



COMUNE DI DELICETO

PROVINCIA DI FOGGIA

Corso Regina Margherita - Tel. 0881967411 - Fax 0881967433 - Email: info@comune.deliceto.fg.it - www.comune.deliceto.fg.it

COPIA

DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL I SETTORE - AFFARI GENERALI

Numero Generale **1.119** - Data **12/12/2019**

Prot. N. ____ del ____

Numero Settoriale **298** - Data **12/12/2019**

**OGGETTO: IMPEGNO DI SPESA IN FAVORE DELLA ASL/FOGGIA SIAN PER
VALIDAZIONE TABELLE DIETETICHE/MENU' PER SERVIZIO MENSA
SCOLASTICA.**

L'anno **duemiladiciannove** il giorno **dodici** del mese di **dicembre** nella sede municipale, previa l'osservanza di tutte le formalità prescritte dalla vigente legge, il Responsabile del Settore **Dott.ssa STRAZZELLA Antonietta** nell'esercizio delle proprie funzioni,

- Premesso che la Regione Puglia con deliberazione di Giunta Regionale n. 1435/2018 ha emanato le nuove Linee di indirizzo per la ristorazione scolastica ed aziendale;
- Che la Regione Puglia con l'emanazione delle suddette Linee di indirizzo ha inteso promuovere e facilitare, sin dalla prima infanzia, abitudini alimentari corrette per la promozione della salute e la prevenzione di patologie di cui l'alimentazione scorretta è uno dei principali fattori di rischio;
- Che la R.P. ha disposto che occorre attenersi necessariamente alle nuove Linee di Indirizzo con l'approvazione di nuovi capitolati per la gestione delle mense scolastiche;
- Ravvisato l'obbligo di aggiornare le tabelle dietetiche/menù in dotazione secondo quanto stabilito con delibera di G.R. n. 1435/2018;
- Che con propria determina n. 241/2019 si affidava l'incarico per la redazione delle nuove tabelle dietetiche alla dott.ssa Rossella Caporizzi - Biologo Nutrizionista;
- Che la dott.ssa Caporizzi ha redatto e consegnato al Comune le nuove tabelle dietetiche;
- Che per l'adozione delle nuove tabelle dietetiche si rende necessario richiedere preventivamente alla ASL/Foggia - Servizio degli Alimenti e della Nutrizione la validazione delle stesse;
- Che la validazione delle tabelle dietetiche rientra nelle prestazioni rese dal Dipartimento di Prevenzione della ASL, nell'interesse di terzi richiedenti, in materia di igiene e sanità pubblica, sicurezza alimentare, sicurezza del lavoro e quindi assoggettata al tariffario regionale di cui alla Legge regionale n.36/1984 e s.m.i. e alla delibera di G.R. n. 1984/2011;
- Che la suddetta attività rientra tra le attività compensate a "TABELLA";
- Che l'entità dei diritti sanitari da versare alla ASL per la validazione delle tabelle dietetiche sono quantificati nella Sezione B - Parte 2 dell'allegato A della delibera di G.R. n. 1984/2011;
- Preso atto della suddetta delibera regionale;
- Quantificata la somma occorrente in € 440,00 IVA compresa, se dovuta, oltre ad € 1,50 per spesa di bollettino di c/c postale;
- Dato atto che occorre impegnare, ai sensi dell'art. 183 del D.Lgs. 267/2000, la somma di € 441,50, onnicomprensiva, in favore della ASL/Foggia per la validazione delle tabelle dietetiche da adottare nel servizio di mensa scolastica;
- Visto il D.Lgs. n. 267/2000;

Determina

Per quanto esposto in premessa che è parte integrante e sostanziale del presente atto:

- Di impegnare la somma onnicomprensiva di € 441,50 al cap. 10102.20 del bilancio c.e.f. in favore della ASL/Foggia per la validazione delle tabelle dietetiche da adottare nel servizio di mensa scolastica;
- Ai fini della esecutività, si trasmette copia della presente determinazione al settore finanziario, per l'apposizione del visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria ai sensi dell'art. 153 comma 5 del D. Lgs. 267/2000;
- Dare atto che si procederà alla liquidazione della suddetta somma con atto successivo secondo le indicazioni della ASL/Foggia - SIAN;

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO	IL RESPONSABILE DEL SETTORE
F.to	F.to Dott.ssa STRAZZELLA Antonietta



COMUNE DI DELICETO

PROVINCIA DI FOGGIA

Corso Regina Margherita - Tel. 0881967411 - Fax 0881967433 - Email: info@comune.deliceto.fg.it - www.comune.deliceto.fg.it

Determina n. 1.119 del 12/12/2019

ATTESTAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SETTORE FINANZIARIO

Il sottoscritto, Responsabile del servizio finanziario, ai sensi dell'art. 151, comma 4, del D.Lgs. 18 agosto 2000 n. 267 – Testo Unico degli Enti Locali,

A P P O N E

Il Visto di regolarità contabile e

A T T E S T A

l'esistenza della copertura finanziaria della spesa.

L'impegno contabile è stato registrato sui relativi interventi del Bilancio Comunale in data odierna.

IL RESPONSABILE DEL SETTORE FINANZIARIO
F.to Rag. ROGATO Michele

Deliceto, li _____

PUBBLICAZIONE ALL'ALBO PRETORIO (N. _____)

La presente determinazione, ai fini della pubblicità degli atti amministrativi e della trasparenza dell'azione amministrativa, è pubblicata all'albo pretorio dell'Ente per quindici giorni consecutivi a partire dal _____

L'ADDETTO ALLE PUBBLICAZIONI

Deliceto, li _____

COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE, IN CARTA LIBERA AD USO AMMINISTRATIVO.

Deliceto, li

IL RESPONSABILE DEL SETTORE
Dott.ssa STRAZZELLA Antonietta
