

la Hotărârea Consiliului Local nr. 30/25.04.2024 Anexa nr. 1

JUDEȚUL ILFOV
CONSILIUL JUDEȚEAN

UAT _____

COLEGIUL MEDICILOR
STOMATOLOGI ILFOV

Nr. _____/_____/2024

Nr. _____/_____/2024

Nr. _____/_____/2024

PROTOCOL DE COOPERARE

PĂRȚILE:

1.1. JUDEȚUL ILFOV - CONSILIUL JUDEȚEAN, cu sediul în București, str. Ernest Juvara, nr.3-5, sector 6, telefon: 021/212.56.93, 021/212.56.95, fax: 021/212.75.34, 021/212.56.99, cod fiscal 4192545 cont trezorerie nr. RO43TREZ24A510103592000X, deschis la Trezoreria Județului Ilfov, reprezentat prin domnul Hubert Petru Ștefan THUMA, Președinte

1.2. UNITATEA ADMINISTRATIV TERITORIALĂ _____ cu sediul în _____ CUI: _____ tel: _____ fax: _____, email: _____, reprezentat prin _____, în calitate de _____

1.3. COLEGIUL MEDICILOR STOMATOLOGI ILFOV, cu sediul în București, strada Av. Popișteanu nr. 46, sector 6, cod fiscal 18114440, cont IBAN RO17BREL0002001685870100 deschis la Libra BANK sucursala 13 Septembrie, telefon 0212241255, e-mail cmdrilfov@gmail.com reprezentat de dr. Popa Angelica Diana, în calitate de președinte Birou Executiv

au convenit semnarea prezentului PROTOCOL DE COOPERARE în acord cu obiectivele proiectului: „**Ilfov zâmbește**”, numit în continuare Proiect, implementat de Județul Ilfov - Consiliul Județean în parteneriat cu Unitatea Administrativ Teritorială _____ și Colegiul Medicilor Stomatologi Ilfov. Proiectul este finanțat integral din bugetul local al Județului Ilfov.

Art. 1 Obiectul protocolului

Obiectul protocolului îl constituie cooperarea în vederea implementării proiectului: „**Ilfov zâmbește**”, pentru anul 2024, având ca scop acordarea unui sprijin financiar în cuantum de 4000 lei, unor

persoane cu vârsta peste cea standard de pensionare, care locuiesc în județul Ilfov, pentru a beneficia de servicii stomatologice, în scopul promovării sănătății și a stării de bine și adoptării unui stil de viață sănătos prin cultivarea respectului față de viața personală și sănătatea proprie, proiect în valoare de 2.000.000 lei (din care 1.920.000 lei conform art. 3.3 și 80.000 lei conform art. 3.7) .

Art. 2 Durata Protocolului

Prezentul protocol intra în vigoare de la data semnării acestuia de către părți și are valabilitate până la 31.12.2024.

Art. 3 Obligațiile Județului Ilfov-Consiliului Județean:

3.1 Cooperează cu UAT, pe baza bunelor practici parteneriale și în limitele legislației în vigoare, în scopul realizării activităților Proiectului;

3.2 Desemnează o persoană de contact pentru comunicarea în cadrul prezentului proiect;

3.3 Asigură sumele necesare acordării sprijinului financiar, în quantum total de 1.920.000 lei pentru derularea întregului proiect, respectiv pentru 40 UAT-uri astfel : 12 beneficiari/UAT x 4000 lei = 48.000 lei/UAT;

3.4 Primește rapoartele transmise de UAT, rezervându-și dreptul de a efectua, prin compartimentele de specialitate, propriile verificări cu privire la plata sumelor din prezentul proiect;

3.5 Efectuează viramentele către UAT-uri, conform metodologiei adoptate, cu respectarea legislației în vigoare;

3.6 Aduce la cunoștința unităților administrativ teritoriale din județul Ilfov proiectul, în vederea mediatizării acestuia în cadrul localității și asigură mediatizarea acestuia în mass-media;

3.7 Asigură tipărirea de materiale informative, pentru întreg proiectul, în quantum de max. 80.000 lei din bugetul proiectului pentru toate UAT-urile, pe care le înaintează UAT-urilor și Colegiului Medicilor Stomatologi Ilfov în vederea distribuirii lor în rândul populației.

