



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. 306 del 12-05-2023

DETERMINAZIONI AREA AFFARI GENERALI

N. 86 DEL 12-05-2023

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

L'anno duemilaventitre addì dodici del mese di maggio, il Responsabile del servizio Di Saverio Giovanni

Premesso che il BIM - Bacino Imbrifero Montano del Vomano e Tordino, con sede in Teramo, con Delibera del Consiglio Direttivo n. 63 del 13.04.2023 ha ritenuto di disporre l'organizzazione di un soggiorno termale per anziani di età compresa tra i sessantatré e gli ottantatré anni residenti nei Comuni consorziati con popolazione inferiore ai 5.000 abitanti presso la località termale di Ischia (NA) per il periodo dal 15.10.2023 al 28.10.2023 (13 notti);

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

Dato atto che il servizio prevede anche il trasporto, l'assistenza e l'accompagnamento degli aventi diritto che disporranno di viaggio in Pullman Gran Turismo, di traghetto a/r per il raggiungimento dell'Isola di Ischia, di polizza R.C. per tutta la durata del soggiorno e di un accompagnatore/trice qualificato/a ogni nr. 45 partecipanti;

Considerato che il soggiorno sarà così composto:

SOGGIORNO ANZIANI PER CURE TERMALI **INDIRIZZI E CRITERI**

1. Località: Ischia (NA);

2. Periodo: dal **15.10.2023** al **28.10.2023** (per n° 13 notti).
3. Riservato agli anziani autosufficienti tra i sessantatré e gli ottantatré anni di età, residenti nei Comuni consorziati con popolazione inferiore ai 5.000 abitanti, di cui al seguente elenco:

COMUNE	Popolazione (*dati Istat 2021)	%	Aventi diritto
Valle Castellana	880	3,00	4

4. I titolari di pensione di invalidità sono equiparati agli anziani.
5. I partecipanti dovranno essere muniti di:
 - 1) REGOLARE IMPEGNATIVA PER CURE TERMALI RILASCIATA DAL MEDICOCURANTE;
 - 2) CERTIFICAZIONE ISEE RILASCIATA DAI CAAF ABILITATI;
 - 3) CERTIFICAZIONE MEDICA o DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTONOTORIO ATTESTANTE L'AUTOSUFFICIENZA;

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	€ 200,00	€ 50,00
< 15.000,00 Euro	€ 450,00	€ 100,00
> 15.000,00 Euro	€ 700,00	€ 150,00

Visto che il versamento dell'acconto – da effettuare all'atto della domanda di partecipazione – e del successivo saldo della quota di partecipazione – da corrispondersi entro 10gg. dalla comunicazione di conferma da parte del Consorzio - 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'acconto all'atto della domanda di partecipazione/ causale: **“Acconto SOGGIORNO TERMALE 2023 – NOME E COGNOME PARTECIPANTE”**;
- Per il saldo entro 10 gg. dalla conferma della partecipazione/causale: **Saldo SOGGIORNO TERMALE 2023 – NOME E COGNOME PARTECIPANTE”**.

N.B. Se trattasi di versamento cumulativo indicare nella causale tassativamente NOME e COGNOME dei relativi partecipanti;

Visto che la sistemazione dei partecipanti al soggiorno termale 2023, organizzato dal Consorzio, avverrà in struttura alberghiera prescelta nell'Isola d'Ischia di Categoria Quattro Stelle in formula di pensione completa per numero tredici notti, in camera doppia;

Visti i criteri per ottenere i rimborsi:

- ✓ In caso il partecipante, a seguito della domanda, non venga ammesso a partecipare al soggiorno, lo stesso sarà automaticamente rimborsato dal Consorzio dell'acconto versato, senza dover effettuare nessuna richiesta;
- ✓ In caso di motivi di salute, comprovati da certificato medico, e/o per gravi motivi familiari (es. lutto) il partecipante sia impossibilitato a partire alla volta della località termale, lo stesso sarà rimborsato dell'acconto versato, unitamente ad eventuale coniuge, dopo aver presentato al Consorzio la documentazione comprovante;
- ✓ Nessun rimborso, invece, è dovuto qualora il partecipante, per qualsiasi motivo sopravvenuto dopo la partenza alla volta della località termale, debba interrompere il suo soggiorno. In questo caso, il rientro anticipato sarà altresì a carico del partecipante;

Visto che si intende approvare il Bando volto a disciplinare il soggiorno Termale 2023, 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 2023 ad ISCHIA (NA) dal 15-10-23 al 28-10-2023 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 **31.05.2023**;
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 trasmettere la presente Determinazione al responsabile di area finanziaria;
7. 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.

Li

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