



**COMUNE DI CAPRI LEONE**  
**Città Metropolitana di Messina**

N° 15 del Reg.

Data 27/01/2020

## **Deliberazione della Giunta Comunale**

**OGGETTO: Modifica delibera di G.M. n. 174 del 11.07.2019 avente ad oggetto: "Collocamento a riposo d'ufficio del dipendente sig.ra Terribile Rosalia".**

L'anno **DUEMILAVENTI** il giorno **VENTISETTE** del mese **GENNAIO** alle ore **10.50** nella sala delle adunanze del Comune suddetto. Previa l'osservanza di tutte le formalità prescritte dalla vigente legge vennero oggi convocati a seduta i componenti la Giunta Comunale.

All'Appello risultano:

			PRESENTE	ASSENTE
<b>BORRELLO</b>	<b>FILIPPO</b>	<b>Sindaco</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>MANCARI</b>	<b>RICCARDO</b>	<b>Assessore</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>CARCIONE</b>	<b>LUCIA</b>	<b>Assessore</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>GIACOBBE</b>	<b>ALESSANDRO</b>	<b>Assessore</b>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Partecipa il Segretario Comunale D.ssa, **Maria Gabriella Crimi** la quale provvede alla redazione del presente verbale;

Riscontrata la validità della seduta dal numero degli intervenuti, il  /  Sindaco **FILIPPO BORRELLO** assume la presidenza, dichiara aperta la seduta ed invita la Giunta a deliberare sull'argomento di cui all'oggetto sopra indicato.

**OGGETTO: Modifica delibera di G.M. n. 174 del 11.07.2019 avente ad oggetto: “Collocamento a riposo d’ufficio del dipendente sig.ra Terribile Rosalia”.**

**Premesso che**

- con delibera di Giunta Municipale n° 174 del 11.07.2019 veniva disposto, ai sensi dell’art. 24, comma 10 del D.L. n. 201/2011 convertito con Legge 22/12/2011, n. 214, il collocamento a riposo d’ufficio della Sig.ra Terribile Rosalia dipendente presso questo Ente con rapporto di lavoro a tempo indeterminato, Istruttore Direttivo cat. D, pos. Economica D2, nata a Capri Leone il 04/01/1955 e residente a Capri Leone fraz. Rocca, via Kennedy 30;
- con nota prot. 1085 del 27.01.2020 la suddetta dipendente chiede che venga modificata la propria richiesta di collocamento a riposo, prot. n. 7802 del 26/06/2019, affinché venga collocata in pensione anticipata cd “quota cento” con decorrenza 01.02.2020, allegando copia della ricevuta di presentazione on-line all’INPS sede provinciale di Messina;

**Preso atto**

-del D.Lgs 28 gennaio 2019, n.4 , art.14 comma 6 lettera a) che stabilisce che i dipendenti pubblici che maturano, entro la data di entrata in vigore dello stesso, i requisiti di 62 anni di età e 38 di contribuzione, conseguono il diritto alla decorrenza del trattamento pensionistico dal 1° agosto 2019;

-che, altresì lo stesso all’art.14, comma 6, lettera c), stabilisce che la domanda di collocamento a riposo deve essere presentata all’amministrazione di appartenenza con un preavviso di 6 mesi;

**Dato atto**

-che, come risulta dal fascicolo personale del dipendente sopra detto, lo stesso è stato assunto presso questo Ente in data 16.10.1978 e che alla data del 01.02.2020 ha raggiunto i seguenti requisiti:

- o età: 65 anni;
- o periodo di servizio presso questa Amministrazione comunale: 39 anni, 08 mesi e 11 come di seguito specificato:

-Servizio prestato presso il Comune di Capri Leone al 31/01/2020 (ultimo giorno lavorativo): - fuori ruolo da 21/05/1980 al 31/05/1985: anni 5 mesi e gg. 11; - di ruolo dal 01/06/1985 al 31/01/2020 (ultimo giorno lavorativo): anni 33 mesi 8 e gg. //	anni 39	mesi 08	giorni 11
--	---------	---------	-----------

