



COMUNE DI MONTECRESTESE  
Provincia del Verbano Cusio Ossola

DELIBERAZIONE N. 6  
DEL 19.01.2017

**VERBALE DI DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA COMUNALE**

OGGETTO: APPROVAZIONE BOZZA DI CONVENZIONE TRA COMUNE DI MONTECRESTESE E C.R.I. COMITATO DI DOMODOSSOLA PER TRASPORTO ED ASSISTENZA DI RESIDENTI.-

L'anno DUEMILADICIASSETTE, addi DICIANNOVE del mese di GENNAIO alle ore 11,00, nella solita sala delle adunanze, regolarmente convocata, si è riunita la Giunta Comunale nelle persone dei Signori:

		PRESENTI	ASSENTI
1) DOTT.SSA MIGUIDI SILVIA	SINDACO-PRESIDENTE	X	
2) PUNCHIA LUIGI	ASSESSORE	X	
3) PAPA GIANNI	ASSESSORE	X	
TOTALE		3	

Assiste alla seduta il Segretario Comunale Dott. Vincenzo Izzo il quale provvede alla redazione del presente verbale.

Il Sindaco, riconosciuta legale l'adunanza, dichiara aperta la seduta.

## LA GIUNTA COMUNALE

Premesso che l'Amministrazione di Montecrestese, in collaborazione con la Croce Rossa Italiana – Comitato di Domodossola – intende istituire un servizio di trasporto assistito a favore dei cittadini residenti nel Comune, non automuniti o temporaneamente impossibilitati all'uso del mezzo proprio, che necessitano di assistenza motoria per accedere alle strutture sanitarie del VCO per visite, esami diagnostici e terapie;

Visto che il Comitato di Domodossola della C.R.I. ha stabilito le seguenti tariffe agevolate per l'accesso alle diverse strutture sanitarie del VCO:

<b>Prelievo</b>	<b>Destinazione</b>	<b>Km percorsi</b>	<b>Tariffa</b>
Domodossola Ospedale	Montecrestese	20	€ 30,00
Montecrestese	Domodossola Osp.+rientro	40	€ 40,00
Montecrestese	Verbania Ospedale	105	€ 110,00
Montecrestese	Verbania Osp.+rientro	125	€ 130,00
Montecrestese	Omegna Ospedale	101	€ 105,00
Montecrestese	Omegna Osp.+rientro	121	€ 120,00

Ritenuto di stabilire che il servizio è reso gratuitamente alle persone che presentano l'attestazione I.S.E.E. di cui al D.P.C.M. 159/2013 pari o inferiore ad € 10.000,00, mentre è richiesta una compartecipazione nella misura del 50% della tariffa per i residenti il cui I.S.E.E. risulti superiore al predetto valore ed inferiore ad € 14.000,00;

L'avente diritto, per usufruire del servizio, deve compilare e sottoscrivere apposito modulo ritirabile presso gli uffici comunali o scaricabile dal sito internet istituzionale ([www.comune.montecrestese.vb.it](http://www.comune.montecrestese.vb.it)) e consegnarlo al personale del Comune il quale provvede senza indugio a darne comunicazione alla struttura della C.R.I. Successivamente, entro 90 giorni dalla fruizione del servizio, l'utente dovrà presentare l'attestazione I.S.E.E. in esito alla cui verifica il Comune disporrà l'esenzione totale o parziale ovvero, in mancanza dei requisiti, l'addebito dell'intera prestazione.

