

# ISTITUTO TESTASECCA

VIALE DELLA REGIONE N°1

CALTANISSETTA

n. 22

del registro delle deliberazione

## IL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

Seduta del 03.09.2020

Oggetto: Un nido di Coccole. Riduzione canone causa Covid-19 e autorizzazione utilizzo impianto riscaldamento.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                     |                                     |                                     |                                        |    |                        |   |                                     |    |    |                        |   |                                     |    |    |                     |   |                          |    |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |               |                 |    |             |      |                  |    |                 |    |                  |    |                |    |        |      |         |      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------|----|------------------------|---|-------------------------------------|----|----|------------------------|---|-------------------------------------|----|----|---------------------|---|--------------------------|----|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------------|-----------------|----|-------------|------|------------------|----|-----------------|----|------------------|----|----------------|----|--------|------|---------|------|
| <p>L'anno DUEMILAVENTI</p> <p>Addi TRE del Mese di SETTEMBRE</p> <p>Alle ore 16,00 nella sala della Presidenza di seguito a regolare convocazione si è riunito il Consiglio di Amministrazione</p> <p>Sono presenti i Signori:</p> <table><tr><td>PROF. ALBERTO MAIRA</td><td>PRESIDENTE</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>SI</td><td>NO</td></tr><tr><td>ARCH. LUIGI M. GATTUSO</td><td>"</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>SI</td><td>NO</td></tr><tr><td>SAC. ANTONINO LOVETERE</td><td>"</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>SI</td><td>NO</td></tr><tr><td>SAC. VICENTE GENOVA</td><td>"</td><td><input type="checkbox"/></td><td>SI</td><td><input checked="" type="checkbox"/> NO</td></tr></table> <p>Assume la Presidenza il Prof. Alberto Maira</p> <p>Assiste il Segretario dott. Giovanni Volante</p> <p>Il Presidente Prof. Alberto Maira constatato il numero degli intervenuti per la validità dell'adunanza, dichiara aperta e valida la seduta ed invita gli intervenuti a deliberare sugli oggetti iscritti all'ordine del giorno.</p> <p>Si passa a trattare il punto N. 6 (SEI) all'ordine del giorno: "Un nido di Coccole. Riduzione canone causa Covid-19 e autorizzazione utilizzo impianto riscaldamento".</p> | PROF. ALBERTO MAIRA | PRESIDENTE                          | <input checked="" type="checkbox"/> | SI                                     | NO | ARCH. LUIGI M. GATTUSO | " | <input checked="" type="checkbox"/> | SI | NO | SAC. ANTONINO LOVETERE | " | <input checked="" type="checkbox"/> | SI | NO | SAC. VICENTE GENOVA | " | <input type="checkbox"/> | SI | <input checked="" type="checkbox"/> NO | <h3>SITUAZIONE PATRIMONIALE</h3> <table><tr><td>Dell'art.</td><td>bilancio 2020</td></tr><tr><td>Somma stanziata</td><td>E.</td></tr><tr><td>Var. storni</td><td>E. 0</td></tr><tr><td>Prev. Definitivo</td><td>E.</td></tr><tr><td>Imp. Precedente</td><td>E.</td></tr><tr><td>Imp. Pres. Atto.</td><td>E.</td></tr><tr><td>Riman. Dispon.</td><td>E.</td></tr></table><br><table><tr><td>Imp.n°</td><td>DATA</td></tr><tr><td>Imp. n°</td><td>DATA</td></tr></table> <h3>II RAGIONIERE</h3> <p>Trasmessa all' Ass.to Reg.</p> <p>Con nota n° del</p> <p>Per _____</p> <p>Divenuta esecutiva il</p> <p>Per _____</p><br><h3><u>IL SEGRETARIO</u></h3> | Dell'art. | bilancio 2020 | Somma stanziata | E. | Var. storni | E. 0 | Prev. Definitivo | E. | Imp. Precedente | E. | Imp. Pres. Atto. | E. | Riman. Dispon. | E. | Imp.n° | DATA | Imp. n° | DATA |
| PROF. ALBERTO MAIRA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | PRESIDENTE          | <input checked="" type="checkbox"/> | SI                                  | NO                                     |    |                        |   |                                     |    |    |                        |   |                                     |    |    |                     |   |                          |    |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |               |                 |    |             |      |                  |    |                 |    |                  |    |                |    |        |      |         |      |
| ARCH. LUIGI M. GATTUSO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | "                   | <input checked="" type="checkbox"/> | SI                                  | NO                                     |    |                        |   |                                     |    |    |                        |   |                                     |    |    |                     |   |                          |    |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |               |                 |    |             |      |                  |    |                 |    |                  |    |                |    |        |      |         |      |
| SAC. ANTONINO LOVETERE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | "                   | <input checked="" type="checkbox"/> | SI                                  | NO                                     |    |                        |   |                                     |    |    |                        |   |                                     |    |    |                     |   |                          |    |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |               |                 |    |             |      |                  |    |                 |    |                  |    |                |    |        |      |         |      |
| SAC. VICENTE GENOVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | "                   | <input type="checkbox"/>            | SI                                  | <input checked="" type="checkbox"/> NO |    |                        |   |                                     |    |    |                        |   |                                     |    |    |                     |   |                          |    |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |               |                 |    |             |      |                  |    |                 |    |                  |    |                |    |        |      |         |      |
