

DELIBERAZIONE N.17/2025 DEL 11/09/2025

Oggetto: rimborso spese per utilizzo ambulatorio mobile.

PRESENTI

CARICA	NOME COGNOME	PRESENTE	ASSENTE
PRESIDENTE	ANTONIO PIRO	X	
VICE PRESIDENTE	DANIELE MIGLIORI	X	
CONSIGLIERE	MARIA FELICIA SCARCELLA	X	
CONSIGLIERE	PAOLA TANGANELLI	X	
CONSIGLIERE	CIRO MANNA		X

VOTI ESPRESSI

CARICA	NOME COGNOME	FAVOREVOLE	CONTRARIO	ASTENUTO
PRESIDENTE	ANTONIO PIRO	X		
VICE PRESIDENTE	DANIELE MIGLIORI	X		
CONSIGLIERE	MARIA FELICIA SCARCELLA	X		
CONSIGLIERE	PAOLA TANGANELLI	X		
CONSIGLIERE	CIRO MANNA			

Il Consiglio Direttivo,

VISTO il D.Lgs. 178/2012 del 28 settembre 2012 e s.m.i.;

VISTO lo Statuto dell'Associazione della Croce Rossa Italiana Comitato di Perugia O.d.V. con Atto di deposito del 20/10/2019 registrato in data 21/11/2019 al n° 10494;

PRESO ATTO del Verbale n.18/2024 del 21/11/2024 con il quale l'Ufficio elettorale regionale Umbria proclama eletti il Presidente e i Consiglieri del Comitato di Perugia;



ACCERTATA la maggioranza dei presenti e la regolare costituzione del Consiglio;

PRESO ATTO del frequente conferimento in comodato d'uso dell'ambulatorio mobile ai vari Comitati CRI ed altri soggetti che comporta una maggiore manutenzione ordinaria e straordinaria del veicolo sanitario;

ACCERTATA la necessità di richiedere un rimborso forfettario in modo da far concorrere alle spese di assicurazione e manutenzione ordinaria e straordinaria dell'ambulatorio mobile tutti i soggetti utilizzatori;

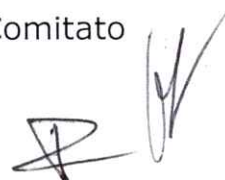
QUANTIFICATA la tariffa forfettaria da richiedere – a titolo di rimborso spese – ai soggetti utilizzatori dell'ambulatorio così specificata:

1. € 150,00 (minimo) al giorno per il conferimento dell'ambulatorio mobile a soggetto diverso dalla CRI;
2. € 100,00 al giorno per il conferimento dell'ambulatorio mobile al Comitato CRI che svolge attività remunerata;
3. € 50,00 al giorno al giorno per il conferimento dell'ambulatorio mobile al Comitato CRI che svolge attività propria;

all'unanimità degli aventi diritto al voto,

DELIBERA

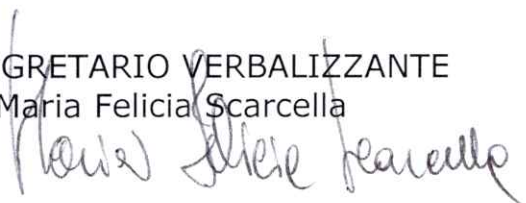
- 1 di approvare la tariffa forfettaria da richiedere – a titolo di rimborso spese – ai soggetti utilizzatori dell'ambulatorio mobile così specificata:
€ 150,00 (minimo) al giorno per il conferimento dell'ambulatorio mobile a soggetto diverso dalla CRI;
€ 100,00 al giorno per il conferimento dell'ambulatorio mobile al Comitato CRI che svolge attività remunerata;
€ 50,00 al giorno per il conferimento dell'ambulatorio mobile al Comitato CRI che svolge attività propria;



- 2 di pubblicare il presente provvedimento nei modi e nei termini previsti dalla normativa vigente in materia;
- 3 di conservare nell'apposito libro dei provvedimenti adottati dal Consiglio direttivo in conformità alla normativa vigente;
- 4 di inviare il presente provvedimento al Comitato Regionale Umbria.

IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE

Maria Felicia Scarcella



IL PRESIDENTE

Antonio Piro