- o che ha presentato la domanda di risoluzione del contratto di lavoro con l’osservanza dei termini di mesi 6 ( sei ) nel rispetto del D.L. n. 4/2019, giusta nota prot. n. 7802 del 26/06/2019 come modificata con nota prot. n. 1085 del 27/01/2020, termine ampiamente comprensivo di quello di mesi 2 ( due) previsto dal CCNL enti locali;

**Ritenuto**, in applicazione della normativa e dei requisiti sopraenunciati, di dare seguito al collocamento a riposo in pensione anticipata cd “quota cento” della dipendente Terribile Rosalia, nel rispetto dei termini di preavviso, a decorrere dal 01/02/2020;

**Visti**

- il D.Lgs. n. 267/2000
- il CCNL enti locali
- il D. lgs. n 165/2001;
- Il Regolamento uffici e servizi;
- L’O.R.EE.LL. vigente in Sicilia;

Tutto ciò premesso

**SI PROPONE**

**1.DI PRENDERE ATTO** della modifica della richiesta di collocamento a riposo della dipendente Terribile Rosalia, nata a Capri Leone il 04/01/1955 e residente a Capri Leone fraz. Rocca, via Kennedy 30; dipendente presso questo ente con rapporto di lavoro a tempo indeterminato, Istruttore Direttivo, categoria D, posizione economica D2, in possesso dei requisiti di cui del D. Lgs 28 gennaio 2019, n.4 , art.14 comma 6 lettera a);

**2.DI MODIFICARE** la delibera di Giunta Municipale n° 174 del 11.07.2019 disponendo:

a) DI COLLOCARE a riposo il predetto dipendente con diritto alla pensione anticipata cd "quota cento" con decorrenza 01/02/2020, (ultimo giorno lavorativo 31/01/2020), dando atto che, a tale data ha raggiunto i seguenti requisiti:

- 65 anni di età

- periodo di servizio prestato presso questa Amministrazione comunale: 39 anni, 08 mesi e 11 come di seguito:

-Servizio prestato presso il Comune di Capri Leone al 31/01/2020 (ultimo giorno lavorativo): - fuori ruolo da 21/05/1980 al 31/05/1985: anni 5 mesi e gg. 11; - di ruolo dal 01/06/1985 al 31/01/2020 (ultimo giorno lavorativo): anni 33 mesi 8 e gg. //	anni 39	mesi 08	giorni 11
--	---------	---------	-----------

- ha presentato la domanda di risoluzione del contratto di lavoro con l'osservanza dei termini di mesi 6 ( sei ) nel rispetto del D.L. n. 4/2019, termine ampiamente comprensivo di quello di mesi 2 ( due) previsto dal CCNL enti locali;

**4. DI TRASMETTERE** al Responsabile del Servizio Ragioneria e Finanze copia del presente provvedimento al fine di porre in essere gli atti consequenziali ed in particolare:

a) inoltro della documentazione per la liquidazione della pensione nei termini e con le modalità di cui alla vigente normativa

b) inoltro della documentazione relativa alla corresponsione del premio di fine servizio ovvero del trattamento di fine rapporto;

**5. DI NOTIFICARE** copia dell'adottando provvedimento al dipendente sig.ra Terribile Rosalia.

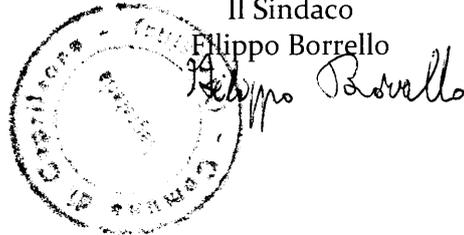
**6. DI DARE ATTO** che il presente atto, ai sensi del D. Lgs. 33/2013 è rilevante ai fine dell'Amministrazione Trasparente e verrà pubblicato nell'apposita sezione;

