

## CON.I.S.A. "VALLE DI SUSÀ"

### DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE DEL CONSORZIO

NR. 120/Uff. Personale

**OGGETTO** : Autorizzazione a partecipare al 5° Convegno internazionale sulla Qualità del Welfare " La tutela degli anziani", organizzato dal Centro Studi Erickson per i giorni 18-19 ottobre 2013 a Rimini. Determinazioni in merito.

#### IL DIRETTORE

Con i poteri :

- dell'art. 107, comma 3 del D.Lgs 18/08/2000 n. 267;
- dell'art.17 del D.Lgs n. 165 del 30/03/2001;
- dell'art. 27 del vigente Statuto Consortile;

richiamata la deliberazione dell'Assemblea Consortile n. 7/A/2013 del 22/03/2013 con la quale si approvavano il Bilancio di Previsione 2013, il Bilancio Pluriennale 2013/2015 e la Relazione Previsionale Programmatica 2013/2015 e smi;

richiamata la deliberazione del Consiglio di Amministrazione n.13/2013 del 05/04/2013 con la quale si approvava il P.E.G per l'esercizio 2013;

considerato che il Centro studi Erickson organizza per i giorni 18-19 ottobre 2013 il 5° Convegno internazionale sulla Qualità del Welfare " La tutela degli anziani" a Rimini;

esaminato il programma del Convegno internazionale sulla Qualità del Welfare " La tutela degli anziani";

vista l'istanza della dipendente, Dott.ssa Liliana SILVESTRI Responsabile di Area Disabili e Anziani, e il parere favorevole espresso dal Direttore del Consorzio Dott.ssa Anna BLAIS;

ravvisata l'utilità, in considerazione degli argomenti trattati, di autorizzare la partecipazione al convegno della Responsabile di Area Disabili e Anziani Dott.ssa Liliana SILVESTRI;

considerato che la partecipazione al seminario di studio comporta un costo di iscrizione pari a € 227,62 e che il costo totale del pernottamento ammonta a € 154,00, e il costo del viaggio in treno è pari a € 60,00 (tali importi sono relativi alla sistemazione alberghiera e al costo del viaggio per 2 persone, comprensivo anche della quota di nr. 1 operatore del Consorzio Intercomunale di Servizi CIDIS, che sarà successivamente rimborsata al Consorzio nella misura del 50%, pari ad Euro 147,00, come da lettera CIDIS prot. 9804 dell' 8/10/2013), pertanto l' onere complessivo di spesa ammonta a € 441,62;

visto l'art. 23 del C.C.N.L. Comparto Regioni/Autonomie Locali del 1/4/1999 in materia di attività formative;

visto l'art. 7, comma 4, del D.lgs 165 del 30/03/2001;  
dato atto che la spesa viene amministrata in conformità all' art. 183 D.Lgs 267/2000 (impegno di spesa definito "determinazione" con subordinazione alle procedure di cui all'art. 151, comma 4 dello stesso D.Lgs);

dato atto che è stata preventivamente verificata la regolarità tecnica del presente atto ai sensi dell'art. 147 bis, comma 1 D.Lgs 267/2000.

### DETERMINA

1. di autorizzare, per le motivazioni espresse in premessa, la Responsabile di Area Disabili e Anziani Dott.ssa Liliana SILVESTRI a partecipare al 5° Convegno internazionale sulla Qualità del Welfare " La tutela degli anziani", organizzato dal Centro Studi Erickson per i giorni 18/19 ottobre 2013 a Rimini.
2. di dare atto che la spesa di € 521,62 trova copertura sul Tit 1, Funz. 04, Serv. 04, Int. 01 (Cap. PEG 980), del Bilancio di Previsione anno 2013 – gestione residui passivi.
3. di dare atto che Il CIDIS Consorzio Intercomunale di Servizi di Orbassano rimborserà al Conisa il 50% del costo del pernottamento e del viaggio per un importo pari ad Euro 147,00.

Susa, li 11/10/2013



IL DIRETTORE

Anna BLAIS

**CONSORZIO INTERCOMUNALE SOCIO – ASSISTENZIALE “VALLE DI SUSÀ”**

**ATTESTAZIONE DELLA COPERTURA FINANZIARIA PER IMPEGNI DI SPESA**

Art. 151, comma 4, D.Lgs. 18/08/2000 n. 267

**UFFICIO DI RAGIONERIA:**

Visto: ai fini della regolarità contabile.

Si attesta la copertura finanziaria.

Susa, 11 OTT. 2013

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO  
FINANZIARIO



*[Handwritten signature]*

**CERTIFICATO DI ESECUTIVITA'**

Il presente atto è divenuto esecutivo in data 11 OTT. 2013, a seguito del visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria apposto dal responsabile del Servizio Finanziario (art. 151, comma 4, D.Lgs 18/08/2000 n. 267)

Susa, \_\_\_\_\_



IL SEGRETARIO  
DOTT. G. GUGLIELMO

*[Handwritten signature]*

**CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE ALL'ALBO PRETORIO**

Il presente atto viene pubblicato all'Albo Pretorio del Consorzio per 15 giorni consecutivi con decorrenza dal \_\_\_\_\_.

Susa, \_\_\_\_\_



IL SEGRETARIO  
DOTT. G. GUGLIELMO

*[Handwritten signature]*