Riconosciuta l'importanza e l'utilità sociale di tale servizio che si ribadisce è rivolto a soggetti in condizione di disagio economico impossibilitati a recarsi in modo autonomo presso le strutture ospedaliere del VCO;

Visto lo schema di Convenzione tra il Comune ed il Comitato di Domodossola della C.R.I. regolante le modalità di svolgimento del servizio ed i rapporti tra le parti e ritenuto meritevole di approvazione;

Ritenuto proporre la durata della convenzione in anni 1 (uno) e mesi 5 (cinque) a decorrere dal 1° gennaio 2017 e quindi fino al 31 maggio 2018;

Acquisiti i pareri ai sensi dell'art. 49 del D. Lgs. n. 267 del 18/08/2000;

Con voti unanimi favorevoli espressi in forma palese per alzata di mano,

### **D E L I B E R A**

1) di approvare la convenzione tra il Comune di Montecrestese e la Croce Rossa Italiana – Comitato di Domodossola, per lo svolgimento del servizio di trasporto assistito a favore dei cittadini residenti nel Comune, non automuniti o temporaneamente impossibilitati all'uso del mezzo proprio, che necessitano di assistenza motoria per accedere alle strutture sanitarie del VCO per visite, esami diagnostici e terapie, che si compone di sei articoli e che qui si allega sotto la lettera A) per farne parte integrante e sostanziale;

2) di dare atto che la convenzione avrà la durata di anni 1 (uno) e mesi 5 (cinque) a decorrere dal 1° gennaio 2017 e quindi fino al 31 maggio 2018;

3) di autorizzare il Responsabile del Servizio alla adozione dei provvedimenti conseguenti alla presente deliberazione;

4) di autorizzare il Responsabile del Servizio Economico Finanziario a prevedere apposito stanziamento nel futuro bilancio.

La Giunta Comunale, riscontrata l'urgenza di provvedere in merito, con votazione unanime favorevole resa in forma separata delibera di dichiarare il presente atto di immediata eseguibilità ai sensi dell'articolo 134, comma 4, del decreto legislativo 18 agosto 2000, n. 267.

Allegato A) Deliberazione G.C. n. 6 del 19.01.2017

**CONVENZIONE TRA IL COMUNE DI MONTECRESTESE ED IL  
COMITATO DI DOMODOSSOLA DELLA CROCE ROSSA ITALIANA  
PER LA FORNITURA DEL SERVIZIO DI TRASPORTO ED ASSISTENZA  
DI RESIDENTI CHE SI TROVANO IN PARTICOLARI SITUAZIONI DI  
DISAGIO – PERIODO 01 GENNAIO- 31 maggio 2018.**

L'anno duemiladiciassette il giorno \_\_\_\_\_ del mese di \_\_\_\_\_ in  
Montecrestese (VB), presso la sede comunale

TRA

la il Comune di Montecrestese avente sede in Montecrestese Frazione  
Chiesa n. 1, rappresentato dalla Sindaca pro-tempore Silvia Miguidi, nata a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, domiciliata per il presente atto presso  
il Comune di Montecrestese, che interviene in esecuzione della  
deliberazione di Giunta comunale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, ai sensi del  
vigente Statuto del Comune;

E

la Croce Rossa Italiana – Comitato di Domodossola rappresentata dal Sig.  
\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ nella sua qualità di Presidente  
della Croce Rossa Italiana, Comitato di Domodossola, con sede a  
Domodossola piazzale Curotti n.5, il quale interviene nella stipula del  
presente atto in nome, per conto e nell'interesse del comitato che  
rappresenta – Codice Fiscale 02389770039

**SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE**

**Art. 1 Oggetto della convenzione**

Il Comitato di Domodossola della C.R.I. si impegna al trasporto dei  
residenti nel Comune di Montecrestese, non automuniti o  
temporaneamente impossibilitati all'uso del mezzo proprio, presso le  
strutture ospedaliere del VCO per esami diagnostici, visite o terapie.

**Art. 2 Modalità di espletamento del servizio**

Il trasporto per le finalità di cui sopra verrà effettuato con mezzi di  
proprietà della C.R.I. e con suo personale.

Il Comune di Montecrestese, previa acquisizione di richiesta da parte  
dell'interessato, comunicherà di volta in volta i nominativi dei residenti che  
possono beneficiare di tale servizio.