**7. DI DICHIARARE** la presente immediatamente eseguibile ai sensi dell'art. 12, comma 4 della L.R. 44/91.

Il Proponente

Il Sindaco

Filippo Borrello



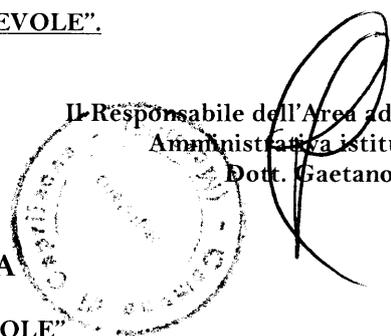
COMUNE DI CAPRI LEONE  
(Città Metropolitana di Messina)

Ai sensi dell'articolo 49 del D. Lgs 18/08/2000, sulla proposta di deliberazione ante riportata e presentata dal Responsabile dell'Area

Per quanto riguarda la **Regolarità tecnica** si esprime parere "**FAVOREVOLE**".

Li, 27/01/2020

Il Responsabile dell'Area ad interim  
Amministrativa istituzionale  
Dott. Gaetano Scurria



UFFICIO RAGIONERIA

Per quanto riguarda la regolarità contabile si esprime parere "**FAVOREVOLE**"

Ai sensi dell'art. 49 del D. Lgs 267 del 18/08/2000 si attesta la copertura finanziaria al capitolo \_\_\_\_\_

Li, 27/02/2020

Il Responsabile dell'Area Contabile

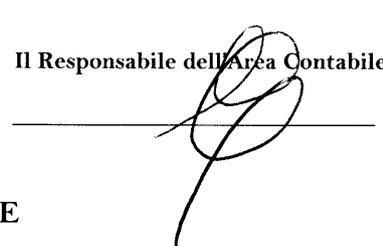


ATTESTAZIONE COPERTURA FINANZIARIA PROPOSTA DI IMPEGNO (ART. 153 -  
COMMA 5- D.L.GS N. 267/2000)

SI ATTESTA LA DISPONIBILITA' AL

Capitolo \_\_\_\_\_ Tit \_\_\_\_\_ Miss. \_\_\_\_\_ Pgr \_\_\_\_\_ Mca \_\_\_\_\_ IMP. \_\_\_\_\_

Il Responsabile dell'Area Contabile



LA GIUNTA COMUNALE

VISTA la proposta di deliberazione e sopraripportata;  
VISTI i pareri acquisiti ai sensi dell'art. 53 della Legge 142/90, recepito dalla L.r. 48/91 e s.m.i.;  
CONSIDERATO che nulla osta per l'approvazione;  
VISTA La Legge 142/90 recepita nella Regione Siciliana con L.R. 48/91;  
RITENUTO di dover approvare e fare propria la proposta di deliberazione di cui prima;  
VISTO l'O.A.EE.LL. vigente nella Regione Siciliana;  
Con voti unanimi espressi nei modi e termini di legge

DELIBERA

Di approvare la superiore proposta di deliberazione che si intende integralmente trascritta ad ogni effetto di Legge nel presente dispositivo.

Successivamente, stante l'urgenza di provvedere, ad unanimità di voti la Giunta Comunale

DELIBERA

Dichiarare la presente immediatamente esecutiva ai sensi dell'art. 12, L.R. 44/91.



Agenzia di 480000 - MESSINA

## RICEVUTA DI PRESENTAZIONE DI RICHIESTA

Il/La Sig./Sig.ra **ROSALIA TERRIBILE**

codice fiscale **TRRRSL55A44B695T**

nato/a a **CAPRI LEONE (ME)** il **04/01/1955**

e residente in **VIA J. KENNEDY- ROCCA, 30 CAPRI LEONE (ME)**

ha presentato in data **17/01/2020**

la richiesta di **Pensione Anticipata quota 100**

presso l'ente **008 - EPAS**

Tale richiesta **C00000065**

Numero Protocollo **INPS.4800.17/01/2020.0018021**

Numero Domus **2091841700037**

Numero Protocollo Lotto **INPS.0040.17/01/2020.0180097**

Convenzione internazionale : **No**

Provenienza : **COOPERAZIONE APPLICATIVA**



## Domanda di Pensione

Pensione Anticipata quota 100  
Data Decorrenza: 01/02/2020  
Gestione: 019 - Gestione Pubblica  
Fondo: 004 - CPDEL

