



COMUNE DI SAN NICOLA ARCELLA

Provincia di Cosenza

Via Nazionale, 5 – C.F. 00345230783

Tel. 098530212 e fax 09853963 –

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

Protocollo n° 534/M del 20.05.2011

DECRETO DEL SINDACO N° 06 DEL 20 maggio 2011

OGGETTO: CONFERIMENTO DI DELEGA DI FUNZIONI AL CONSIGLIERE
signor BELMONTE FRANCESCO.

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;

VISTO i propri decreti nn.01-02-03 del 20 maggio 2011, con il quale il sottoscritto ha proceduto alla nomina degli Assessori;

RICHIAMATO l'articolo 42 del TUEL 18 agosto 2000, n° 267, che attribuisce al Consigliere Comunale compiti di indirizzo e controllo politico-amministrativo esercitando il diritto di iniziativa su ogni questione sottoposta al Consiglio Comunale;

RITENUTO opportuno conferire al consigliere Comunale una delega di funzioni per alcune materie di interesse dell'Ente;

PRECISATO che la presente delega non comporta l'adozione di atti di rilevanza esterna e compiti di amministrazione attiva, ma deve essere limitata ad approfondimenti collaborativi per l'esercizio deiretto delle funzioni del Sindaco;

VISTO lo Statuto Comunale;

VISTO l'articolo 42 del TUEL 18 agosto 2000, n° 267;

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

DELEGA

Al Consigliere Comunale signor BELMONTE FRANCESCO nato a Rende il 28 agosto 1948 le funzioni connesse alle seguenti materie:

- VIABILITA' URBANA – TUTELA AMBIENTALE – DECORO URBANO;

Di dare atto che del presente incarico sarà data comunicazione al Consiglio Comunale nella prossima seduta.

Di notificare copia del presente atto al Consigliere interessato, tramite il messo comunale.

San Nicola Arcella, li 20 maggio 2011

IL SINDACO
Barbara Mele

*invece x ricambio
Belmonte Francesco*

ACCETTAZIONE DELLA NOMINA

1) Presa visione del su esteso decreto di delega a funzioni del Sindaco il sottoscritto accetta.

Cognome	Nome	Data	Firma
BELMONTE	FRANCESCO		

San Nicola Arcella, li _____

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 _____

Il Segretario Comunale
(Dr. Ciro Alifuoco)