Art. 4 Obligațiile Unității Administrativ Teritoriale:

4.1 Desemnează Comisia de acordare a sprijinului financiar care va îndeplini atribuțiile prevăzute în Metodologie, comunicând Județului Ilfov – Consiliul Județean datele de contact ale acestora, adrese de corespondență poștă electronică, numere de telefon;

4.2 Transmite lunar către Județul Ilfov - Consiliul Județean o solicitare privind decontarea serviciilor stomatologice, care cuprinde numărul total al beneficiarilor sprijinului financiar și suma aferentă calculată conform metodologiei;

4.3 Încheie protocoale de cooperare cu cabinetele medicale stomatologice, declarate de beneficiari conform metodologiei;

4.4 Efectuează lunar viramentul sumelor necesare plății sprijinului financiar, cu respectarea legislației în vigoare, în baza listelor cu beneficiarii;

4.5 Returnează către Județul Ilfov - Consiliul Județean sumele acordate cu încălcarea prevederilor din Metodologie;

4.6 Pune la dispoziția Județului Ilfov - Consiliul Județean toate documentele justificative, pentru propriile verificări, dacă acesta solicită;

4.7 Asigură mediatizarea proiectului în rândul factorilor interesați, prin afișarea periodică pe site-ul instituției/pagina de facebook și prin afișarea și distribuirea materialelor informative primite.

Art.5 Obligațiile Colegiului Medicilor Stomatologi Ilfov:

5.1 Pune la dispoziția Județului Ilfov - Consiliul Județean lista cabinetelor stomatologice care doresc participarea în cadrul prezentului proiect și care își desfășoară activitatea pe raza județului Ilfov, pe localități, precum și datele de contact ale acestora;

5.2 Desemnează o comisie cu responsabilități în implementarea proiectului, comunicând Județului Ilfov – Consiliul Județean datele de contact ale acestora, adrese de corespondență poștă electronică, numere de telefon;

5.3 Pune la dispoziția unităților administrativ-teritoriale lista cabinetelor stomatologice care doresc participarea în cadrul prezentului proiect;

5.4 Întocmește situația centralizată a acestora pe care o înaintează Județului Ilfov – Consiliul Județean – Biroul de Asistență Socială și Sănătate;

5.5 Comunică lunar Județului Ilfov – Consiliul Județean programările efectuate sub formă de centralizator care să cuprindă numele și prenumele pacienților, numărul de telefon și adresa acestora, cabinetul stomatologic în cadrul căruia au fost executate tratamentele stomatologice;

5.6 Asigură mediatizarea proiectului pe site-ul propriu, cât și în cabinetele medicale care doresc participarea în cadrul proiectului.

Art. 6 Limitele

6.1. Pe tot parcursul colaborării, părțile se obligă să acționeze în limita atribuțiilor care le revin, conform legii.

6.2. Părțile înțeleg că prezentul Protocol de cooperare nu poate produce sau da naștere altor efecte patrimoniale reciproce între părți, în afara celor care rezultă din prezentul protocol.

Art. 7 Confidențialitate

7.1. Părțile se obligă să păstreze confidențialitatea oricărui document, oricărei informații sau oricărui alt material comunicat lor sub clauza de confidențialitate.

7.2. Părțile pot divulga informații sau documente referitoare la prezentul protocol dacă și în măsura în care:

- a. Cealaltă parte consimte la divulgare;
- b. Divulgarea este impusă de legislația în vigoare.