## Ente

Ente: 008 - EPAS Ufficio: 868  
Pratica: 2020 - N°: C00000065

## Dati del Richiedente

Codice Fiscale: TRRRSL55A44B695T  
Nominativo: TERRIBILE ROSALIA

## Domanda di Pensione: Pensione Anticipata quota 100

### Delego il patronato: 008 - EPAS

presso il quale eleggo domicilio (ai sensi dell'articolo 47 del codice civile) a rappresentarmi ed assistermi gratuitamente nei confronti dell'Inps,

### per la trattazione della pratica: N. C0000065

#### Da ricordare

Tutta la modulistica è disponibile presso gli uffici Inps, sul sito internet dell'istituto [www.inps.it](http://www.inps.it) o presso gli Enti. Ulteriori informazioni possono essere richieste al numero gratuito Inpsinforma 803164

Mi impegno a comunicare all'Inps qualsiasi variazione dovesse intervenire nella situazione certificata entro trenta giorni dall'avvenuto cambiamento. Sono inoltre consapevole che le amministrazioni sono tenute a controllare la veridicità delle autocertificazioni incluse nella domanda e che, in caso di dichiarazioni false, posso subire una condanna penale e decadere dai benefici ottenuti.

Dichiaro che le notizie fornite in questo modulo rispondono a verità e sono consapevole delle conseguenze civili e penali previste per chi rende attestazioni false (artt. 48, 73, 75 e 76 D.P.R. 445/2000).

## Informativa sul trattamento dei dati personali

### (Art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679)

L'Inps, in qualità di Titolare del trattamento, con sede legale in Roma, via Ciro il Grande, n. 21, la informa che i dati personali forniti nell'ambito del procedimento che la riguarda, compresi quelli di cui agli artt. 9 e 10 del Regolamento UE, sono trattati in osservanza dei presupposti e nei limiti stabiliti dal Regolamento UE medesimo e dal decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, così come modificato e integrato dal decreto legislativo 10 agosto 2018, n. 101, al fine di definire la domanda e svolgere le eventuali altre funzioni istituzionali ad essa connesse o per garantire il rispetto di obblighi di legge. Il trattamento dei suoi dati personali potrà avvenire mediante l'utilizzo di strumenti informatici, telematici e manuali, con logiche strettamente correlate alle finalità per le quali sono raccolti, in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza nel rispetto delle indicazioni previste dal Regolamento UE, a partire da quanto indicato agli artt. da 5 a 11, e sarà svolto da dipendenti dell'Istituto appositamente autorizzati ed istruiti. Solo eccezionalmente, i suoi dati potranno essere conosciuti e trattati da soggetti che, nel fornire specifici servizi o svolgere attività strumentali per conto dell'INPS, operano in qualità di Persone autorizzate o Responsabili del trattamento designati dall'Istituto, nel rispetto e con le garanzie a tale scopo indicate dal Regolamento UE. Nei casi previsti da disposizioni legislative o, se previsto per legge, di regolamento e nel rispetto dei limiti dagli stessi fissati, i dati personali possono essere comunicati dall'INPS ad altri soggetti pubblici o privati che operano in qualità di autonomi Titolari del trattamento, nei limiti strettamente necessari e per la sola finalità per cui si è proceduto alla comunicazione. La diffusione dei dati forniti è possibile solo su espressa previsione di legge o, se previsto per legge, di regolamento. Il conferimento dei dati non indicati con asterisco è obbligatorio, poiché previsto dalle leggi, dai regolamenti o dalla normativa comunitaria, che disciplinano la prestazione e gli adempimenti ad essa connessi; la mancata fornitura dei dati richiesti può comportare impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti, oltre che, in taluni casi individuati dalla normativa di riferimento, anche l'applicazione di sanzioni. Alcuni trattamenti effettuati dall'Inps, per le finalità elencate in precedenza, possono prevedere il trasferimento dei dati personali all'estero, all'interno e/o all'esterno dell'Unione Europea. Qualora ciò sia necessario, l'Inps nel garantire il rispetto del Regolamento UE (art. 45), procede al trasferimento dei dati soltanto verso quei Paesi che garantiscono un adeguato livello di protezione degli stessi. Nei casi previsti, lei ha il diritto di opporsi al trattamento o ad ottenere dall'Inps, in qualunque momento, l'accesso ai dati personali che la riguardano, la rettifica o la cancellazione degli stessi e la limitazione del trattamento (artt. 15 e ss. del Regolamento). L'apposita istanza può essere presentata all'INPS tramite il Responsabile della protezione dei dati all'indirizzo: INPS - Responsabile della Protezione dei dati personali, Via Ciro il Grande, n. 21, cap. 00144, Roma; posta elettronica certificata: [responsabileprotezionedati.inps@postacert.inps.gov.it](mailto:responsabileprotezionedati.inps@postacert.inps.gov.it). Qualora ritenga che il trattamento di dati personali che la riguardano sia effettuato dall'Inps in violazione di quanto previsto dal Regolamento UE, ha il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali (art. 77 del Regolamento UE) o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 Regolamento UE). Ulteriori informazioni in ordine al trattamento dei suoi dati e ai diritti che le sono riconosciuti possono essere reperiti sul sito istituzionale [www.inps.it](http://www.inps.it), "Informazioni sul trattamento dei dati personali degli utenti dell'INPS, ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679", oppure sul sito [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it) del Garante per la protezione dei dati personali.



