



COMUNE DI LAGOSANTO

P. Z Z A I ° M A G G I O , 1
4 4 0 2 3 - L A G O S A N T O (F E)
centr. 0533 909511-fax 0533 909535-36

DA ATTO

- e certifica che nei confronti dei suddetti non sussistono motivi di ineleggibilità o di incompatibilità di cui al D.Lgs. 18/08/2000, n.267;
- che le deleghe a "Urbanistica e Servizi cimiteriali" rimangono in capo alla sottoscritta;
- che tutte le altre deleghe rimangono invariate;

DISPONE

che il presente provvedimento venga notificato senza indugio agli interessati con avvertenza che il Sindaco può sempre motivatamente revocare uno o più Assessori.

Il presente provvedimento sarà comunicato al Consiglio Comunale alla prima seduta utile.

Dalla Residenza Municipale, il 24/07/2018

IL SINDACO
Maria Teresa Romanini
(firmato digitalmente)

FIRMA PER RICEVUTA ED ACCETTAZIONE:

FRAULINI MICHELA DATA _____ FIRMA _____

ALBIERI STEFANO DATA _____ FIRMA _____

MAZZOTTI ANTONELLA DATA _____ FIRMA _____