



**COMUNE
DI CASTEL BOLOGNESE**

Medaglia d'Argento al Merito Civile
Provincia di Ravenna

UFFICIO DEL SINDACO

Tel. 0546/655806

E-mail: sindaco@comune.castelbolognese.ra.it

P.zza Bernardi, n. 1 48014 Castel Bolognese (RA)
C.F. e P. Iva 00242920395

Prot. n. 6494

Li, 23/06/2014

DECRETO N. 6

OGGETTO: DECRETO N. 5 DEL 12.6.2014 AVENTE AD OGGETTO "DECRETO DI NOMINA ASSESSORI COMUNALI PER IL QUINQUENNIO 2014 – 2019". MODIFICA

IL SINDACO

RICHIAMATO il proprio decreto n. 5 del 12 giugno 2014 con il quale sono stati nominati gli assessori del Comune di Castel Bolognese per il quinquennio 2014 – 2019 e sono state conferite a ciascuno di essi le deleghe ai servizi dell'Ente;

VISTO, in particolare, che la delega a "PARI OPPORTUNITA'" è stata attribuita all'assessore signora ESTER RICCI MACCARINI, mentre è volontà del sottoscritto assegnare la competenza di cui trattasi all'assessore signora LICIA TABANELLI;

RITENUTO di apportare al decreto in oggetto la conseguente e necessaria modifica;

D E C R E T A

1. a modifica di quanto riportato nel precedente decreto n. 5 del 12 giugno 2014, avente ad oggetto la nomina degli assessori per il quinquennio 2014 – 2019 e l'attribuzione dei relativi incarichi, la competenza in ordine alla materia "PARI OPPORTUNITA'" è assegnata all'assessore signora LICIA TABANELLI;

D I S P O N E

Che il presente provvedimento venga notificato con urgenza alle interessate.

Dell'adozione del presente provvedimento sarà data comunicazione al Consiglio comunale nella prima seduta utile.

IL SINDACO
Daniele Meluzzi

fax 0546/55973

www.comune.castelbolognese.ra.it

e mail: protocollo@comune.castelbolognese.ra.it

e-mail certificata: comune.castelbolognese@cert.legalmail.it

RELATA DI NOTIFICA

Il sottoscritto certifica che la presente è stata notificata al Consiglieri comunale sopraindicato, consegnandone copia nelle mani proprie

Di _____

Castel Bolognese, li

IL MESSO NOTIFICATORE

PER RICEVUTA: _____

Preso visione ed esaminato il retro esteso decreto alla nomina ad Assessore il sottoscritto dichiara di accettare.

Li, _____

Firma
