

# COPIA

## ISTITUZIONE "IL NOVELLO - DON FRANCO COMASCHI" COMUNE DI TRAVACO ' SICCOMARIO

Provincia di Pavia

### VERBALE DI DELIBERAZIONE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

**N. 08**

**23/02/2015**

#### **OGGETTO: “REVISIONE DELLE TARIFFE DI FREQUENZA”**

L'anno **DUEMILAQUINDICI** il giorno **ventitre** del mese di **FEBBRAIO** alle ore **21,00** nella sala delle adunanze dell'Istituzione presso il Centro Diurno, previa notifica degli inviti personali, avvenuta nei modi e nei termini di regolamento, si è riunito il Consiglio di Amministrazione dell'Istituzione convocato dal Presidente Dott.sa Leone Maria Teresa.

Risultano presenti e assenti i seguenti Consiglieri:

	Carica	Presente/Assente
Leone Maria Teresa	Presidente	P
Boiocchi Sandro	Consigliere	P
Lovagnini Massimo	Consigliere	A
Gabrieli Claudia	Consigliere	A
Vittone Pierangelo	Consigliere	P
Fioretto Gianni	Consigliere	P
Galessi Carla	Consigliere	P
Pazzi Graziella	Consigliere	A
Iolini Annamaria	Consigliere	P

	<b>Presenti n. 6</b>	<b>Assenti n° 3</b>
--	----------------------	---------------------

Partecipa alla seduta il Direttore **Dott.ssa Sarah Franceschi** il quale provvede alla redazione del presente verbale.

Il Presidente **Dott.ssa Leone Maria Teresa**, assunta la presidenza e constatata la legalità dell'adunanza, dichiara aperta la seduta ed invita gli intervenuti a discutere e a deliberare sulla proposta di cui all'argomento in oggetto.

**DELIBERA DI C.d.A. N. 08 DEL 23/02/2015 AVENTE PER OGGETTO:**  
**“REVISIONE DELLE TARIFFE DI FREQUENZA”**

### **IL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE**

Vista la propria deliberazione n. 04 del 26/02/2013 con la quale venivano fissate le rette di frequenza di questo centro;

Considerato che, in sede di redazione del bilancio di previsione 2015 è stata rilevata la necessità di rivedere tali rette, in quanto è venuto a mancare un contributo del consorzio del piano di zona che consentiva di calmierarle;

Ritenuto di prevedere una differenziazione tariffaria fra i cittadini residenti in Travacò e quelli residenti in altri comuni del distretto;

Con voto unanime

### **DELIBERA**

1. di modificare le rette di frequenza di questo Centro nel modo qui di seguito riportato:
  - a. per i residenti nei comuni del distretto: **per frequenze superiori ai 19 gg nell’arco del mese si applica lo sconto di euro 4,00 (anziché di 7) al giorno, per i giorni effettivi del mese dedotte le domeniche e le festività**
  - b. per i residenti nel comune di Travacò: lo sconto di cui al precedente punto a sarà pari a 5 €
2. conseguentemente, di modificare la carta di ingresso, come da allegato che forma parte integrante della presente, nonché la Carta dei Servizi
3. di trasmettere copia della Carta dei Servizi, modifica con il presente atto, all’ASL-UOC Budget e Controllo di Pavia – Viale Indipendenza 3.
4. di dare altresì atto che la presente delibera, non essendo sottoposta all’approvazione del Consiglio Comunale, ai sensi dell’art.15 del regolamento, è immediatamente esecutiva.

**DELIBERA C. d. A. N. 08 DEL 23/02/2015**

**Letto, approvato e sottoscritto.**

**IL PRESIDENTE  
Dott.ssa MARIA TERESA LEONE**

**IL DIRETTORE  
Dott.ssa SARAH FRANCESCHI**

---

**DICHIARAZIONE DI PUBBLICAZIONE**

**Il sottoscritto Segretario certifica che il presente verbale è stato affisso all'Albo Pretorio del Comune di Travacò Siccomario il giorno 19/03/2015 e vi rimarrà per 15 giorni consecutivi.**

**Addì, 19/03/2015**

**IL SEGRETARIO COMUNALE  
NIGRO dott.ssa FAUSTA**

---

---

**Dichiarazione di esecutività**

**La presente deliberazione:**

**X E' immediatamente esecutiva a termini di regolamento.**

**E' divenuta esecutiva il \_\_\_\_\_ in seguito all'approvazione da parte del Consiglio Comunale di Travacò Siccomario.**

**Addì,**

**IL DIRETTORE  
Dott.ssa Sarah Franceschi**

**DELIBERA C. d. A. N. 08 DEL 23/02/2015**

**Letto, approvato e sottoscritto.**

**IL PRESIDENTE**  
**F.TO Dott.ssa MARIA TERESA LEONE**

**IL DIRETTORE**  
**F.TO Dott.ssa SARAH FRANCESCHI**

---

**DICHIARAZIONE DI PUBBLICAZIONE**

**Il sottoscritto Segretario certifica che il presente verbale è stato affisso all'Albo Pretorio del Comune di Travacò Siccomario il giorno \_\_\_\_\_ e vi rimarrà per 15 giorni consecutivi.**

**Addì, \_\_\_\_\_**

**IL SEGRETARIO COMUNALE**  
**F.TO NIGRO dott.ssa FAUSTA**

---

**Copia conforme all'originale in carta libera ad uso amministrativo.**

**IL DIRETTORE**  
**F.TO Dott.ssa SARAH FRANCESCHI**

---

**Dichiarazione di esecutività**

**La presente deliberazione:**

**X E' immediatamente esecutiva a termini di regolamento.**

**E' divenuta esecutiva il \_\_\_\_\_ in seguito all'approvazione da parte del Consiglio Comunale di Travacò Siccomario.**