| Dell'art.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | bilancio 2020       |                                     |                                     |                                        |    |                        |   |                                     |    |    |                        |   |                                     |    |    |                     |   |                          |    |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |               |                 |    |             |      |                  |    |                 |    |                  |    |                |    |        |      |         |      |
| Somma stanziata                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | E.                  |                                     |                                     |                                        |    |                        |   |                                     |    |    |                        |   |                                     |    |    |                     |   |                          |    |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |               |                 |    |             |      |                  |    |                 |    |                  |    |                |    |        |      |         |      |
| Var. storni                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | E. 0                |                                     |                                     |                                        |    |                        |   |                                     |    |    |                        |   |                                     |    |    |                     |   |                          |    |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |               |                 |    |             |      |                  |    |                 |    |                  |    |                |    |        |      |         |      |
| Prev. Definitivo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | E.                  |                                     |                                     |                                        |    |                        |   |                                     |    |    |                        |   |                                     |    |    |                     |   |                          |    |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |               |                 |    |             |      |                  |    |                 |    |                  |    |                |    |        |      |         |      |
| Imp. Precedente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | E.                  |                                     |                                     |                                        |    |                        |   |                                     |    |    |                        |   |                                     |    |    |                     |   |                          |    |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |               |                 |    |             |      |                  |    |                 |    |                  |    |                |    |        |      |         |      |
| Imp. Pres. Atto.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | E.                  |                                     |                                     |                                        |    |                        |   |                                     |    |    |                        |   |                                     |    |    |                     |   |                          |    |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |               |                 |    |             |      |                  |    |                 |    |                  |    |                |    |        |      |         |      |
| Riman. Dispon.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | E.                  |                                     |                                     |                                        |    |                        |   |                                     |    |    |                        |   |                                     |    |    |                     |   |                          |    |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |               |                 |    |             |      |                  |    |                 |    |                  |    |                |    |        |      |         |      |
| Imp.n°                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | DATA                |                                     |                                     |                                        |    |                        |   |                                     |    |    |                        |   |                                     |    |    |                     |   |                          |    |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |               |                 |    |             |      |                  |    |                 |    |                  |    |                |    |        |      |         |      |
| Imp. n°                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | DATA                |                                     |                                     |                                        |    |                        |   |                                     |    |    |                        |   |                                     |    |    |                     |   |                          |    |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |               |                 |    |             |      |                  |    |                 |    |                  |    |                |    |        |      |         |      |

