



COMUNE DI COMITINI

Terra dello Zolfo e delle Zolfare

Libero Consorzio Comunale di Agrigento



Città del Tricolore

COPIA

DELIBERAZIONE DEL CONSIGLIO COMUNALE

N. 43 DI REG. ANNO 2019	Mancanza numero legale sospensione seduta. Mancanza numero legale rinvio seduta
------------------------------------	---

L'anno **duemiladiciannove** addì **diciannove** del mese di **dicembre** alle ore **20:30** nel Comune di Comitini e nella Sala Consiliare del Palazzo Municipale a seguito di regolare invito del Presidente del Consiglio Comunale, ai sensi dell'art. 19, comma 4, della L.R. 13/08/1992, n° 7 si è riunito in sessione **ordinaria e urgente** il Consiglio Comunale nelle persone dei Signori:

	PRESENTI	ASSENTI
CASAVOLA CALOGERO		A
LORENZANO CALOGERO		A
MISTRETTA ALFONSO	P	
NIGRELLI LUIGI		A
DELISI TERESA		A
PAVONE DENISE	P	
RANERI MANUELA		A
RANERI ROBERTO		A
SALDI' CARMELINA MARIA VALERIA	P	
SPATARO ALESSANDRO	P	

Assiste ai lavori il Sindaco, Dott. Antonino Contino.

Assume la presidenza del Consiglio la D.ssa **Saldi' Carmelina Maria Valeria** la quale, con l'assistenza e la partecipazione del Segretario Comunale Dott. Michele Giuffrida, verificata la mancanza del numero legale dispone la sospensione di un'ora della seduta.

Alle ore 21:30 il Presidente rientra in aula e, chiamato l'appello, risultano presenti i Consiglieri: Mistretta Alfonso, Pavone Denise, Spataro Alessandro e il Presidente, Dott.ssa Saldi Carmelina Maria Valeria.

Il Presidente, verificata la mancanza del numero legale, rinvia la seduta al giorno successivo alla stessa ora con il medesimo ordine del giorno, senza ulteriore avviso di convocazione.

Alle ore 21:35 il Presidente dichiara rinviata la seduta al giorno successivo.

IL CONSIGLIERE ANZIANO
f.to Pavone Denise

IL PRESIDENTE
f.to Dott/ssa Saldì Carmelina
Maria Valeria

IL SEGRETARIO
f.to Dott. Michele Giuffrida

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Affissa all'albo pretorio il _____

IL MESSO C/LE _____ **IL SEGRETARIO C.LE** _____

Defissa dall'albo pretorio il _____

IL MESSO C/LE _____ **IL SEGRETARIO C.LE** _____

Si certifica, su conforme dichiarazione del messo comunale, che la presente deliberazione è rimasta affissa all'albo Pretorio dal _____ al _____ per 15 giorni consecutivi e contro di essa non è pervenuto reclamo e/o opposizione alcuno.

Dalla residenza Municipale, li _____

IL MESSO C/LE _____ **IL SEGRETARIO C.LE** _____

La presente deliberazione è divenuta esecutiva ai sensi dell'art. 12, comma 1 – 2, della Legge Regionale 03/12/1991, n. 44

IL SEGRETARIO C.LE _____