7.3. Orice prelucrare a datelor cu caracter personal se va realiza de către Părți în conformitate cu prevederile Regulamentului nr. 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE.

Art. 8 Amendamente

Părțile semnatare au dreptul, pe durata valabilității prezentului protocol, de a conveni modificarea clauzelor prin act adițional.

Art. 9 Forța majoră

9.1. Forța majoră exonerează părțile semnatare de îndeplinirea obligațiilor asumate prin prezentul protocol, pe durata valabilității.

9.2. Forța majoră este constatată de o autoritate competentă.

9.3. Îndeplinirea prezentului protocol va fi suspendată în perioada de acțiune a forței majore, dar fără a prejudicia drepturile care li se cuveneau părților până la apariția acesteia.

9.4. Partea semnatară care invocă forța majoră are obligația de a notifica celeilalte părți, imediat și în mod complet, producerea acesteia și să ia orice măsuri care îi stau la dispoziție în vederea limitării consecințelor.

9.5. Dacă forța majoră acționează sau se estimează că va acționa o perioadă mai mare de 6 luni, fiecare parte va avea dreptul să notifice celeilalte părți încetarea deplin drept a prezentului protocol, fără ca vreuna dintre părți să poată pretinde celeilalte daune interese.

Art. 10 Soluționarea litigiilor

10.1. Părțile vor depune toate eforturile pentru a rezolva pe cale amiabilă, prin tratative directe, orice neînțelegere sau dispută care se poate ivi între ele în cadrul sau în legătură cu îndeplinirea protocolului.

10.2. Dacă după 15 zile de la începerea acestor tratative, părțile nu reușesc să rezolve în mod amiabil o divergență apărută, fiecare parte poate solicita ca disputa să se soluționeze de către instanțele judecătorești competente din România.

Art. 11 Încetarea protocolului

11.1. Prezentul protocol încetează prin :

- a. îndeplinirea obiectului protocolului de cooperare;
- b. prin acordul scris al părților;
- c. prin rezilierea invocată de una din părți în caz de neîndeplinire sau de îndeplinire defectuoasă de către cealaltă parte a obligațiilor din prezentul protocol;
- d. prin ajungerea la termen.

Art. 12 Legea aplicabilă

Prezentului **Protocol** i se va aplica și va fi interpretat în conformitate cu legislația română. Pe durata prezentului Protocol de cooperare, Părțile vor avea dreptul să convină, în scris, asupra modificării anumitor clauze, prin act adițional, oricând interesele lor cer acest lucru sau când aceste circumstanțe au loc și nu au putut fi prevăzute în momentul în care s-a executat prezentul Protocol de cooperare.

Prezentul protocol s-a încheiat la data de....., în 3 exemplare originale, câte unul pentru fiecare dintre părți.

Județul Ilfov - Consiliul Județean

UAT _____

**Colegiul Medicilor
Stomatologi Ilfov**

PREȘEDINTE

PRIMAR

Angelica Diana POPA

Hubert Petru Ștefan THUMA

Vicepreședinte

Ștefan RĂDULESCU

Secretar General al Județului Ilfov

Secretar General

Monica TRANDAFIR

**Direcția Generală de Investiții
și Administrare Drumuri Județene**

Director General

Direcția economică

Director executiv

Bogdan COSTEA

Direcția Juridică și Administrație Publică Locală

Director executiv

Andreea MARTINESCU

Consilier juridic

Vizat

Control financiar preventiv

Anexa nr. 2 la

Hotărârea Consiliului Local nr.

