



Area Affari Generali - Ufficio Segreteria

Responsabile di area: Responsabile di procedimento: Longoni Patrizia

Carluccio Lucia

mail: luciacarluccio@poglianomilanese.org mail: patrizialongoni@poglianomilanese.org

Prot. N. 11674

Al Consigliere Comunale Sig.

POGLIANO MILANESE

OGGETTO - Convocazione Consiglio Comunale.

Ai sensi dell'art. 14 dello Statuto Comunale e degli artt. nn. 46/47/48/49 e 50 del Regolamento del Consiglio Comunale, la S.V. è invitata a partecipare alla adunanza straordinaria - in I convocazione - del Consiglio Comunale, che avrà luogo il 29 novembre 2016 - alle ore 20:30 presso la Sala Consiliare "Cav. Eugenio Silvestri" Piazza Volontari AVIS-AIDO N. 6, per la trattazione del seguente

ORDINE DEL GIORNO

- Approvazione verbali della seduta precedente del 27.10.2016. 1.
- Comunicazioni del Sindaco sull'attività del Comune e su fatti ed avvenimenti di 2. particolare interesse per la comunità (art. 62 - Regolamento Consiglio Comunale).
- Approvazione schema di Convenzione tra i Comuni di Gornate Olona, Comerio e 3. Pogliano Milanese per il servizio in forma associata della Segreteria Comunale.
- 4. Modifiche allo schema di convenzione del Servizio di Tesoreria approvato con deliberazione consiliare n. 45 del 30.06.2016.
- 5. Ratifica deliberazione di Giunta Comunale n. 144 del 18.11.2016 ad oggetto: Variazioni al Bilancio di Previsione dell'Esercizio Finanziario 2016 e Pluriennale 2016/2018.
- Documento Unico di Programmazione 2016-2018- Sezione Operativa Aggiornamento 6. alla programmazione dei Lavori Pubblici 2016/2018.
- Piano Comunale per il Diritto allo Studio Anno Scolastico 2016/2017: Approvazione. 7.

Pogliano Milanese, 24 novembre 2016

L SINDACO ihcenzo Magistrelli)

pagina 1 di 1

Comune di Pogliano Milanese I - 20010 piazza Volontari Avis Aido, 6 codice fiscale 86502140154 www.poglianomilanese.org

Provincia di Milano mail: info@poglianomilanese.org

partita IVA 04202630150 centralino: 02.939.644.1

NOTIFICA

per il giorno	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	alle ore	
Io sottoscritto MESSO NOTIFICAT	ORE CERTIFICO di av	er notificato quanto	sopra indicato nelle
date ed alle persone sottoindicate:			
COGNOME E NOME	FIRMA DEL RICEVENTE	DATA NOTIFICA	FIRMA NOTIFICATORE
1.MAGISTRELLI Vincenzo			
2.LAVANGA Carmine			
3. CAVALLO Pasquale			
4. MAGISTRELLI Gabriele			
5.BOTTINI Manuela			

6. IRMICI Massimiliano

7. CARNOVALI Flavio

10. LAZZARONI Andrea

12. COZZI Marco Giampietro

8.DI FONTE Sabrina

11 MORONI Giulia

13. LUCATO Luigi

9.ROSSI Valeria

SI ATTESTA LA REGOLARE NOTIFICA DEGLI ATTI SOPRAELENCATI.