



COMUNE PONTE DI PIAVE  
Provincia di Treviso

**COPIA**

VERBALE DI DELIBERAZIONE DEL CONSIGLIO COMUNALE  
N. **14** Reg. Delibere in data **28/04/2021**

**Oggetto: CENTRO SERVIZI PER ANZIANI - RESIDENZA GIANNI MARIN. PRESA D'ATTO RELAZIONE DEL C.V.C. (COMITATO VIGILANZA E CONTROLLO)**

L'anno duemilaventuno, addì ventotto del mese di Aprile alle ore 19:30 per determinazione del Sindaco e con avvisi scritti è stato convocato il Consiglio Comunale, presso la sede municipale, trasmesso in diretta streaming. Eseguito l'appello risultano:

Nome	Carica	Presente	Assente
ROMA PAOLA	Presidente	X	
MORO STEFANIA	Consigliere	X	
PICCO STEFANO	Consigliere	X	
LORENZON SERGIO	Consigliere	X	
BURIOLA FABIO	Consigliere	X	
BUSO MATTEO	Consigliere	X	
MORICI SANTE	Consigliere	X	
ZANOTTO GIOVANNA	Consigliere		X
MARCHETTO MATTIA	Consigliere	X	
TOMMASEO PONZETTA ALVISE	Consigliere	X	
BOER SILVANA	Consigliere	X	
BRESSAN FEDERICO	Consigliere	X	
DE NARDI PAOLA	Consigliere	X	

Presenti n. 12 Assenti n. 1

Assiste alla seduta la Dott.ssa DOMENICA MACCARRONE, Segretario Comunale.

La Dott.ssa ROMA PAOLA, nella sua qualità di Sindaco, assume la Presidenza.

Constatato legale il numero degli intervenuti dichiara aperta la seduta e chiama all'Ufficio di Scrutatori i Consiglieri:

Il Presidente chiede al Consiglio di deliberare sull'oggetto sopraindicato

## IL CONSIGLIO COMUNALE

Premesso:

- che l'art. 13 del Capitolato disciplinante il livello minimo della qualità del servizio e relative modalità di gestione della Casa di Riposo, approvato con deliberazione di Giunta comunale n. 71 del 04.06.2009, prevede la nomina di un Comitato di Vigilanza e di Controllo (C.V.C.);
- che con deliberazione della Giunta comunale n. 4 del 07.01.2015 la struttura è stata intitolata al Dott. Gianni Marin;
- che detto Comitato è stato nominato con deliberazione consiliare n. 23 del 27.09.2019;

Rilevato che l'art. 5 del Regolamento per il funzionamento di detto Comitato prevede che lo stesso dovrà riferire con cadenza annuale, entro il 31 dicembre di ogni anno alla Commissione Servizi Demo - Socio - Assistenziali ed al Consiglio comunale;

Rilevato, altresì, che detta Commissione è formata dall'Assistente sociale quale membro di diritto e da due esperti;

Preso atto che il presente atto ha natura meramente politica e non comporta impegno di spesa nè attuale nè futuro e pertanto non vengono espressi i pareri di cui all'art. 49 del D. Lgs. n. 267/2000;

Uditi:

**Sindaco:** ringrazia i componenti il CVC, Dott.ssa Gigliola Osti, Dott. Maurizio Gallucci e l'Assistente Sociale, Sara Tonetto, ricordando che il Comitato si è riunito costantemente ogni 15 giorni in videoconferenza alle ore 21.00 del venerdì;

**Consigliere Alvisè Tommaseo Ponzetta:** dichiara che non essendoci votazione, l'Assessore Zanutto avrebbe potuto assistere alla discussione dell'argomento all'ODG.

Udita la relazione letta dall'Assistente Sociale - Sara Tonetto, che viene allegata per farne parte integrante e sostanziale

### PRENDE ATTO

della relazione del Comitato di Vigilanza e Controllo in merito all'attività del Centro Servizi per Anziani - Residenza Gianni Marin di Ponte di Piave.

*Dopo la trattazione dell'argomento rientra l'Assessore Giovanna Zanutto e pertanto risultano presenti n. 13 Consiglieri comunali.*

Il presente verbale viene letto e sottoscritto come segue.

IL PRESIDENTE  
F.to PAOLA ROMA

IL SEGRETARIO COMUNALE  
f.to DOMENICA MACCARRONE

\*\*\*\*\*

### **REFERTO DI PUBBLICAZIONE**

(art. 124 D. Lgs. 18.08.2000, n. 267)

N. Reg. \_\_\_\_\_

Si certifica che la presente deliberazione viene pubblicata all'Albo Pretorio per quindici giorni consecutivi dal \_\_\_\_\_

Lì, \_\_\_\_\_

f.to IL SEGRETARIO COMUNALE  
Dott.ssa Domenica Maccarrone

### **CERTIFICATO DI ESECUTIVITA'**

(art. 134, D.Lgs 18.08.2000, n° 267)

Il sottoscritto Segretario Comunale certifica che la suestesa deliberazione, non soggetta al controllo preventivo di legittimità, dopo essere stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo Pretorio del Comune,

è divenuta ESECUTIVA il

Lì \_\_\_\_\_

IL SEGRETARIO COMUNALE  
F.to Dott.ssa Domenica Maccarrone

\*\*\*\*\*

Copia conforme all'originale per uso amministrativo

Lì, \_\_\_\_\_

IL SEGRETARIO COMUNALE  
Dott.ssa Domenica Maccarrone