20/25.04.2024

**Metodologia de acordare a unui sprijin financiar în cadrul
Proiectului „Ilfov zâmbeste”**

1. Informații generale

1.1. Context

În prezent, Județul Ilfov - Consiliul Județean are competențe restrânse în ceea ce privește îmbunătățirea sănătății, respectiv, în conformitate cu prevederile art. 173 alin. (5) lit. a) din Ordonanța de Urgență a Guvernului nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare: *“(5) În exercitarea atribuțiilor prevăzute la alin. (1) lit. d), consiliul județean asigură, potrivit competențelor sale și în condițiile legii, cadrul necesar pentru furnizarea serviciilor publice de interes județean privind: c) sănătatea”.*

1.2. Cadrul legislativ

- Ordonanța de Urgență a Guvernului nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare;
- Legea nr. 273 din 29 iunie 2006 privind finanțele publice locale;
- Legea nr. 292 /2011 a asistenței sociale, cu modificările și completările ulterioare;
- Legea nr. 17/2000 privind asistența socială a persoanelor vârstnice, republicată, cu modificările și completările ulterioare;

1.3. Abordare

Județul Ilfov - Consiliul Județean și-a propus să continue politica de dezvoltare locală, printr-o intervenție de sprijin financiar nerambursabil acordat persoanelor cu vârsta peste cea standard de pensionare prin intermediul unităților administrativ teritoriale din județ, în cadrul **Proiectului „Ilfov zâmbeste”**, denumit în continuare “Proiect”.

2. Obiectiv

Obiectivul principal al acestui Proiect este facilitarea accesului la servicii stomatologice persoanelor cu vârsta peste cea standard de pensionare, care locuiesc în județul Ilfov, în scopul promovării sănătății și a stării de bine și adoptării unui stil de viață sănătos prin cultivarea respectului față de viața personală și sănătatea proprie.

Scop

Scopul Proiectului este îmbunătățirea calității vieții și a sănătății persoanelor cu vârsta peste cea standard de pensionare, care locuiesc în județul Ilfov.

3. Beneficiarii eligibili

Pentru obținerea finanțării alocate prin prezentul Proiect, beneficiarii eligibili sunt persoanele cu vârsta peste cea standard de pensionare, care locuiesc în județul Ilfov și care întrunesc criteriile prevăzute la art. 4.2.

4. Modalitatea de acordare

4.1. Perioada

Sprijinul financiar se acordă în anul 2024, după aprobarea prezentei metodologii.

4.2 Condițiile necesare pentru acordarea sprijinului financiar

4.2.1 Solicitantul să aibă domiciliul/reședință stabilit/ă pe raza localității din județul Ilfov la care depune cererea;

4.2.2 Să dețină un cupon de pensie care să ateste pensia în cuantum maxim de 2000 lei;

4.2.3 Să nu beneficieze de ajutorul social prevăzut de art.5 din Legea nr.416/2001 privind venitul minim garantat, cu modificările și completările ulterioare;

4.2.4 Să se încadreze în numărul de 12 cereri aprobate pentru acordare sprijin financiar la nivelul UAT-ului de la domiciliul/reședința solicitantului;

4.2.5 Să nu fi beneficiat în ultimele 12 luni de sprijin financiar pentru servicii similare celor care fac obiectul prezentului protocol.

4.3 Nu pot constitui criterii de acordare/neacordare: religia, rasa, sexul, apartenența politică a persoanei îndreptățite.

5. Cuantum

5.1 Valoarea sprijinului financiar este de 4000 lei pentru fiecare persoană cu vârsta peste cea standard de pensionare, care îndeplinește criteriile de la punctul 4.2.

5.2 Plata sprijinului financiar se face prin virament, către UAT în vederea achitării sumelor către cabinetul stomatologic care a prestat serviciile stomatologice, pe bază de factură, emisă în conformitate cu prevederile legale .

