

# COPIA

## ISTITUZIONE "IL NOVELLO - DON FRANCO COMASCHI" COMUNE DI TRAVACO ' SICCOMARIO Provincia di Pavia

### VERBALE DI DELIBERAZIONE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

N. 17

23/03/2015

**OGGETTO: “PRESA D’ATTO DELLE DIMISSIONI DELLA DOTT.SSA FRANCESCHI DAL RUOLO DI DIRETTORE DELL’ISTITUZIONE;**

L'anno **DUEMILAQUINDICI** il giorno **ventitre** del mese di **marzo alle ore 9,30** nella sala delle adunanze dell'Istituzione presso il Centro Diurno, previa notifica degli inviti personali, avvenuta nei modi e nei termini di regolamento, si è riunito il Consiglio di Amministrazione dell'Istituzione convocato dal Presidente Dott.sa Leone Maria Teresa.

Risultano presenti e assenti i seguenti Consiglieri:

	Carica	Presente/Assente
Leone Maria Teresa	Presidente	P
Boiocchi Sandro	Consigliere	A
Lovagnini Massimo	Consigliere	A
Gabrieli Claudia	Consigliere	P
Vittone Pierangelo	Consigliere	P
Fioretto Gianni	Consigliere	P
Galessi Carla	Consigliere	P
Pazzi Graziella	Consigliere	P
Iolini Annamaria	Consigliere	A
	<b>Presenti n. 6</b>	<b>Assenti n° 3</b>

Partecipa alla seduta il Direttore **Dott.ssa Fausta Nigro** il quale provvede alla redazione del presente verbale.

Il Presidente **Dott.ssa Leone Maria Teresa**, assunta la presidenza e constatata la legalità dell'adunanza, dichiara aperta la seduta ed invita gli intervenuti a discutere e a deliberare sulla proposta di cui all'argomento in oggetto.

**DELIBERA DI C.d.A. N. 17 DEL 23/03/2015 AVENTE PER OGGETTO:**

“Preso d’atto delle dimissioni della dr.ssa Franceschi dal ruolo di direttore dell’Istituzione”

### **IL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE**

Premesso che in data 9 dicembre 2014 la dr.ssa Sarah Franceschi, a seguito di regolare selezione e di successivo decreto di nomina del Presidente, prese servizio presso questa istituzione in qualità di direttore;

Premesso che in data 17/02/2015 la stessa ha presentato le sue dimissioni dal suo posto di lavoro, con decorrenza 3 marzo 2015;

### **PRENDE ATTO**

Delle summenzionate dimissioni.

**DELIBERA C. d. A. N. 17 DEL 23/3/2015**

**Letto, approvato e sottoscritto.**

**IL PRESIDENTE**  
**F.TO Dott.ssa MARIA TERESA LEONE**

**IL DIRETTORE**  
**F.TO Dott.ssa FAUSTA NIGRO**

---

**DICHIARAZIONE DI PUBBLICAZIONE**

**Il sottoscritto Segretario certifica che il presente verbale è stato affisso all'Albo Pretorio del Comune di Travacò Siccomario il giorno 02/04/2015 e vi rimarrà per 15 giorni consecutivi.**

**Addì, 02/04/2015**

**IL SEGRETARIO COMUNALE**  
**F.TO NIGRO dott.ssa FAUSTA**

---

**Copia conforme all'originale in carta libera ad uso amministrativo.**

**IL DIRETTORE**  
**F.TO Dott.ssa FAUSTA NIGRO**

---

**Dichiarazione di esecutività**

**La presente deliberazione:**

**X E' immediatamente esecutiva a termini di regolamento.**

**E' divenuta esecutiva il \_\_\_\_\_ in seguito all'approvazione da parte del Consiglio Comunale di Travacò Siccomario.**