

Ai sensi dell'art.55 comma 5° della legge  
n. 142/90, recepito dalla L.R. n. 48/91, per  
l'impegno relativo alla presente delibera, si  
si attesta la regolare copertura al Cap. \_\_\_\_\_

**COMUNE DI SAN FRATELLO**  
**Provincia di Messina**

**N. 9 Reg**

**del 27 giugno 2013**

Il Responsabile  
Del Servizio Finanziario

**COPIA DI DELIBERAZIONE**  
**DEL CONSIGLIO COMUNALE**

**OGGETTO: Esame e verifica delle condizioni di eleggibilità per la convalida dei consiglieri.**

L'anno duemilatredici il giorno 27 del mese di giugno alle ore 19,00 e segg. nella sala delle adunanze consiliari di questo Comune, nella prima adunanza del Consiglio Comunale come previsto all'art. 19, comma 6 della legge regionale 26 agosto 1992, n. 7 come integrato dall'articolo 43 della L. R. 1 settembre 1993, n. 26 che è stata partecipata ai Sigg. Consiglieri neo eletti e che risultano all'appello nominale:

CONSIGLIERI	Presenti	Assenti	CONSIGLIERI	Presenti	Assenti
1. Carrocetto Ciro	SI		9. Rubino Benedetto	SI	
2. Liuzzo Vittoria	SI		10. Ziino Filadelfio	SI	
3. Ghitti Mery	SI		11. Mancuso Mariarosa	SI	
4. Bosco Bettino	SI		12. Savio Antonio	SI	
5. Cardali Fortunata	SI		13. Regalbutto Pina	SI	
6. Carrini Antonella	SI		14. Reale Benedetto	SI	
7. Foti Benedetto	SI		15. Carrocetto Felicia	SI	
8. Vieni Rosalia	SI				
Assegnati N. 15	In Carica N. 15		Presenti N. 15	Assenti N. --	

Assiste il Segretario Comunale Dott.ssa Rachele Caristo.

La seduta è pubblica.

**IL CONSIGLIO COMUNALE**

VISTO che, ai sensi dell' art. 53 della legge 8.6.1990, n° 142, recepito dalla L.R. n°48/91 e dalla Legge Regionale n. 30/2000, sulla proposta di deliberazione in oggetto hanno espresso :

- il responsabile del servizio interessato, per la regolarità tecnica, parere favorevole

(1) Inizio 1° comma ; ripresa 2° comma; prosecuzione 4° comma;

Il Presidente sig.na Mancuso Mariarosa, dà lettura della proposta posta al secondo punto dell'ordine del giorno "Esame e verifica delle condizioni di eleggibilità per la convalida dei consiglieri".

Il Segretario invita i consiglieri Comunali a dichiarare eventuali motivi di ineliggibilità, indi, si procede all'esame delle condizioni di eleggibilità.

Il Presidente propone di votare per alzata e seduta sulla sua eleggibilità nonché su quella di ciascun Consigliere nell'ordine sottoelencato:

1	Carrocetto Ciro	Voti a favore	n. 15
2	Vittoria Liuzzo	Voti a favore	n. 15
3	Mery Ghitti	Voti a favore	n. 15
4	Bettino Bosco	Voti a favore	n. 15
5	Fortunata Cardali	Voti a favore	n. 15
6	Antonella Carrini	Voti a favore	n. 15
7	Benedetto Foti	Voti a favore	n. 15
8	Rosalia Vieni	Voti a favore	n. 15
9	Benedetto Rubino	Voti a favore	n. 15
10	Filadelfio Ziino	Voti a favore	n. 15
11	Mariarosa Mancuso	Voti a favore	n. 15
12	Antonio Savio	Voti a favore	n. 15
13	Pina Regalbuto	Voti a favore	n. 15
14	Benedetto Reale	Voti a favore	n. 15
15	Felicia Carrocetto	Voti a favore	n. 15

#### IL CONSIGLIO COMUNALE

Vista la L. R. n. 31/96 art. 9, la L.R. n. 36/90 art. 18, e successive modifiche ed integrazioni, il D. Lgs n. 235/2010 art. 10;

Visto l'esito della votazione come nella premessa riportato ed espresso singolarmente per ciascun consigliere mediante voto per alzata e seduta.

Dato atto che sono stati verificati positivamente i requisiti di eleggibilità.

#### DELIBERA

Di convalidare l'elezione di tutti i consiglieri comunali che hanno i requisiti di eleggibilità previsti.

