

**COPIA**

**DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**



**COMUNE DI SALICE SALENTINO**

*Provincia di LECCE*

\*\*\*\*\*

**2° SETTORE - SERVIZI SOCIALI E SCOLASTICI**

**N. 182 del Reg.**

**Data 20/10/2017**

**N. 570 del Reg. Generale**

**OGGETTO**

**ASILO NIDO COMUNALE. Convalida Autorizzazione al  
Funzionamento.**

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

**VISTO** il D. Lgs. 18 Agosto 2000, n. 267;

**VISTO** lo Statuto e il Vigente Regolamento di contabilità;

**VISTA** la Legge Regionale 10 luglio 2006 n.19 "*Disciplina del sistema integrato dei servizi sociali per la dignità e il benessere delle donne e degli uomini in Puglia*" e s.m.i.;

**VISTO** il Regolamento Regionale 18 gennaio 2007, n.4 e s.m.i.;

**PREMESSO CHE:**

- con determinazione dirigenziale n 459 Reg. Gen. del 26.08.2009 è stata autorizzata al funzionamento ai sensi dell'art. 49 della Legge Regionale n. 19/06 e s.m.i. la struttura di cui all'art. 53 del Reg. n. 4/07 e s.m.i., denominata ASILO NIDO COMUNALE con sede operativa in Via Pasquale Leone snc CAP 73015 Comune SALICE SALENTINO (LE);
- la predetta struttura è stata iscritta nel Registro regionale delle strutture e servizi autorizzati all'esercizio delle attività socio-assistenziali destinate ad Asilo Nido (art.53 Reg. R. n.4/2007) di cui all'art. 53, comma 1, lettera "a" della stessa legge regionale, con determinazione dirigenziale del Servizio Politiche di Benessere Sociale e Pari Opportunità della Regione Puglia n.804 del 23/12/2009;

**PRESO ATTO** che è stata acquisita la domanda telematica di cui al codice pratica 7WEP4H7, con cui il legale rappresentante dell'ASILO NIDO COMUNALE, soggetto titolare della struttura di che trattasi, ha richiesto la convalida dell'autorizzazione al funzionamento e prodotto la relativa documentazione di cui all'art. 39 del regolamento regionale n. 4/07 e s.m.i. *per subentro del soggetto gestore*;

**ACCERTATO** che le modifiche non comportano cambiamenti nelle caratteristiche strutturali e organizzative della struttura che mantiene il possesso dei requisiti comuni di cui all'art. 36/37, strutturali, organizzativi e gestionali di cui all'art. 53 del regolamento regionale n. 4/07 e s.m.i., riscontrati con visita ispettiva effettuata in data 16/10/2017;

**RITENUTO** per quanto sopra, di disporre, a conclusione dell'istruttoria, la convalida dell'autorizzazione al funzionamento rilasciata con determinazione dirigenziale n.459 Reg. Gen. del 26/08/2009 alla struttura denominata ASILO NIDO COMUNALE, con sede operativa in Via Pasquale Leone snc CAP 73015 Comune di SALICE SALENTINO (LE);

**RITENUTO** di dover provvedere in merito;

**DETERMINA**

sulla base delle risultanze istruttorie di cui in premessa:

1. **DI PRENDERE ATTO** di quanto espresso in narrativa, che qui si intende integralmente riportato.
2. **DI CONVALIDARE** l'autorizzazione al funzionamento rilasciata con propria Determinazione n. 459 Reg. Gen. del 26/08/2009, per modifica di *subentro del soggetto gestore* in quanto permangono requisiti comuni di cui all'art. 36/37, strutturali, organizzativi e gestionali di cui all'art. 53 del regolamento regionale n. 4/07 e s.m.i., riscontrati con visita ispettiva effettuata in data 16/10/2017 alla seguente struttura:
  - a. Denominazione: ASILO NIDO COMUNALE;
  - b. Ubicazione della struttura: Via Pasquale Leone snc CAP 73015 Comune di Salice Salentino (LE);
  - c. **Titolare:** Comune di Salice Salentino;
  - d. Partita IVA: 00823670757;
  - e. Rappresentante legale: Sindaco;
  - f. Sede legale: Via Vittorio Emanuele II n.15 CAP 73015 Salice Sal.no(LE);

- g. Servizio erogato: (art. 53 Reg. R. n.4/2007);
- h. Ricettività massima: n.24 utenti;
- i. Natura giuridica: Pubblica;
- j. **Gestore:** Società Cooperativa a.r.l. “La Strada”;
- k. Partita IVA: 02024200756;
- l. Rappresentante legale: Creati Annalisa;
- m. Sede Legale: Strada Prov.le Lecce-Novoli Km 4,5;
- n. Natura Giuridica: Privata.

- 3. **DI FAR CARICO** al Legale Rappresentante dell'Ente Gestore della predetta struttura di attestare la permanenza dei requisiti mediante dichiarazione, resa in autocertificazione, da presentare annualmente al Comune di Salice Salentino, ai sensi dell'art. 52, comma 1, della L.R. n. 19/06 e s.m.i.
- 4. **DI FAR CARICO** al Legale Rappresentante dell'Ente Gestore della predetta struttura di comunicare al Comune di Salice Salentino ogni variazione intervenuta negli elementi presi a base del presente provvedimento, avendo cura di aggiornare la relativa documentazione.
- 5. **DI TRASMETTERE** il presente Provvedimento al Legale Rappresentante dell'Ente Gestore della predetta struttura.
- 6. **DI TRASMETTRE**, altresì, il presente Provvedimento al Servizio Politiche di Benessere Sociale e Pari Opportunità della Regione Puglia in formato digitale, per gli adempimenti di competenza.

**IL RESPONSABILE DEL SETTORE**  
F.to Ass. Sociale Giuseppa CONGEDO

**PARERE DI REGOLARITA' TECNICA ATTESTANTE LA REGOLARITÀ E LA  
CORRETTEZZA DELL'AZIONE AMMINISTRATIVA**

(art. 147-bis, co. 1 del D.lgs. n. 267/00)

Data 20/10/2017

**IL RESPONSABILE DEL SETTORE**  
f.to Ass. Sociale Giuseppa CONGEDO

---

Copia della presente determinazione viene trasmessa in data odierna al:

- Sindaco
- Segretario Comunale
- Responsabile del servizio finanziario

Data 20/10/2017

**IL RESPONSABILE DEL SETTORE**  
F.to Ass. Sociale Giuseppa CONGEDO

---

La presente determinazione viene pubblicata sull'Albo Pretorio On-Line il 20/10/2017 e vi rimarrà per 15 giorni consecutivi.

Data

**IL RESPONSABILE DEL SETTORE**  
F.to Ass. Sociale Giuseppa CONGEDO

---

Copia conforme all'originale, per uso amministrativo e di ufficio.

Li 20/10/2017

**IL RESPONSABILE DEL SETTORE**  
**Ass. Sociale Giuseppa CONGEDO**