**Domanda di Pensione**

Pensione Anticipata quota 100  
Data Decorrenza: 01/02/2020  
Gestione: 019 - Gestione Pubblica  
Fondo: 004 - CPDEL

**Ente**

Ente: 008 - EPAS Ufficio: 888  
Pratica: 2020 - N°: C00000065

**Dati del Richiedente**

Codice Fiscale: TRRRSL55A44B695T  
Nominativo: TERRIBILE ROSALIA

Data	16/01/2020
Firma	<i>Rosalia Terribile</i>

Timbro del Ente e Codice Inps	Numero Pratica	Firma dell'operatore dell'Ente
<b>PATRONATO EPAS</b> Sede Zonale VIA PUGLIATTI, SNC Fraz. Rocca 98070 CAPRILEONE (ME)	C00000065	<i>[Firma]</i>

**Domanda di Pensione**

Pensione Anticipata quota 100  
Data Decorrenza: 01/02/2020  
Gestione: 019 - Gestione Pubblica  
Fondo: 004 - CPDEL

**Ente**

Ente: 008 - EPAS Ufficio: 888  
Pratica: 2020 - N°: C00000065

**Dati del Richiedente**

Codice Fiscale: TRRRSL55A44B695T  
Nominativo: TERRIBILE ROSALIA

**Dati Anagrafici****Richiedente**

Codice Fiscale	TRRRSL55A44B695T	Nato/a il	04/01/1955
Cognome	TERRIBILE	Nome	ROSALIA
Stato	ITALIA	Comune (Prov.)	CAPRI LEONE (ME)
Sesso	F	Stato Civile	CONIUGATO/A dal 28/12/1974
Cittadinanza	Italiana		

**Residenza**

Residenza	ITALIA		
Indirizzo	VIA J. KENNEDY- ROCCA, 30		
Cap	98070	Comune (Prov.)	CAPRI LEONE (ME)
Cellulare	3283447966		