Di dare atto che tale provvedimento è eseguibile senza necessità di ricorso a dichiarazione di anticipata esecuzione

Letto e sottoscritto:

**IL PRESIDENTE**  
F.to \_\_\_\_\_

**IL CONSIGLIERE ANZIANO**  
F.to **Savio Antonio**

**IL SEGRETARIO COMUNALE**  
F.to **Rachele Caristo**

<p>Il presente atto è stato Pubblicato all'Albo Pretorio Il _____ E fino al _____ <b>L'Addetto</b> F.to _____</p>	<p><b>CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE</b></p> <p>Il sottoscritto Segretario certifica, su conforme attestazione dell'addetto, che la presente deliberazione:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- E' stata pubblicata all'Albo Pretorio il giorno _____</li><li>- E' rimasta affissa all'Albo Pretorio per 15 giorni consecutivi</li></ul> <p>Dal _____ al _____ Li _____</p> <p style="text-align: right;"><b>Il Segretario Comunale</b> F.to Rachele Caristo</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p>E' copia conforme per uso amministrativo Li _____ <b>Visto: Il Sindaco</b>      <b>Il Segretario Comunale</b> _____</p>	
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

<p><b>CERTIFICATO DI ESECUTIVITA'</b></p> <p>Si certifica che la presente deliberazione è divenuta esecutiva il _____</p> <p><input type="checkbox"/> Non essendo soggetta a controllo ai sensi dell'art.12 L.R. 44/91 <input type="checkbox"/> Non essendo soggetta a controllo ai sensi dell'art.15, comma 6, L.R. 44/91</p> <p>Li _____</p> <p style="text-align: right;"><b>Il Segretario Comunale</b> F.to Rachele Caristo</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p><b>LA PRESENTE DELIBERAZIONE E' IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA</b> <b>AI SENSI DELL'ART. _____ COMMA _____ DELLA L.R. 03/12/1991, N. 44</b></p> <p>Li _____</p> <p><b>Visto: IL SINDACO</b>      <b>IL SEGRETARIO COMUNALE</b> F.to _____</p>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



**COMUNE DI SAN FRATELLO**  
**(PROVINCIA DI MESSINA)**

**PROPOSTA DI DELIBERAZIONE**

**ASSESSORATO O UFFICIO PROPONENTE**

**OGGETTO: Esame e verifica condizioni di eleggibilità**

**PREMESSO**

- che secondo la progressione degli argomenti posti all'o.d.g. per la seduta del 26.6.2006 necessita procedere all'esame ed alla verifica delle condizioni di eleggibilità dei consiglieri proclamati eletti;

**VISTE**

- le attuali disposizioni normative in materia di ineleggibilità alla carica di Consigliere Comunale;

**SI PROPONE AL CONSIGLIO COMUNALE**

Di esaminare, pronunciandosi su eventuali cause di ineleggibilità, i requisiti previsti dell'art.9 della L.R.24.6.86, n.31 , art.18 comma 2° della L.R. 36/90, come sostituito, per ultimo, dall'art.2, comma 9, della L.R.26/93, art.15 della Legge 19.03.1990, n.55, come modificato dall'art.1 della Legge 18.01.1992, n.16, disposizioni queste che disciplinano le ipotesi di ineleggibilità alla carica di Consigliere Comunale;

Di dare atto che:

- tale esame prescinde da reclami ed opposizioni e deve riguardare tutti componenti, anche se assenti, per la necessaria verifica della regolare esecuzione del collegio;
- detto provvedimento è eseguibile senza necessità di ricorso a dichiarazione di anticipata esecuzione.

IL PRESIDENTE DEL  
CONSIGLIO COMUNALE USCENTE  
Sig. Benedetto Reale

**PARERE DI REGOLARITÀ TECNICA**

(Legge Regionale 23/12/2000 n. 30)

Si esprime parere favorevole  
San Fratello, li \_\_\_\_\_.

**Il Responsabile dell'Istruttoria**

**Il Responsabile del Servizio**

\*\*\*\*\*

**PARERE SULLA REGOLARITÀ CONTABILE**

(Legge Regionale 23/12/2000 n. 30)

Si esprime parere \_\_\_\_\_  
San Fratello, li \_\_\_\_\_.

**Il Responsabile dell'Istruttoria**

**Il Responsabile del Servizio**

\*\*\*\*\*

**ATTESTAZIONE AI SENSI DELL'ART.55 DELLA L.N.142/90 RELATIVA  
ALLA COPERTURA FINANZIARIA DEGLI IMPEGNI DI SPESA.**

Si attesta che l'impegno della spesa di € \_\_\_\_\_ viene assunto a  
carico dello stanziamento iscritto al Servizio \_\_\_\_\_  
del Bilancio \_\_\_\_\_ gestione \_\_\_\_\_ essendo accertata la copertura finanziaria.

San Fratello, li \_\_\_\_\_

**Il Responsabile dell'Istruttoria**

**Il Ragioniere Capo**

\*\*\*\*\*