



# COMUNE DI VADO LIGURE

## Provincia di Savona

### TITOLO DEL PROCEDIMENTO

COMPARTECIPAZIONE ECONOMICA DEI COMUNI DELL'A.T.S. ALLA SPESA PER  
L'INSERIMENTO IN STRUTTURA DI ANZIANI

**Modalità di avvio/Inizio del  
procedimento:**

Istanza di parte

---

**Avvio dell'attività sottesa al  
procedimento:**

Immediata dalla data di protocollazione dell'istanza

---

**A chi rivolgersi per avere  
informazioni e presentare e  
seguire la pratica:**

Comune di Vado Ligure  
P.zza S. Giovanni Battista 5 – 17047 Vado Ligure (SV)  
Telefono: 019/886350 centralino  
Settore III SERVIZI SOCIO-ASSISTENZIALI  
Via Caduti per la Libertà 35 – 17047 Vado Ligure (SV)  
Servizio: Servizi Sociali  
**E-mail del servizio:**  
[servizisociali@comune.vado-ligure.sv.it](mailto:servizisociali@comune.vado-ligure.sv.it)  
**Telefono:** 019/9477200

---

**Responsabile del procedimento:**

A.S. Fabio Mosello

E-mail: [mosello@comune.vado-ligure.sv.it](mailto:mosello@comune.vado-ligure.sv.it)

**Firmatario del provvedimento:**

Responsabile di settore A.S. Silvia Rebattoni

E-mail: [servizisociali@comune.vado-ligure.sv.it](mailto:servizisociali@comune.vado-ligure.sv.it)

---

**Titolare del potere sostitutivo in  
caso di inerzia:**

Segretario comunale

E-mail: [segretario@comune.vado-ligure.sv.it](mailto:segretario@comune.vado-ligure.sv.it)

---

**Provvedimento finale**

Determinazione di erogazione del beneficio economico

---

**Termine di legge di conclusione  
del procedimento:**

Controlli da parte del Comune entro 60 giorni

---

**Normativa di riferimento:**

[L.R. 12/2006](#)

[L. 328/2000](#)



## COMUNE DI VADO LIGURE Provincia di Savona

Regolamento sulle modalità e criteri per la  
compartecipazione economica dei comuni di ambito  
alla spesa per l'inserimento in strutture residenziali  
per anziani e disabili  
Piano Sociale Integrato Regionale in vigore  
Piano del Distretto Socio-Sanitario Savonese

---

**Documentazione da produrre:** Istanza su apposito modulo comunale  
Attestazione ISEE in corso di validità del richiedente  
il beneficio e dei parenti tenuti all'obbligo degli  
alimenti in base all'art. 833 del Codice Civile  
Certificazione attestante il possesso dell'Invalidità  
Civile

---

**Adempimenti finanziari:** nessuno

---

**Modalità di pagamento:** non previsto

---

**Eventuali passaggi esterni  
all'Amministrazione (pareri,  
commissioni ecc.; indicare se  
vincolanti o no)** Non previsti

---

**Rimedi esperibili/strumenti di  
tutela a favore dell'interessato  
contro il provvedimento finale** Ricorso al TAR entro 60 giorni  
Ricorso straordinario al Presidente della Repubblica  
entro 120 giorni

**Informazioni utili** Per la compilazione del modulo e per ulteriori  
approfondimenti è opportuno rivolgersi all'Ufficio  
Servizi Sociali

---