## IL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

Il sottoscritto prof. Alberto Maira, nella qualità di presidente pro-tempore della "Casa di riposo per vecchi e inabili e Casa del Fanciullo e della Fanciulla "Testasecca ~ S'Agostino", per brevità I.P.A.B. Istituto "Testasecca", sottopone all'esame del Consiglio di Amministrazione la seguente proposta:

### **Premesso:**

- Che questo Istituto ha un rapporto contrattuale di locazione per uso diverso da abitazione con la Coop. Sociale "Un nido di coccole" per i locali siti a piano terra e primo dell'immobile "Madre Rosa Gottardo" adiacente l'Istituto Testasecca, sito in viale della Regione a Caltanissetta;
- Che il piano terra di detto immobile è stato concesso con Contratto di locazione dal 01.03.2019 al 28.02.2024, registrato presso l'Agenzia delle Entrate di Caltanissetta il 16.04.2019 al n. 1235, Serie 3T;
- Che il piano primo di detto immobile è stato concesso con Contratto di locazione dal 13.02.2017 al 12.02.2022, registrato presso l'Agenzia delle Entrate di Caltanissetta il 13.03.2017 al n. 666, Serie 3T;
- Che al punto 13 di entrambi i contratti è previsto: *"Tutte le utenze saranno a totale carico del conduttore, per quanto riguarda il riscaldamento l'impianto della struttura scuola materna verrà staccato dall'impianto centralizzato dell'Ente"*;

**Considerato** che alla data odierna tutte le utenze sono a carico del conduttore, mentre i locali risultano privi di allaccio di riscaldamento all'impianto centralizzato dell'Ente;

**Vista** la nota da parte del legale rappresentante della società Coop. Sociale "Un nido di coccole", pervenuta al nostro protocollo n. 301 del 21.07.2020, con cui viene richiesto *"il rinnovo e l'adeguamento dell'attuale impianto di riscaldamento sia al piano superiore che al piano inferiore"*;

**Vista** la nota da parte della stessa rappresentante legale, pervenuta al nostro protocollo n. 105 del 27.03.2020, con cui viene richiesto una riduzione dell'ammontare del canone di locazione a causa dell'emergenza sanitaria, imposta con il DPCM 11.03.2020 che ha determinato l'impossibilità di utilizzare l'immobile e, di conseguenza, la mancanza degli incassi, a partire dal mese di marzo e per tutta la durata del periodo di emergenza legata al Covid-19;

**Preso atto** che la richiesta di adeguamento dell'impianto di riscaldamento non può essere presa in considerazione, per motivi economici dell'Istituto;

**Ritenuto**, che rendere autonomo l'impianto di riscaldamento dell'intera struttura "Madre Rosa Gottardo" rappresenta vantaggio per l'istituto, il quale non si vede costretto, durante il periodo invernale, ad accendere l'intero impianto di riscaldamento;

**Ritenuto**, inoltre, in merito alla richiesta di riduzione del canone, di poter accettare tale richiesta in quanto legata all'emergenza sanitaria e non dipendente dalla volontà della società;

Tutto ciò premesso e considerato;

Vista la vigente normativa sulle II.PP.A.B.;

all'unanimità dei voti espressi in forma

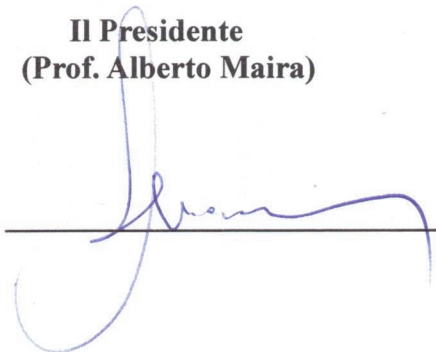
propone di deliberare

Per quanto espresso in premesso che si intende integralmente riportato

- 1) Di non procedere in considerazione il rinnovo e adeguamento dell'impianto di riscaldamento dell'immobile "Madre Rosa Gottardo".
- 2) Di autorizzare, in alternativa, l'installazione di una nuova caldaia e di utilizzare l'impianto esistente dell'immobile "Madre Rosa Gottardo", senza costi per questo Ente.
- 3) Prendere atto della riduzione del canone di locazione a causa dell'emergenza sanitaria, per il periodo compreso tra il mese di marzo 2020 e il mese di agosto 2020.
- 4) Dare mandato al Presidente di contrattare la riduzione del canone di locazione a causa dell'emergenza sanitaria in misura non superiore al 50% del canone mensile.

Il presente verbale viene letto, approvato e sottoscritto per come segue:

**Il Presidente  
(Prof. Alberto Maira)**



**Il Segretario  
(Giovanni Volante)**

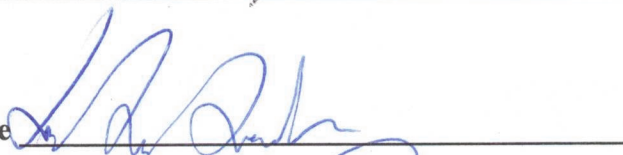


**I Consiglieri**

**Sac. Vicente Genova**



**Sac. Antonino Lovetere**



**Arch. Luigi M. Gattuso**