6. Acte necesare pentru acordarea sprijinului financiar

Solicitantul, pentru obținerea sprijinului financiar, va depune la unitatea administrativ teritorială de la domiciliul acestuia următoarele documente:

1. Cerere completată și semnată, conform modelului prevăzut în anexa nr. 1 la prezenta Metodologie;
2. Dovada domiciliului/reședinței stabilite pe raza localității din județul Ilfov la care depune cererea;
3. Copia cuponului de pensie din luna curentă/anterioară depunerii cererii, care să ateste pensia în cuantum maxim de 2000 lei;
4. Documente medicale care să ateste necesitatea efectuării unei lucrări dentare constând în coroane dentare, proteze dentare mobile sau tratamente preprotetice constând în extracții și/sau tratamente de canal, strict în vederea realizării de proteze dentare mobile și/sau coroane dentare;
5. Declarație pe proprie răspundere cu privire la alegerea cabinetului din lista pusă la dispoziție de către comisia de acordare a sprijinului financiar, în urma aprobării cererii, conform modelului prevăzut în anexa nr. 2 la prezenta Metodologie;
6. Declarație acord fotografiere, în urma aprobării cererii, conform modelului prevăzut în anexa nr. 3 la prezenta Metodologie

7. Metodologie acordare sprijin financiar

Județul Ilfov - Consiliul Județean va asigura cuantumul sumelor de bani necesare acordării sprijinului financiar în baza protocolului de cooperare încheiat cu unitățile administrativ teritoriale (UAT) pe raza administrativ-teritorială a cărora se află cabinete stomatologice sau au domiciliul/reședință stabilită solicitanții.

La nivelul fiecărei unități administrativ teritoriale se va constitui, prin dispoziție, o Comisie pentru acordarea sprijinului financiar din prezentul Proiect, formată din 3 membri, desemnați de primar.

Comisia de acordare a sprijinului financiar are următoarele atribuții:

- a) afișarea, în cadrul unității administrativ teritoriale, la loc vizibil a prevederilor referitoare la **Proiectul „Ilfov zâmbeste”** .
- b) primirea și înregistrarea documentelor pentru acordarea sprijinului financiar;

c) verifică îndeplinirea condițiilor prevăzute la art. 4.2 și aprobă/respinge cererea privind acordarea sprijinului financiar, ținând cont de ordinea depunerii acestora;

d) eliberarea unui document către solicitant din care să rezulte că îndeplinește/ nu îndeplinește condițiile pentru acordarea sprijinului financiar precum și încadrarea/neîncadrarea în numărul de persoane alocat pentru UAT în cauză;

e) pune la dispoziția solicitantului lista cu cabinetele stomatologice de pe raza județului Ilfov care prestează serviciile medicale în cadrul acestui proiect, transmisă de Colegiul Medicilor Stomatologi Ilfov;

f) primirea Declarației pe proprie răspundere a solicitantului cu privire la alegerea cabinetului din lista pusă la dispoziție;

g) verificarea documentației transmise de cabinetul stomatologic în vederea efectuării plății și întocmirea referatului de necesitate privind plata sprijinului financiar;

h) transmiterea spre aprobare primarului a listei nominale cu beneficiarii reali ai Proiectului și a referatului de necesitate privind solicitarea sumelor necesare către Județul Ilfov – Consiliul Județean;

i) întocmirea situației lunare a beneficiarilor reali și transmiterea acesteia către Județul Ilfov – Consiliul Județean, atât în format fizic, cât și electronic (anexa nr. 4 la Metodologie);

j) transmiterea documentației privind acordarea sprijinului financiar către Județul Ilfov – Consiliul Județean în format fizic și electronic;

k) răspunde de veridicitatea documentelor analizate.

Comisia va întocmi un raport final (conform model prevăzut în anexa nr. 5 la prezenta Metodologie) care va cuprinde:

- centralizarea beneficiarilor proiectului “Ilfov Zâmbește” în ordinea cronologică de depunere a documentelor privind eligibilitatea;
- numărul documentului de plată, data și valoarea sumelor virate de Județul Ilfov – Consiliul Județean către UAT;
- numărul documentului de plată, data și valoarea sumelor virate de UAT către cabinetele stomatologice;
- alte date considerate de comisie a fi relevante.

Comisia va transmite copie a raportului către Județul Ilfov - Consiliul Județean.

