



# CITTA' DI ERACLEA

Città metropolitana di Venezia

DECRETO N. 6 DEL 19/01/2017

**OGGETTO: DECRETO DI NOMINA DELLA SIG.RA CALLEGHER MARISA A COMPONENTE DEL CONSIGLIO D'AMMINISTRAZIONE DELL'AZIENDA SPECIALE FARMACIA COMUNALE DI PONTE CREPALDO**

## IL SINDACO

Visto l'art. 50, comma 8, del D. L.vo 18 agosto 2000, n ° 267;

Richiamato l'art. 13 dello Statuto dell'Azienda Speciale Farmacia Comunale di Ponte Crepaldo approvato con delibera di Consiglio Comunale n. 46 del 22.07.2010;

Vista la Deliberazione del Consiglio Comunale n. 34 del 21.06.2016, esecutiva a termine di legge, avente per oggetto *"Indirizzi per la nomina e la designazione di rappresentanti del Comune presso enti, aziende ed istituzioni"*;

Vista la determinazione reg. gen. n. 506 del 22.11.2016 avente ad oggetto *"Avvio del procedimento di nomina del Consiglio d'Amministrazione dell'Azienda Speciale Farmacia di Ponte Crepaldo – Pubblicazione dell'avviso pubblico"*;

Visto l'avviso pubblico prot. n. 27321 del 22.11.2016 per la presentazione di candidature finalizzate alla nomina dei tre componenti del Consiglio d'Amministrazione dell'Azienda speciale Farmacia Comunale di Ponte Crepaldo;

Vista la delibera di Giunta Comunale n. 133 del 27.11.2013 avente ad oggetto *"Determinazione del compenso spettante ai componenti del Consiglio di Amministrazione dell'Azienda Speciale Farmacia Comunale di Ponte Crepaldo"*;

Visto il curriculum professionale presentato con nota prot. n. 28819/2016 del 13.12.2016 dalla sig.ra Callegher Marisa, nata a Eraclea il 19.02.1964 e ivi residente in Via Dancalia n. 85 c.f. CLL MRS 64B59 D415Z);

In virtù di quanto sopra premesso

## NOMINA

la sig.ra Callegher Marisa, nata a Eraclea il 19.02.1964 e ivi residente in via Dancalia n. 85 c.f. CLL MRS 64B59D415Z, componente del Consiglio di Amministrazione dell'Azienda Speciale Farmacia Comunale di Ponte Crepaldo.

La durata dell'incarico è di anni tre a decorrere dalla data del presente decreto sindacale di nomina.

Per la disciplina del compenso spettante ai componenti del Consiglio di Amministrazione dell'Azienda Speciale Farmacia Comunale di Ponte Crepaldo si rimanda alla deliberazione della Giunta Comunale n. 133 del 27.11.2013.



# CITTA' DI ERACLEA

Città metropolitana di Venezia

Per la disciplina delle competenze e delle responsabilità dei componenti del Consiglio di Amministrazione si rimanda al Capo II dello Statuto dell'Azienda Speciale Farmacia Comunale di Ponte Crepaldo.

Dalla residenza municipale 19/01/2017

Il Sindaco  
Mirco MESTRE

## DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE CARICA

Oggi, 26.01.2017, la sottoscritta CALLEGHER MARISA, nata a Eraclea (VE) il 19.02.1964, residente a Eraclea (VE) in via Dancalia n. 85, Codice Fiscale CLLMRS64B59D415Z;

dichiara

di accettare la carica di Componente del Consiglio di Amministrazione dell'Azienda Speciale Farmacia Comunale di Ponte Crepaldo, con Sede Legale in Eraclea (VE), Piazza Garibaldi n. 54, codice fiscale 04008600274, così come conferita con Decreto sindacale n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, dando atto di averne avuto conoscenza in data \_\_\_\_\_, ferma restando la facoltà di revoca del conferimento dell'incarico da parte del Sindaco, con rinuncia in tal caso ad ogni eventuale diritto al risarcimento del danno. Dichiaro, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità (art. 71 del D.P.R. n. 445/2000) e della normativa prevista per gli incarichi pubblici che non sussistono cause di inconferibilità o incompatibilità di cui al D.Lgs. 39/2013.

Dichiaro, altresì, che non sussistono cause di ineleggibilità, decadenza e/o incompatibilità previste dalla normativa vigente, ivi incluso il D. Lgs. 267/2000 e s.m.i. e dallo Statuto dell'Azienda Speciale Farmacia Comunale di Ponte Crepaldo.


Si impegna a comunicare tempestivamente eventuali informazioni inerenti cause di incompatibilità che dovessero verificarsi durante l'incarico.

Consente la pubblicazione della presente dichiarazione nel sito istituzionale dell'ente che conferisce l'incarico.

Allega copia del proprio documento d'identità in corso di validità.

(firma)

Cognome **CALLEGHER**  
 Nome **MARISA**  
 nato il **19/02/1964**  
 (atto n. **38** p. **1** S. **A** 1964)  
 a **ERACLEA** ( **VE** )  
 Cittadinanza **ITALIANA**  
 Residenza **Eraclea**  
 Via **VIA DANCALIA 35**  
 Stato civile **---**  
 Professione **---**  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALENTI  
 Statura **mt. 1,65**  
 Capelli **CASTANI**  
 Occhi **CASTANI**  
 Segni particolari **NESSUNO**



Firma del titolare *Marisa Callegher*  
**Eraclea** il **07/11/2014**  
 Impronta del dito indice sinistro  
 IL SINDACO  
 ORDINE DEL SINDACO  
*Stefania Cappellari*

