

Letto, approvato e sottoscritto.

IL PRESIDENTE

CATERINA PEROTTI

I MEMBRI del c.d.a  
PIANTA AUSILIA  
DAPAVO PIERCARLO  
PANIATI SIMONA  
MO ILENIA



IL SEGRETARIO DEL c.d.a

(Dott. Mario Smimmo)

Copia conforme all'originale, in carta libera per uso amministrativo.

Li,

VISTO IL SEGRETARIO DELL'ENTE/DIRETTORE

**REFERTO DI PUBBLICAZIONE**

N....REG.PUBBLICAZIONE

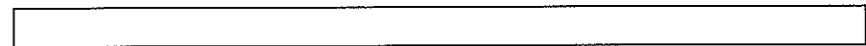
Certifico io sottoscritto Segretario dell'Ente/Direttore, che copia della presente deliberazione è stata pubblicata il giorno.....sul sito istituzionale dell'Ente, ove rimarrà esposta per n. ....consecutivi

Addi.....



Il Segretario dell'Ente/ Direttore

**OSPEDALE RICOVERO "F. ARNALDI"  
- MONTECHIARO D'ASTI -**



**VERBALE DEL CONSIGLIO DI  
AMMINISTRAZIONE N.16**

**OGGETTO : PRESA D'ATTO ED ACCETTAZIONE DIMISSIONI VOLONTARIE PER COLLOCAMENTO IN PENSIONE DI DIPENDENTI DELLA STRUTTURA.**

L'anno duemilasedici, il giorno sedici del mese di luglio alle ore 18.30 in Montechiaro, presso la sede di Via Gerardi n. 40, si è riunito il Consiglio di Amministrazione, nelle persone dei Signori:

N°	COGNOME E NOME	Presenti	Assenti
1	PEROTTI CATERINA -PRESIDENTE	SI	
2	PIANTA AUSILIA - MEMBRO ANZIANO	SI	
3	DAPAVO PIERCARLO		SI
4	PANIATI SIMONA	SI	
5	MO ILENIA	SI	
<b>TOTALI</b>		<b>4</b>	<b>1</b>

Assiste alla riunione il Segretario del Consiglio di Amministrazione, Dott. Mario Smimmo, il quale provvede alla redazione del presente verbale. Assiste alla riunione il Direttore della struttura, Sig.ra Dezzani Ornella.

Riconosciuto legale il numero degli intervenuti, la Sig.ra CATERINA PEROTTI nella sua qualità di PRESIDENTE, dichiara aperta la seduta per la trattazione dell'oggetto suindicato.

VISTI i seguenti pareri:

il parere di legittimità del Responsabile del Servizio.

Il sottoscritto in qualità di responsabile del servizio attesta, ai sensi e per gli effetti dell'art.49 e dell'art.147bis del D.Lgs.267/2000, la regolarità tecnica ed amministrativa del presente atto, nonché la sua regolarità contabile ed attesta che il presente provvedimento non determina alterazione negli equilibri finanziari dell'Ente ed infine certifica la copertura finanziaria avendo accertato che il programma dei pagamenti conseguenti l'assunzione degli impegni di spesa (laddove presenti) del presente provvedimento è compatibile con i relativi stanziamenti di bilancio e con le regole di finanza pubblica.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO (Ornella Dezzani)