Orice modificare a listei beneficiarilor reali și a sumelor necesare pentru plata sprijinului financiar se realizează de către Comisia de acordare a sprijinului financiar pe baza documentelor puse la dispoziție și se aprobă de primar, fără depășirea numărului de persoane stabilit respectiv a sumelor alocate.

8. Efectuarea plăților

8.1. Județul Ilfov - Consiliul Județean va efectua plata aferentă sprijinului financiar, prin virament către fiecare UAT, după cum urmează:

- în 10 zile lucrătoare de la primirea solicitării de la UAT, însoțită de lista beneficiarilor
- în cadrul ultimei tranșe se vor efectua regularizări, dacă este cazul.

8.2. În baza listelor cu beneficiari întocmite, UAT va efectua plata către cabinetele medicale cu sumele aferente sprijinului financiar, în cel mult 3 zile de la primirea banilor de la Județul Ilfov - Consiliul Județean. Unitatea administrativ teritorială în cauză este responsabilă de plățile efectuate în cadrul prezentului proiect.

8.3. Județul Ilfov - Consiliul Județean își rezervă dreptul de a efectua, prin compartimentele de specialitate, propriile verificări cu privire la plata sumelor din prezentul proiect. UAT-ul are obligația să pună la dispoziția Județul Ilfov - Consiliul Județean toate documentele justificative solicitate în acest sens.

9. Dispoziții finale

Orice modificare sau completare adusă prezentei metodologii se poate face, în limitele legislației române, prin Hotărâre a Consiliului Județean Ilfov.

Anexa 1 la

Metodologia de acordare a unui sprijin financiar în cadrul Proiectului "Ilfov Zâmbește"

CERERE

Subsemnatul, cu domiciliul în, solicit acordarea sprijinului financiar în cadrul proiectului „Ilfov zâmbește”, menționez că în susținerea solicitării depun următoarele documente:

-
-
-
-
-

Data

Semnătura

Anexa 2 la

Metodologia de acordare a unui sprijin financiar în cadrul Proiectului "Ilfov Zâmbește"

DECLARAȚIE

Subsemnatul, cu domiciliul în, cunoscând prevederile art.326 Cod penal în calitate de beneficiar al proiectului „ Ilfov zâmbește”, declar pe propria răspundere că voi efectua serviciile medicale aferente proiectului în cadrul cabinetului medical, în conformitate cu prevederile Metodologiei de acordare a unui sprijin financiar în cadrul proiectului „Ilfov zâmbește”, în caz contrar voi suporta toate cheltuielile cu privire la serviciile stomatologice efectuate.

Data

Semnătura

Anexa 3 la

Metodologia de acordare a unui sprijin financiar în cadrul Proiectului "Ilfov Zâmbește"

FORMULAR ACORD FOTOGRAFIERE / FILMARE/ PRELUCRARE DATE
CU CARACTER PERSONAL

Prin semnarea acestui formular, subsemnatul (a) _____, în calitate de beneficiar al Proiectului Ilfov Zâmbește, îmi dau acordul cu prelucrarea datelor cu caracter personal (Legea nr. 190 din 18 iulie 2018 privind măsuri de punere în aplicare a Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date) și acord dreptul de a reproduce, prezenta pe durată nelimitată în orice format media tradițional sau electronic, imaginea mea, de către Consiliul Județean Ilfov.

Fotografiile / filmările nu vor fi folosite în scopuri comerciale.

Înțeleg și sunt de acord că nu voi primi nicio compensație materială sau de altă natură pentru aceste fotografii/filmări.

