

Delibera di G.M. n. 16 del 13.02.2006

**Comune di Selegas
Provincia di Cagliari**

VERBALE DI DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA COMUNALE

OGGETTO: APPROVAZIONE PROPOSTA DELL'ASSESSORE AI SERVIZI SOCIALI COMUNALI AVENTE PER OGGETTO: "L.R. n. 26/97 – PROGETTO OBIETTIVO "Di.A" –QUOTA PARTE-ANNUALITA' 2004 E 2005 - DIRETTIVE.

L'anno duemilasei, addì tredici del Mese di febbraio alle ore 12,15 nella Sede Comunale, previa notifica degli inviti personali, avvenuta nei modi e termini di legge, si è riunita la Giunta Comunale.

Risultano presenti:

Risultano	presenti:	assenti
PISANO FRANCO SERGIO	si	
CONGIU FRANCESCO SILVIO	si	
CASULA GIORGIO	si	
FRAU GIUSEPPE		si
MUSCAS AUGUSTO	si	

Totale presenti n. 4 Assenti n. 1

Partecipa il Segretario comunale Dott. ssa Adalgisa Frau

Il Dott. F. Sergio Pisano, nella sua qualità di Sindaco, assunta la presidenza e constatata la legalità dell'adunanza, dichiara aperta la seduta e pone in discussione la seguente pratica all'ordine del giorno:

LA GIUNTA

Vista la proposta di deliberazione presentata dall'Assessore ai Servizi Sociali comunali in data odierna avente per oggetto: " L.R. n. 26/97 – PROGETTO OBIETTIVO "Di.A" –QUOTA PARTE – ANNUALITA' 2004 E 2005 - DIRETTIVE."

Ritenuto di dover approvare la suddetta proposta;

Visto il bilancio per l'esercizio in corso;

Acquisito il parere favorevole dei responsabili dei servizi ai sensi dell'art. 49, comma 1 del D. Lgs. 267/2000;

Vista la L.R. n. 38/94, così come modificata ed integrata;

Ad unanimità di voti resi nei modi di legge,

DELIBERA

Di approvare l'allegata proposta presentata in data odierna dall'Assessore ai Servizi Sociali comunali avente per oggetto: "L.R. n. 26/97 – PROGETTO OBIETTIVO "Di.A" –QUOTA PARTE – ANNUALITA' 2004 E 2005 - DIRETTIVE ";

Di dichiarare la presente deliberazione immediatamente esecutiva.

Il presente verbale, previa lettura e conferma, viene firmato come appresso:

IL PRESIDENTE

Pisano

IL SEGRETARIO COMUNALE

Frau

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

La presente deliberazione è stata pubblicata all'Albo Pretorio del Comune dal __.__.____ e per 15 giorni consecutivi, senza reclami o opposizioni

IL RESPONSABILE

Inviata al _____ in data __.__.____ con Prot. N. _____

**ATTESTAZIONI DEI RESPONSABILI DEI SERVIZI
AI SENSI DELL'ART. 49, C. 1 DEL D. LGS. 267/2000**

**SERVIZI SOCIALI
Favorevole**

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
Porru**