

CITTA' DI CAVE

PROVINCIA DI ROMA

COPIA DI DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA COMUNALE

Atto N. 28	OGGETTO: Servizio di medicina di base: direttiva.
Del 24.03.2015	

L'anno duemilaquindici, il giorno ventiquattro del mese di marzo alle ore 19,20 nella Sede Comunale, si è riunita

LA GIUNTA COMUNALE

Convocata nelle forme di legge e rispettivamente presenti i sigg.		Presente	Assente
LUPI ANGELO	Sindaco	X	
DAPPI RITA	Assessore	X	
ROSSI MAURO	Assessore	X	
MANCINI SILVIA	Assessore	X	
BELTRAMME GIULIO	Assessore	X	
TAURONE MARCO	Assessore	X	

Presiede il Sig. Angelo Lupi – Sindaco -Assiste il Segretario Comunale Dott.ssa Giosy Pierpaola Tomasello

ACQUISITI I PARERI DEI RESPONSABILI DI DIPARTIMENTO (Art. 49 D.L.S. 267/2000)		
RESPONSABILE DEL: II DIP.	PARERE DI REGOLARITA' TECNICA: favorevole	
IN DATA: 24/03/2015	Dott.ssa Alessandra Galizia	
RESPONSABILE DEL:	PARERE DI REGOLARITA' CONTABILE:	
IN DATA:		

La Giunta Comunale

Preme so che è intenzione del'Amministrazione agevolare la popolazione nell'accesso ai servizi di mec icina di base anche nelle frazioni;

Constitata la disponibilità di una parte di un fabbricato comunale in via A. Chilastri alla destinazione di locale per il servizio di medicina di base;

Ritent to in relazione a quanto sopra dare direttiva agli uffici comunali per quanto di competenza a l adottare gli atti per dare seguito a quanto sopra esposto;

Con votazione unanime

Delibera

Di stabilire el e la premessa si intende qui integralmente trascritta ed approvata;

Di demandare agli uffici comunali l'adozione degli atti per poter destinare il locale comunale di Via A. Chialastri servizio della medicina di base,

La Giunta Comunale

Con successiva ed unanime votazione

Delibera

Di rendere als presente deliberazione immediatamente eseguibile

Di quanto sopra viene redatto il presente verbale

IL SEGRETARIO COMUNALE to Dott.ssaGIOSY PIERPAOLA TOMASELLO

IL SINDACO F.to Angelo Lup

F.to Dott.ssaGIOSY PIERPAOLA TOMASELLO	F.to Angelo Lupi			
Copia conforme all'originale per uso amministrativ				
1 2 MAC 2025	Il Sagretario Comunale / Il Responsabile dell'Area Amm.va			
CERTIFICATO	DI PUBBLICAZIONE			
Il sottoscritto certifica che, giusta attestazione del Mese all'Albo Pretorio comunale per 15 giorni consecutivi	so Comunale, copia della presente deliberazione è stata affissa			
Dal Al				
Cave lì	Il Segretario Comunale / Il Responsabile dell'Area Amm.va			
IL SOTTOSCRITTO CERTIFICA				
Che la presente deliberazione				
È divenuta esecutiva:				
o Ai sensi dell'art. 134, 1° comma D.Lgs. 18 A	Agosto 2000, n. 267 in data			
 Dopo il decimo giorno della sua pubblicazio: 	ne (art. 134 comma 3° D.Lgs: 18. 8. 2000, n. 267)			

Il Segretario Comunale / Il Responsabile dell'Area Amm.va