



COMUNE DI SAN NICOLA ARCELLA

Provincia di Cosenza
Via Nazionale, 5 - C.F. 00345230783
Tel. 098530212 e fax 09853963 -

Protocollo n° 538 PM del 20/05/2011

DECRETO DEL SINDACO N° 02 DEL 20 maggio 2011

OGGETTO: DECRETO DI NOMINA AD ASSESSORE

L'anno duemilaundici il giorno venti del mese di Maggio

IL SINDACO

VISTI i risultati delle elezioni tenutesi il 15 e 16 maggio 2011 per l'elezione diretta del Sindaco e del Consiglio Comunale di San Nicola Arcella;

CONSTATATO che l'articolo 46, comma 2°, del Decreto Legislativo 18 agosto 2000 n° 267 statuisce che il Sindaco nomina i componenti della Giunta, tra cui il Vicesindaco, e ne dà comunicazione al Consiglio Comunale nella prima seduta successiva alle elezioni;

VISTO l'articolo 2, comma 185, della legge n° 191\2009 (Finanziaria 2010), come modificata dall'articolo 1, comma 1/bis, della legge n° 42\2010, che prevede il numero massimo di Assessori, nella misura di un quarto dei consiglieri comunali assegnati, arrotondato all'unità superiore e quindi, sancisce per i Comuni appartenenti alla stessa classe demografica di cui appartiene San Nicola Arcella (Comuni con meno di 3000 abitanti) il numero massimo di tre assessori;

VISTE le cause di ineleggibilità ed incompatibilità previste dalla vigente normativa che precludono la nomina ad Assessore;

VISTO lo Statuto Comunale;

VISTO l'articolo 46, comma 2°, del TUEL 18 agosto 2000, n° 267;

VISTO la legge n° 191\2009 e successive modificazioni ed integrazioni;

In virtù delle attribuzioni di amministrazione derivanti dal vigente Statuto Comunale e dalle norme legislative sopra richiamate;

NOMINA

Assessore del Comune di San Nicola Arcella la signora:

1. SANGINETO CONCETTA nata a Praia a Mare (Cs) il 12 agosto 1984 residente a San Nicola Arcella (Cs)
Via Principi Lanza di Trabia n° 09 al quale delega le seguenti materie:

- PUBBLICA ISTRUZIONE - ATTIVITA' CULTURALI - POLITICHE GIOVANILI;

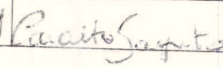
San Nicola Arcella, li 20 maggio 2011

IL SINDACO
Barbara Mele

*Finire x rivuote
inoltre Sogunto*

ACCETTAZIONE DELLA NOMINA

1) Presa visione del su esteso decreto di nomina ad Assessore la sottoscritta accetta.

Cognome	Nome	Data	Firma
SANGINETO	CONCETTA	31/05/2011	

San Nicola Arcella, li 31/05/2011

Il sottoscritto ALIFUOCO CIRO, Segretario Comunale del Comune di San Nicola Arcella (Cs), dichiara vera ed autentica la firma apposta in sua presenza, previo accertamento dell'identità personale.

San Nicola Arcella, li 31/05/2011

Il Segretario Comunale
(Dr. Ciro Alifuoco)

