



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. 340 del 25-05-2024

DETERMINAZIONI AREA AFFARI GENERALI

N. 84 DEL 25-05-2024

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

L'anno duemilaventiquattro addì venticinque del mese di maggio, il Responsabile del servizio Di Saverio Giovanni

Premesso che:

- con deliberazione di Consiglio Comunale n. 13 in data 28.07.2023, è stato approvato il Documento Unico di Programmazione 2024-2026 presentato dalla Giunta;
- con deliberazione di Consiglio Comunale n. 30 in data 30.12.2023, è stata approvata la nota di aggiornamento al Documento Unico di Programmazione 2024-2026;
- con deliberazione del Consiglio comunale n. 31 in data 30.12.2023, esecutiva, è stato approvato il bilancio di previsione per l'esercizio finanziario corrente;
- con deliberazione della Giunta comunale n. 10 in data 29.01.2024, esecutiva, è stato approvato il PIAO 2024/2026;

Visto che il BIM - Bacino Imbrifero Montano del Vomano e Tordino, con sede in Teramo, con Delibera del Consiglio Direttivo n. 151 del 16.05.2024 ha ritenuto di disporre l'organizzazione di un soggiorno termale per anziani anno 2024", con ciclo di cure nella località termale di Bagno di Romagna, (FC), per il periodo dal 6 al 17 ottobre 2024 (1° turno) e dal 20 al 31 ottobre 2024 (2° 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-BAGNO DI ROMAGNA (FC);
- SOGGIORNO IN ALBERGO di Cat. 4 stelle**** con stabilimento termale interno e sistemazione in camere doppie e matrimoniali in formula di pensione completa per n. 11 notti/12 giorni (**NO SINGOLE**);
- FRUIZIONE DI N.11 CURE TERMALI IN ALBERGO con stabilimento interno in convenzione con il Servizio Sanitario nazionale e accappatoio in dotazione per tutti gli ospiti (con cambio a metà soggiorno);
- ASSICURAZIONE MEDICO/BAGAGLIO;
- 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: Bagno di Romagna (FC);
2. Periodo: dal **6 al 17 ottobre 2024 (1° turno)** e dal **20 al 31 ottobre 2024 (2° turno) 11nt/12gg**
3. Riservato agli anziani di età uguale o superiore a 63 anni, titolari di pensione di invalidità ed autosufficienti;
4. Residenti nei Comuni consorziati con popolazione inferiore ai 5.000 abitanti, di cui al seguente elenco:

COMUNE	Popolazione (*dati Istat 2021)
Valle Castellana	880

5. I titolari di pensione di invalidità sono equiparati agli anziani.
6. I partecipanti dovranno essere muniti di:
 - a. REGOLARE IMPEGNATIVA PER CURE TERMALI RILASCIATA DAL MEDICOCURANTE;
 - b. CERTIFICAZIONE ISEE RILASCIATA DAI CAAF ABILITATI;
 - c. 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	€ 250,00	€ 75,000
< 15.000,00 Euro	€ 500,00	€ 150,00
> 15.000,00 Euro	€ 800,00	€ 240,00

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'acconto (all'atto della domanda di partecipazione)/ causale: **“Acconto SOGGIORNO TERMALE BAGNO DI ROMAGNA 2024 – NOME E COGNOME PARTECIPANTE;**
- Per il saldo (entro 10 gg. dalla conferma della partecipazione da parte del Consorzio)/causale: **“Saldo SOGGIORNO TERMALE BAGNO DI ROMAGNA 2024 – 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 mancanza di posti disponibili, lo stesso sarà automaticamente rimborsato dal Consorzio dell'acconto versato, senza dover effettuare nessuna richiesta;

- In caso di disdetta antecedente i 30gg prima dell'arrivo per qualsiasi motivo: nessuna penale per la cancellazione fino a un massimo del 10% dei prenotati, oltre tale percentuale sarà applicata una penale pari al 50% della quota versata;
- In caso di disdetta intervenuta tra 29 e 10 gg prima dell'arrivo per qualsiasi motivo: per la cancellazione sarà applicata una penale del 50% della quota versata fino a un massimo del 10% dei prenotati, oltre tale percentuale sarà applicata una penale pari all'80% della quota versata;
- In caso di disdetta nei dieci giorni precedenti l'arrivo per qualsiasi motivo: per la cancellazione nessun rimborso è dovuto;
- Qualora il partecipante, per qualsiasi motivo sopravvenuto dopo la partenza alla volta della località termale, debba interrompere il suo soggiorno, non avrà diritto ad alcun rimborso e dovrà farsi carico delle spese per il rientro anticipato.

Visto che si intende approvare il Bando volto a disciplinare il soggiorno Termale 2024, 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 2024 a BAGNO DI ROMAGNA (FC) dal **6 al 17 ottobre 2024 (1° turno) e dal 20 al 31 ottobre 2024 (2° turno) 11nt/12gg** 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 **20.06.2024**;
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

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