**Coniuge/Unito Civilmente**

Codice Fiscale	MZZSVT51E04C067P	Nato/a il	04/05/1951
Cognome	MAZZOLA	Nome	SALVATORE
Stato	ITALIA	Comune (Prov.)	CASTELBUONO (PA)
Sesso	M		
Cittadinanza	Italiana		
Residenza	ITALIA		
Indirizzo	VIA JOHN KENNEDY, 30		
Cap	98070	Comune (Prov.)	CAPRI LEONE (ME)

**Dettaglio Istanza**

Descrizione	000100010174 - Pensione Anticipata quota 100		
Sede INPS	480000 - MESSINA	Convenzione Internazionale	NO
Gestione	019 - Gestione Pubblica	Fondo	004 - CPDEL
Comparto	38 - Enti Locali (Comuni,Regioni,Province,Inseg.ti comunali,Ex municip.te) - Gestione Pubblica		
Decorrenza Presunta	01/02/2020		
Tipologia	50 - Nessuna		

**Questa domanda vale anche come domanda di autorizzazione alla prosecuzione volontaria.**



## Domanda di Pensione

Pensione Anticipata quota 100  
Data Decorrenza: 01/02/2020  
Gestione: 019 - Gestione Pubblica  
Fondo: 004 - CPDEL

## Ente

Ente: 008 - EPAS Ufficio: 888  
Pratica: 2020 - N°: C00000065

## Dati del Richiedente

Codice Fiscale: TRRRSL55A44B695T  
Nominativo: TERRIBILE ROSALIA

### Dichiarazioni

#### Dichiaro

#### Di aver svolto attività lavorativa come:

Lavoratore dipendente iscritto alla Gestione Pubblica

Che cesserò l'attività lavorativa dipendente il

31/01/2020

#### Ultimo ente datore di lavoro:

Denominazione **COMUNE DI CAPRI LEONE**

C.A.P. **98070**

Comune (Prov.) **CAPRI LEONE (ME)**

Data inizio attività lavorativa **21/05/1980**

#### Trattenute Extra Erariali

Sono presenti trattenute extra-erariali sullo stipendio al momento della cessazione dal servizio?

NO

#### Dichiaro

#### Di aver presentato domanda di riscatto

per altri motivi (lavoro all'estero, gravidanza e puerperio ecc) il

01/10/2011

#### Chiedo

L'accredito dei contributi figurativi

#### Domanda di prestazioni accessorie

nessuna

#### Dichiaro

di non avere altre pensioni da parte dello Stato o di altri Enti Italiani o Esteri

### Delego

l'INPS, ai sensi della legge 485/72, a trattenere sulle quote mensili della pensione, compresa la tredicesima mensilità al netto dei trattamenti di famiglia, quanto previsto dalla normativa vigente.

L'importo di tale trattenuta deve essere versato al sindacato:

**(Codice: S1) SINDACATO NAZIONALE AUTONOMO PENSIONATI - FNA**

consento il trattamento dei miei dati per le finalità previste dallo statuto dell'associazione

consento che i miei dati siano comunicati all'Inps

La delega si intende tacitamente rinnovata di anno in anno, salvo revoca esplicitamente formulata e indirizzata all'ufficio Inps che ha in carico la pensione.

Timbro del Sindacato e Codice Inps	Firma del Richiedente	Firma dell'operatore del Sindacato

**Domanda di Pensione**

Pensione Anticipata quota 100  
Data Decorrenza: 01/02/2020  
Gestione: 019 - Gestione Pubblica  
Fondo: 004 - CPDEL

**Ente**

Ente: 006 - EPAS Ufficio: 888  
Pratica: 2020 - N°: C00000065

**Dati del Richiedente**

Codice Fiscale: TRRRSL55A44B695T  
Nominativo: TERRIBILE ROSALIA

**Detrazioni**

Dichiaro di avere diritto alla detrazione di imposta a decorrere dal **01/01/2020**  
Per redditi di lavoro dipendente, assimilati e di pensione

