.241/1990 e dell'art.1 comma 9, lettera e) della legge n.190/2012, non sussistono cause di conflitto di interesse, anche potenziali nei confronti del responsabile del servizio e del procedimento e di tutti i dipendenti e partecipanti alla procedura;
8. Di trasmettere la presente Determinazione al responsabile di area finanziaria;

9. Di pubblicare il presente provvedimento nell'albo pretorio comunale on line.

Letto e sottoscritto a norma di legge.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
Di Saverio Giovanni

IL RESPONSABILE DI AREA
Di Saverio Giovanni

Si appone il visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria della presente determinazione, che pertanto, in data odierna diviene esecutiva.

Lì 29-04-2025

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO
Di Vittorio Priscilla

E' copia conforme all'originale emesso da questo ufficio.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
Di Saverio Giovanni

Il presente provvedimento viene trasmesso in copia al sindaco, al Segretario Comunale ed al Responsabile del Servizio Albo Pretorio per la pubblicazione per 15 gg.
Valle Castellana, _____

ATTESTATO DI PUBBLICAZIONE

N..... di pubblicazione registro Albo Pretorio.

La presente determinazione è stata pubblicata all'Albo Pretorio per 15 giorni consecutivi dalla data del al

Viene altresì pubblicata dalla medesima data, e per 15 giorni consecutivi, su sito web istituzionale di questo Comune accessibile al pubblico (art. 32, co.1, della L. 18/06/2009 n.69).

Valle Castellana,

IL RESP.SERVIZIO ALBO PRETORIO
Di Saverio Giovanni