



COMUNE DI IGLESIAS  
(Provincia di Carbonia - Iglesias)



**PLUS**

Distretto di Iglesias  
Comuni di Buggerru, Domusnovas, Fluminimaggiore,  
Iglesias, Gonnese, Musei, Villamassargia  
Tel 0781/274401-422-428 fax 0781/2744

**Ai Sig.ri Sindaci  
dei Comuni di**

**BUGGERRU**

**DOMUSNOVAS  
GONNESA**

**IGLESIAS  
MUSEI**

**FLUMINIMAGGIORE**

**VILLAMASSARGIA**

**All'Amministratore Straordinario Provincia Sud Sardegna**

**Al Direttore Socio Sanitario ATS  
Dott. Giuseppe Frau**

**Oggetto: Convocazione Conferenza dei Servizi.**

La S.V. è convocata alla Conferenza dei Servizi che si terrà giovedì 19 luglio p.v. alle ore 9:15 in prima convocazione, alle ore 9:30 in seconda convocazione presso la Sala Conferenze del Comune di Iglesias Via Argentaria n. 14, per discutere il seguente ordine del giorno:

- 1) Approvazione AVVISO PUBBLICO Programma regionale per il Reddito di Inclusione Sociale - "Agiudu Torrau" di cui alla L.R. 2 agosto 2016, n. 18. d.g.r. n° 31/16 del 19/06/2018.
- 2) Punto Unico d'Accesso: Deliberazione n.38/31 del 8.08.2017, Det. Regionale N° 7998- Rep. 366/ 2017 e Det. Regionale N° 121 Prot. 5036/2018 "Potenziamento dei Punti Unici di accesso e delle Unità di valutazione territoriale ai fini della valutazione multidimensionale dei bisogni e della gestione degli interventi per la non autosufficienza in ambito PLUS L.R. n.5/2017, comma 24";
- 1) Varie ed eventuali.

Vista la delicatezza degli argomenti che si andranno a trattare è fondamentale la presenza di tutti i referenti politici e di tutti gli operatori.

Qualora le SS.LL non potessero presenziare, si chiede di nominare un delegato afferente al Settore delle Politiche Sociali compilando il modulo allegato.

Distinti saluti

Dott. Paolo Carta  
Coordinatore UPGA

**Documento firmato digitalmente**



Distretto Socio Sanitario di Iglesias  
[www.plusdistrettoiglesias.it](http://www.plusdistrettoiglesias.it)  
[plus@comune.iglesias.ca.it](mailto:plus@comune.iglesias.ca.it)



## CONFERENZA DEI COMUNI DEL DISTRETTO SOCIO SANITARIO DI IGLESIAS

### ATTO DI DELEGA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, sindaco pro-tempore del Comune di \_\_\_\_\_, con il presente atto

- vista la nota prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ con la quale è convocata la seduta della Conferenza dei Servizi, per il giorno \_\_\_\_\_ ;
- rilevato che si rende opportuno delegare alla partecipazione alla predetta Conferenza, e a rappresentare quindi questo Comune, il Consigliere/Assessore comunale, sig. \_\_\_\_\_ / Referente delle Politiche Sociali \_\_\_\_\_ ;

### DELEGO

- per l'esercizio della rappresentanza, in occasione della seduta della Conferenza dei Comuni, il sig. \_\_\_\_\_, Consigliere/Assessore comunale / Referente delle Politiche Sociali, il quale è legittimato ad esprimere in modo vincolante la volontà dell'Amministrazione su tutte le decisioni di competenza della stessa.

IL SINDACO

\_\_\_\_\_

