



## **AZIENDA SPECIALE SERVIZI SANITARI VERGIATE**

Via G. Di Vittorio, 2 - 21029 Vergiate (Va)

P. IVA 02021020124 - C.C.I.A.A. 172230/1996 VA

### **Deliberazione del Consiglio di Amministrazione**

N. 1 del 24/01/2019

#### **Oggetto: Presa d'atto delle dimissioni del Consigliere Angoli Federica**

L'anno **2019**, addì **24** del mese di **gennaio** alle ore 18,00, in Azienda Speciale Servizi Sanitari Vergiate, si è riunito il Consiglio di Amministrazione a seguito degli inviti scritti recapitati nei termini regolamentari.

Risultano presenti:

<i>N° d'ordine</i>	<b>Cognome e Nome</b>	<b>Presenti</b>	<b>Assenti</b>
1	Tamborini Giampietro	X	
2	Petti Mauro	X	
3	Renzi Roberto	X	
	Totale N.	3	0

Assume la presidenza il Dott. Tamborini Giampietro

Assiste il segretario Dottor Petti Mauro

Il Presidente riconosciuta la legalità dell'adunanza dichiara aperta la seduta ed invita gli intervenuti a deliberare sul seguente punto all'Odg.

### **IL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE**

**PREMESSO** che con Decreto del Sindaco del Comune di Vergiate n.11 del 5/08/2016 "Nomina Consiglio di Amministrazione dell'Azienda Speciale Servizi Sanitari Vergiate" veniva nominato quale componente del Consiglio di Amministrazione di questa Azienda la sig.ra Angoli Federica;

**VISTA** la comunicazione ricevuta in data 14/01/2019 e al nostro protocollo n.11/2019 del 15/01/2019 con il quale la dottoressa Angoli Federica rassegna le sue dimissioni da questo Consiglio di Amministrazione;

**RITENUTO** di dover prendere atto delle dimissioni del Consigliere Angoli Federica;

Con **voti unanimi favorevoli**, espressi nelle forme di legge **dai n. 3 consiglieri presenti e votanti**;

## **DELIBERA**

per le motivazioni di cui in premessa, parti integranti e sostanziali del presente Atto, e che qui si intendono riportate,

- 1. Di prendere atto delle dimissioni del Consigliere Angoli Federica con decorrenza dal 31/12/2018;**
- 2. Di trasmettere il presente atto al Comune per tutti gli adempimenti di sua competenza;**
- 3. Di dare mandato al Direttore per gli adempimenti conseguenti presso CCIAA/RI;**

Letto, approvato e sottoscritto.

IL PRESIDENTE



IL SEGRETARIO

