

Ai sensi dell'art. 55, comma 5° della legge
n° 142/90, recepito dalla L.R. n° 48/91, per
l'impegno relativo alla presente delibera, si
attesta la copertura finanziaria al cap. ____

COMUNE DI GAGGI
PROVINCIA DI MESSINA

N. 05 Reg.

Del 31.01.2009

Il Responsabile del Servizio
Finanziario

COPIA DI DELIBERAZIONE
DELLA GIUNTA MUNICIPALE

OGGETTO: "Progetto terapeutico-riabilitativo a favore di n° 3 disabili psichici. Presa d'atto della 1° e 2° assegnazione dell'Ass.to Reg.le della Famiglia – Anno 2008".

L'anno **duemilanove** il giorno **trentuno** del mese di **Gennaio** alle ore **13,35,** e seguenti, nella Casa Comunale e nella consueta sala delle adunanze, si è riunita la Giunta Municipale.

Alla trattazione dell'argomento risultano presenti:

N. Ord	COMPONENTE	QUALIFICA	Presente	Assente
01	TADDUNI FRANCESCO	SINDACO	X	
02	CUNDARI GIUSEPPE	ASSESSORE		X
03	CORRENTI GILDA	ASSESSORE	X	
04	LO GIUDICE CARMELO	ASSESSORE	X	
05	MARINELLO PAOLO	ASSESSORE		X

Presiede il SINDACO - **TADDUNI FRANCESCO**

Partecipa il Segretario Comunale - **CUNDARI Dott.ssa ANTONIA**

Il Presidente, constatato che il numero dei presenti è legale, dichiara aperta la seduta ed invita i convenuti a deliberare sull'argomento in oggetto specificato.

LA GIUNTA MUNICIPALE

Visto che, ai sensi dell'art. 53 della legge 8 giugno 1990, n° 142, recepito dalla L.R. n° 48/91, sulla proposta di deliberazione in oggetto hanno espresso:

- Il responsabile del servizio interessato, per la regolarità tecnica, parere ---- **FAVOREVOLE** ----

- Il responsabile di ragioneria, per la regolarità contabile, parere -----

Il presente verbale, dopo la lettura, si sottoscrive per conferma

Il Presidente

___ F.to TADDUNI FRANCESCO ___

L'Assessore Anziano

___ F.to CORRENTI GILDA ___

Il Segretario Comunale

___ F.to CUNDARI DOTT.SSA ANTONIA ___

E' copia conforme per uso amministrativo

Li _____

Il Resp.le dell'Area Amm.va Comunale
(Cutrufello dott.ssa Concetta)

Il presente atto è stato pubblicato all'Albo Comunale

dal 11.02.2009 al 25.02.2009 con il n. _____

IL MESSO

IL SOTTOSCRITTO SEGRETARIO COMUNALE

• Visti gli atti d'ufficio

ATTESTA

che la presente deliberazione, ai sensi dell'art. 11, comma 1, della L.R. n. 44/1991, come modificato dall'art. 127, comma 21, della L.R.n°17/2004,

è stata affissa all'Albo Pretorio Comunale il giorno ___11.02.2009___ per rimanervi 15 giorni consecutivi.
 sarà

Li _____

Il Segretario Comunale
___ Cundari dott.ssa Antonia ___

CERTIFICATO DI ESECUTIVITA'

Si certifica che la presente deliberazione è divenuta esecutiva il giorno ___31.01.2009___

essendo decorsi dieci giorni consecutivi dall'inizio della pubblicazione (art. 12, comma 1, L.R. 44/91).

essendo stata dichiarata immediatamente esecutiva (art. 12, comma 2, L.R. 44/91).

Li ___31.01.2009___

Il Segretario Comunale
___ f.to Cundari dott.ssa Antonia ___

E' copia conforme all'originale, li _____

Il Responsabile dell'Area Amministrativa
___ Dott.ssa Cutrufello Concetta ___

Copia della presente deliberazione è stata trasmessa per l'esecuzione

all'ufficio _____

all'ufficio _____

Li _____

Il Responsabile dell'Ufficio di Segreteria