Lo scambio di informazioni circa le utenze del servizio avverrà con modalità  
che verranno concordate tra gli operatori del Comune e del Comitato della  
C.R.I.

### **Art. 3 Condizioni economiche**

La Croce Rossa si impegna ad applicare tariffe agevolate così stabilite:

<b>Prelievo</b>	<b>Destinazione</b>	<b>Km percorsi</b>	<b>Tariffa</b>
Domodossola Ospedale	Montecrestese	20	€ 30,00
Montecrestese	Domodossola Osp.+rientro	40	€ 40,00
Montecrestese	Verbania Ospedale	105	€ 110,00
Montecrestese	Verbania Osp.+rientro	125	€ 130,00
Montecrestese	Omegna Ospedale	101	€ 105,00
Montecrestese	Omegna Osp.+rientro	121	€ 120,00

Al fine di poter assolvere all'obbligo di verifica e di liquidazione, la Croce Rossa Italiana si impegna a far pervenire al Comune, periodicamente adeguato rendiconto sui trasporti effettuati e sulle tariffe applicate.

### **Art. 4 Durata**

La presente convenzione avrà la durata di anni 1 (uno) e mesi 5 (cinque) a decorrere dal 1° gennaio 2017 e alla scadenza fissata al 31 maggio 2018 scadrà di diritto senza necessità di alcuna formalità.

### **Art. 5 Recesso**

Ciascuna delle parti ha la facoltà di recedere dal presente accordo, mediante lettera raccomandata con avviso di ricevimento, da comunicarsi con preavviso di almeno tre mesi.

### **Art. 6 Registrazione**

Il presente atto è esente da bollo ai sensi del D.P.R. n. 642/1972 (Tabella, All. b, n. 16) ed è soggetto a registrazione in caso d'uso, ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. 26.4.1986 n. 131 (Tariffa all. AS - parte II<sup>a</sup>, lett. B.) ; ove ricorra il caso d'uso, l'atto verrà registrato a tassa fissa ai sensi dell'art. 40 del D.P.R. n. 131/1986, con relativo onere a carico della parte interessata.

Letto, confermato e sottoscritto.

Per il Comune di Montecrestese

La Sindaca \_\_\_\_\_

Per il Comitato di Domodossola della Croce Rossa Italiana

IL PRESIDENTE \_\_\_\_\_

Letto, approvato e sottoscritto,

IL PRESIDENTE  
f.to DOTT.SSA SILVIA MIGUIDI

IL SEGRETARIO COMUNALE  
f.to DOTT. IZZO VINCENZO

---

VISTO: Si esprime parere favorevole, per quanto di competenza, sotto il profilo della regolarità tecnica, ai sensi dell'art. 49, 1° comma, D.Lgs 267/2000.-

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

f.to (Margherita Perego)

---

VISTO: Si esprime parere favorevole, per quanto di competenza, sotto il profilo della regolarità contabile, ai sensi dell'art. 49, 1° comma, D.Lgs. 267/2000.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO  
f.to OLIVA MARINA

---

RELAZIONE DI PUBBLICAZIONE

Il sottoscritto Segretario Comunale certifica che la presente deliberazione è stata posta in pubblicazione all'Albo Pretorio il giorno .....03/02/2017..... e vi rimarrà per quindici giorni consecutivi.

Dalla Sede Municipale, li .....03/02/2017.....

IL SEGRETARIO COMUNALE  
f.to DOTT. IZZO VINCENZO

---

Per copia conforme all'originale, per uso amministrativo.

Dalla Sede Municipale, li .....

L'INCARICATA DAL SINDACO

---

CERTIFICATO DI ESECUTIVITA'

Il sottoscritto dichiara che la presente deliberazione è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo pretorio ed è divenuta esecutiva in data ..... essendo trascorsi 10 giorni dalla data di inizio della pubblicazione.

Dalla Sede Municipale, li .....

IL SEGRETARIO COMUNALE

---