



**AZIENDA SOCIALE CENTRO LARIO E VALLI**

**Ente strumentale dei Comuni del Distretto di Menaggio**

Sede legale: Via Lusardi 26 – 22017 MENAGGIO (CO)

Sede operativa: Via a Porlezza, 10 - 22018 PORLEZZA (CO)

Tel. 0344 30274 - Fax. 0344/70299 -

[segreteria@aziendasocialeclv.it](mailto:segreteria@aziendasocialeclv.it)

P.I. 02945720130

DELIBERAZIONE	<b>06</b>
CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE	<b>2019</b>

**Oggetto: Nomina dell'assistente sociale referente degli interventi di cui al Fondo Povertà e sostituzione della stessa sul servizio attualmente coperto**

L'anno **duemiladiciannove** addì 19 del mese di gennaio alle ore **diciotto e trenta**, presso la sede operativa dell'Azienda Sociale Centro Lario e Valli, convocato dal Presidente mediante avvisi scritti e recapitati a norma di statuto, è riunito il Consiglio di Amministrazione.

Previo esaurimento delle formalità prescritte dalla normativa vigente, all'appello risultano presenti:

<b>Cognome e Nome</b>	<b>Carica</b>	<b>P</b>	<b>A</b>
SGRONI Walter	Presidente	X	
ALI' Nicola	Consigliere	X	
BARUFFATO Marco	Consigliere	X	
BERNASCONI Rina	Consigliere		X
BONACINA Mario	Consigliere	X	
BOTTA Sonia	Consigliere – Vice Presidente	X	
VENINI Donata	Consigliere	X	
<b>Presenze / Assenze</b>		<b>6</b>	<b>1</b>

Essendo legale il numero degli intervenuti, il Presidente assume la presidenza e dichiara aperta la seduta per la trattazione dell'oggetto sopra indicato.

Il Presidente propone l'approvazione del punto all'Ordine del giorno

**Il Consiglio di Amministrazione**

**Premesso che:**

- in data 29/01/2019 l'Assemblea d'Ambito Sociale con propria deliberazione e relativo allegato che ne costituisce parte integrante, ha ripartito le risorse stanziato per il Fondo Povertà;
- nello specifico, l'Assemblea d'Ambito ha stanziato Euro 40.000,00= per il pagamento di n. 1 assistente sociale da adibire al Fondo Povertà;

**Sentito:**

- il parere del Direttore dell'Azienda Sociale Centro Lario e Valli, in merito alla vincolatività del riparto approvato dall'Assemblea d'Ambito;

**Visto:**

- il verbale dell'Assemblea d'Ambito Sociale del 29.01.2019 e relativo allegato già trasmesso a Regione Lombardia;
- le candidature presentate;

**Dato atto** del carattere vincolante del riparto;

**Ritenuta** la propria competenza a procedere limitatamente all'individuazione del personale idoneo a ricoprire il ruolo;

**Visto** lo Statuto aziendale;

Terminata la discussione, **con n. 6 favorevoli**, espressi nei modi e termini di legge, essendo n. 6 i membri del CdA presenti

**d e l i b e r a**

1. di richiamare e approvare le premesse quali parti integranti e sostanziali della presente deliberazione;
2. di attribuire alla dott.ssa \*\*\*\*\* il ruolo di referente del Fondo Povertà;
3. di assegnare – in sostituzione della dott.ssa \*\*\*\*\* – al servizio territoriale area A - la dott.ssa \*\*\*\*.

<b>DELIBERAZIONE</b>	<b>06</b>
<b>CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE</b>	<b>2019</b>
<b>Oggetto: Nomina dell'assistente sociale referente degli interventi di cui al Fondo Povertà e sostituzione della stessa sul servizio attualmente coperto</b>	

<b>PARERE RESPONSABILE</b>
Il sottoscritto RONCHI Anna, Direttore e Responsabile dell'Area Amministrativa
E S P R I M E

- |                                     |                       |
|-------------------------------------|-----------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Parere favorevole     |
| <input type="checkbox"/>            | Parere non necessario |
| <input type="checkbox"/>            | Parere contrario      |

di regolarità contabile del presente atto.

Porlezza, li 19 febbraio 2019

Il Responsabile  
*ANNA RONCHI*

---

### ESITO VOTAZIONE

#### Deliberazione Consiglio di Amministrazione 19.02.2019 - 06

Presenti:	6
Astenuti:	nessuno
Voti favorevoli:	6
Voti contrari:	nessuno

---