**Modalità di Riscossione**

Banca: **Conto Corrente Bancario Nominativo**  
IBAN: **IT32Z0200882101000300772486**

Il conto corrente è cointestato

Firma del  
Richiedente

Firma e Timbro  
della Banca

**Stato di Famiglia**

Codice Fiscale	Cognome	Nome	Dettaglio Soggetto
TRRRSL55A44B695T	TERRIBILE	ROSALIA	Titolare
MZZSVT51E04C067P	MAZZOLA	SALVATORE	Coniuge

**Lista Documenti Specificati**

Codice Fiscale	Documento	Data Validità	Annotazioni
TRRRSL55A44B695T	999 - Testo libero	Dal 22/01/2014 Al 04/01/2025	COPIA



### Domanda di Pensione

Pensione Anticipata quota 100  
Data Decorrenza: 01/02/2020  
Gestione: 019 - Gestione Pubblica  
Fondo: 004 - CPDEL

### Ente

Ente: 008 - EPAS Ufficio: 888  
Pratica: 2020 - N°: C00000065

### Dati del Richiedente

Codice Fiscale: TRRRSL55A44B695T  
Nominativo: TERRIBILE ROSALIA

## Dichiarazione

Autorizzo l'INPS ad utilizzare i dati forniti esclusivamente per il procedimento amministrativo in corso (Legge 675/96) Dichiaro che tutte le informazioni fornite con questa domanda (compresi gli allegati) sono veritiere e mi impegno a comunicare all'INPS, entro trenta giorni, qualsiasi variazione. Sono consapevole che l'incompleta o la mancata segnalazione di fatti o stati che incidono sul diritto e/o sulla misura della pensione comporta il recupero delle somme indebitamente riscosse.

Dichiaro di aver preso visione della comunicazione inerente i redditi da lavoro che potrei conseguire dopo la decorrenza della pensione e che sono tenuto a comunicare all'Inps.

### Estremi del Documento

Documento Riconoscimento	<b>Carta Identità</b>	Numero	<b>au4326085</b>
Rilasciato il	<b>22/01/2014</b>	Scadenza	<b>04/01/2025</b>
Da	<b>Comune CAPRI LEONE (ME)</b>		

Data	16/01/2020
Firma del Richiedente	

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

L'ASSESSORE ANZIANO

*Monica Riccobelli*

IL PRESIDENTE

*Filippo Barullo*

IL SEGRETARIO COMUNALE

*Paola Felice*

## CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Il sottoscritto attesta, che la presente deliberazione è stata pubblicata all'Albo Pretorio – On Line del Comune (www.comune.caprileone.me.it) il giorno \_\_\_\_\_ e vi rimarrà per quindici giorni consecutivi dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

L'ADDETTO

### ATTESTAZIONE

Il sottoscritto Segretario attesta che la presente deliberazione è stata pubblicata dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ e che nessuna osservazione e reclamo è pervenuto.

Capri Leone li, \_\_\_\_\_

Il Segretario Comunale

Il Responsabile del Servizio

<p><input type="checkbox"/> Trasmessa ai Capigruppo Consiliari con nota Prot. n. _____ del _____.</p> <p>L'Addetto</p> <p>_____</p> <p>Il Responsabile del Servizio</p> <p>_____</p>	<p><b>ESECUTIVITÀ</b></p> <p>La presente deliberazione è divenuta esecutiva:</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Essendo stata dichiarata immediatamente eseguibile;</p> <p><input type="checkbox"/> Dopo trascorsi dieci giorni dalla data di pubblicazione;</p> <p>Capri Leone li <u>27/01/20</u></p> <p>Il Segretario Comunale</p> <p><i>Paola Felice</i></p>
<p>È copia conforme all'originale li _____</p> <p>Il Segretario Comunale</p> <p>_____</p>	<p>La presente deliberazione è stata trasmessa all'Ufficio</p> <p>_____</p> <p>Li _____</p> <p>Il Responsabile dell'Ufficio Segreteria</p> <p>_____</p>