



# COMUNE DI ALI' TERME

CITTA' METROPOLITANA DI MESSINA

AREA AMMINISTRATIVA

DETERMINA SINDACALE N. 05 DEL 23.02.2018

**OGGETTO: Individuazione componente dell'equipe Multidisciplinare dell'AOD n.2 per la gestione e organizzazione del SIA ( Pon Inclusione)**

## IL SINDACO

**VISTO** il Decreto 26/05/2016 con il quale il Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali ha dato avvio all'intervento "Sostegno Inclusiones Attiva" (S.I.A.), quale nuova misura di contrasto alla povertà;

**VISTO** il Decreto n.229 del 03/08/2016 con il quale il Ministero ha adottato l'Avviso n.3/2016 per la presentazione dei progetti da finanziare per l'attuazione del SIA;

**PRESO ATTO** che il Comune di Pagliara Capofila dell'AOD n.2 ha presentato un progetto a valere sul Programma Operativo Nazionale (PON);

**VISTA** la nota n. 2931 del 06/06/2016 trasmessa dal Comune di Pagliara avente per oggetto: "Nomina componenti equipe multidisciplinare dell'A.O.D. n.2- progetti SIA;

**VISTO** il protocollo di intesa tra il comune di Pagliara ed il Centro per l'Impiego di Messina sottoscritto in data 23/05/2017 relativo alla costituzione dell'Equipe Multidisciplinare;

**PRESO ATTO** che ciascun Comune dell'A.O.D. n.2 deve individuare e nominare l'assistente sociale che farà parte dell'equipe nel rispetto delle direttive delle Linee Guida;

**VISTO** l'O.A.EE.LL. vigente in Sicilia

## DETERMINA

1. **DI INDIVIDUARE** la Dott.ssa Trimarchi Sabrina, assistente sociale in servizio presso questo Ente, quale componente dell'Equipe Multidisciplinare per la realizzazione del progetto SIA ( Pon Inclusiones);
2. **DI DARE ATTO** che, dal presente atto, per il Comune di Ali Terme, non deriva alcun impegno di spesa;
3. **DI TRASMETTERE** la presente al Comune di Pagliara Capofila dell'Area Omogenea Distrettuale n.2;
4. **DI TRASMETTERE** il presente atto alla Dott.ssa Trimarchi Sabrina e al responsabile dell'Area Amministrativa.

  
IL SINDACO  
Giuseppe Marino

---

La presente determinazione è stata pubblicata all'Albo Pretorio on line dal \_\_\_\_\_  
al \_\_\_\_\_ Reg. N° \_\_\_\_\_

Il Responsabile \_\_\_\_\_

Il SEGRETARIO COMUNALE