



**COMUNE DI POMARANCE** Provincia di Pisa

P.za S. Anna n°1 56045- Pomarance (PI)- Tel. 0588/62311 Fax 0588/65470

---

## **Nomina Assessore Comunale e conferimento deleghe**

L'anno duemila ventiquattro, addì venti del mese di giugno, nella residenza comunale

### **IL SINDACO**

Premesso che nei giorni 8 e 9 giugno 2024 hanno avuto luogo i comizi elettorali per l'elezione diretta del Sindaco e del Consiglio Comunale;

Visto il verbale in data 11.06.2024 dell'adunanza dei Presidenti di sezione relativo alla proclamazione dell'elezione alla carica di Sindaco nonché all'elezione dei n. 12 Consiglieri assegnati al Comune;

Dato che alla carica di Sindaco risulta eletto il sottoscritto Graziano Pacini nato a Pomarance il 21.08.1952;

Visto l'art. 46, comma 2, del D.Lgs. 18-8-2000, n. 267, che attribuisce al Sindaco la nomina dei componenti della Giunta, tra cui un Vicesindaco;

Visto, infine, l'art. 6, comma 3, del D.Lgs. 18-8-2000, n. 267, circa la rappresentanza di entrambi i sessi negli organi collegiali;

### **NOMINA**

il Sig. **GIACOMO FABIANI** nato a Volterra (PI) il 15-03-1977, ASSESSORE del Comune di Pomarance per il quinquennio 2024-2029

### **DELEGA**



Ente certificato ISO 14001

le funzioni di seguito dettagliate:

**Suap, Commercio, Artigianato, Attività Produttive e Associazioni, Manutenzioni, Viabilità e Consorzi Stradali, Decoro Urbano Generale, Risorse Idriche,**

### DA' ATTO

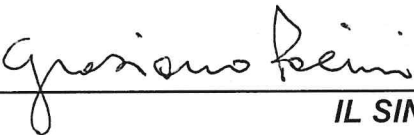
e certifica che nei confronti del sig. **GIACOMO FABIANI** non sussistono motivi di ineleggibilità o di incompatibilità di cui ai decreti legislativi 18-8-2000, n. 267, 31-12-2012, n. 235 e 8-4-2013, n. 39

### DISPONE

che il presente provvedimento venga notificato senza indugio all'interessato con avvertenza che il Sindaco può sempre motivatamente revocare uno o più Assessori.

Il presente provvedimento sarà comunicato al Consiglio Comunale nella prima prossima seduta.



  
\_\_\_\_\_  
**IL SINDACO**

### RELATA DI NOTIFICA

Il sottoscritto certifica che copia della presente è stata notificata in data \_\_\_\_\_ al Sig. **GIACOMO FABIANI** consegnandola nelle mani di \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**IL MESSO COMUNALE**



Ente certificato ISO 14001