Semnatura: _____

Data: _____

Anexa 4 Metodologie

UAT
Adresa

Nr.Crt.		Situapla lunară a beneficiarilor reali ai Proiectului "Ilfov Zâmbește"					Membri comisie		Primar	
		Luna	Beneficiar	Nr. cerere/data	Data aprobarii dosarului					
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										

Nota:

Semnează

UNITATEA ADMINISTRATIV TERITORIALĂ

COMISIA,

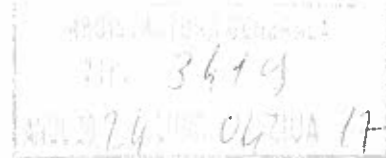
PRIMAR,

[illegible]

COMISIA,



**România
Județul Ilfov
Consiliul Județean**



Nr. 0772/1704...2024

Către: Primăria Orașului **Bragadiru**, Primăria Orașului **Buftea**
Primăria Orașului **Chitila**, Primăria Orașului **Măgurele**
Primăria Orașului **Otopeni**, Primăria Orașului **Pantelimon**
Primăria Orașului **Popești-Leordeni**, Primăria Orașului **Voluntari**
Primăria Comunei **1 Decembrie**, Primăria Comunei **Afumați**
Primăria Comunei **Balotești**, Primăria Comunei **Berceni**
Primăria Comunei **Brănești**, Primăria Comunei **Cernica**
Primăria Comunei **Chiajna**, Primăria Comunei **Ciolpani**
Primăria Comunei **Ciorogârla**, Primăria Comunei **Clinceni**
Primăria Comunei **Copăcenii**, Primăria Comunei **Corbeanca**
Primăria Comunei **Cornești**, Primăria Comunei **Dărăști**
Primăria Comunei **Dascălu**, Primăria Comunei **Dobroești**
Primăria Comunei **Domnești**, Primăria Comunei **Dragomirești-Vale**
Primăria Comunei **Găneasa**, Primăria Comunei **Glina**
Primăria Comunei **Grădiștea**, Primăria Comunei **Gruia**
Primăria Comunei **Jilava**, Primăria Comunei **Moara Vlăsiei**
Primăria Comunei **Mogoșoaia**, Primăria Comunei **Nuci**
Primăria Comunei **Periș**, Primăria Comunei **Petrăchioaia**
Primăria Comunei **Snagov**, Primăria Comunei **Ștefănești de Jos**
Primăria Comunei **Tunari**, Primăria Comunei **Vidra**

Subiect: Derulare Proiect „*Ilfov zâmbește*”

Stimată doamnă/domnule Primar,

Având în vedere Hotărârea Consiliului Județean Ilfov nr. 94/28.03.2024 prin care a fost aprobată încheierea unui protocol de cooperare între Județul Ilfov – Consiliul Județean, Colegiul Medicilor Stomatologi Ilfov și unitățile administrativ-teritoriale din județul Ilfov în vederea realizării proiectului de interes public „Ilfov zâmbește”, proiect ce urmează a fi implementat în parteneriat cu Unitatea dumneavoastră Administrativ Teritorială, vă rugăm să inițiați emiterea unei noi Hotărâri de Consiliu Local în vederea semnării acordului de asociere în cadrul proiectului “Ilfov Zâmbește”, pe care vă rugăm să o comunicați pe email: registratura@cjilfov.ro.



3-5 Ernest Juvara
Sector 6, 060104 București
România

+40 21 212 56 93
+4074CJILFOV
+40 21 212 56 99

<http://www.cjilfov.ro>
cjilfov@cjilfov.ro
Consiliul Județean Ilfov

Ulterior, se va semna protocolul de cooperare între Județul Ilfov – Consiliul Județean, Colegiul Medicilor Stomatologi Ilfov și unitatea dumneavoastră administrativ-teritorială și va fi emisă dispoziția privind constituirea comisiei privind acordarea sprijinului financiar.

Adresa de email de corespondență în perioada derulării proiectului va fi: biroușanatare@cjilfov.ro .
telefon 0742.545.368.

Cu deosebită considerație,

PREȘEDINTE
Hubert Petru Ștefan THUMA
prin
VICEPREȘEDINTE
Vincentiu VOICU

