



CITTA' DI ORIA

PROVINCIA DI BRINDISI

SETTORE	2 SETTORE SERVIZI SOCIALI E SCOLASTICI
SERVIZIO	

DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

REGISTRO GENERALE N° 842 DEL 06/07/2018

OGGETTO: "DEAR AMICO" - Legge 383/2000 e L.R. n. 39/2007 – conferma iscrizione nel Registro Generale Regionale delle Associazioni di Promozione Sociale.-

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO F.F.
Dott.ssa Loredana D'Elia

PREMESSO:

- che alla locale Associazione di Promozione Sociale "DEAR AMICO", con nota prot. n. 11011 del 25.06.2018, è stato chiesto di far pervenire a questo ufficio la dichiarazione allegata alla stessa predetta nota ed i relativi allegati elencati nella medesima dichiarazione, necessari per l'istruttoria della pratica di conferma di iscrizione nell'apposito registro della Regione Puglia;
- che la predetta Associazione di Promozione Sociale "DEAR AMICO", in data 02.07.2018 (primo giorno lavorativo utile dopo il 29.06.2018), al prot. n. 11381, ha fatto pervenire la suddetta dichiarazione regolarmente compilata e completa della relativa documentazione da allegare;

VISTI:

- la Legge 7 dicembre 2000, n. 383 "Disciplina delle Associazioni di Promozione Sociale";
- la Legge Regionale 16 marzo 2007, n. 39 "Norme di attuazione della Legge 383/2000" e relative successive Circolari emanate dalla stessa Regione Puglia;

VERIFICATA la conformità della documentazione prodotta alle disposizioni di cui alla Legge 383/2000 e alla già citata Legge Regionale 39/2007, nonché successive relative circolari;

CONSTATATO che l'Associazione di Promozione Sociale "DEAR AMICO", avente sede legale in Oria (BR), alla via E. Toti 13/b, permangono i requisiti necessari per la conferma di iscrizione nel Registro della Regione Puglia delle Associazioni di Promozione Sociale;

VISTO il decreto di attribuzione della Responsabilità del II Settore, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 107 del TUEL, approvato con D. Lgs. 267/2000;

ACCERTATA la propria competenza a provvedere in merito;

D E T E R M I N A

1. di **PRENDERE ATTO** delle motivazioni esposte nella premessa che qui vengono richiamate, a far parte integrante e sostanziale del presente atto;
2. di **DARE ATTO** che **permangono** i requisiti necessari per la **conferma di iscrizione** nel Registro della Regione Puglia delle Associazioni di Promozione Sociale della seguente Associazione di Promozione Sociale:

ASSOCIAZION E DI PROMOZIONE SOCIALE	SEDE ASSOCIAZIONE IN ORIA (BR)	C.F./P.ta IVA	LEGALE RAPPRESENT	RECAPITI
DEAR AMICO	Via E. Toti 13/b	C.F.: 91055680747 P.ta IVA 02222900744	Dell'Aquila Giampiero	- cell.: 3205523835 - mail: associazioneculturaledearamico@yahoo.it

3. di **TRASMETTERE**, entro trenta giorni dell'adozione, copia conforme del presente atto alla Regione Puglia – Assessorato alla Solidarietà – Settore Sistema Integrato Servizi Sociali – Ufficio Terzo Settore.

La presente determinazione:

- Anche ai fini della pubblicità degli atti e della trasparenza amministrativa, sarà pubblicata all'albo pretorio on-line.
- Non comportando impegno di spesa, non sarà sottoposta al visto del responsabile del servizio finanziario e diverrà esecutiva dopo il suo inserimento nella raccolta di cui all'art. 183, comma 9, del D.Lgs. 18 agosto 2000, n° 267.
- A norma dell'art. 8 della legge n°241/1990, si rende noto che responsabile del procedimento è la Dott.ssa Loredana D'Elia

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO F.F.

f.to Dott.ssa Loredana D'Elia

Documento firmato digitalmente ai sensi del TU n.445/00, dell'art. 20 del D.lgs 82/2005 e norme collegate. Tale documento informatico è memorizzato digitalmente sulla banca dati dell'Ente.

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Reg. n. 1248

Si certifica che copia della presente determinazione sarà pubblicata all'Albo Pretorio online del Comune di Oria, dalla data 06/07/2018 per rimanervi gg 15 consecutivi.

Nella residenza Comunale, li 06/07/2018

IL SEGRETARIO GENERALE

f.to Dott. Rosario Cuzzolini

Visto è copia conforme all'originale

Nella Residenza Comunale, li _____

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO