

CONSORZIO UNIVERSITARIO  
MEDITERRANEO ORIENTALE  
N O T O

COPIA VERBALE DI DELIBERAZIONE DEL CONSIGLIO  
DI AMMINISTRAZIONE

**Numero 60 R. V. SEDUTA DEL 11/06/2015**

**Oggetto**

**NOLEGGIO FOTOCIATRICE CON SCHEDE MAGNETICHE AD USO DEGLI  
STUDENTI. PROVVEDIMENTI.**

L'anno duemilaquindici il giorno **undici** del mese di **giugno** alle ore 15,30 e seguenti, nella sala delle adunanze, alla seduta di inizio disciplinata dal comma 1° dell'art. 30 della L.R. 6.3.1986, n° 9, esteso ai comuni dall'art. 58 della stessa L.R., in seduta pubblica prevista dall'art. 31, comma 1 legge 142/90 recepito dalla L.R. 48/91 che è stata partecipata ai singoli componenti a norma dell'art. 48 dell'EE.LL., risultano all'appello nominale:

**PRESENTI**

|                      |    |
|----------------------|----|
| ANTONELLO CAPODICASA | SI |
| CORRADO SPATARO      | SI |
| ANTONINO CAMPISI     | NO |
| GIUSEPPE MORALE      | SI |

Risultato legale, ai sensi del citato comma dell'art. 30 della L.R. 6.3.1986 n° 9, il numero degli intervenuti, assume la Presidenza il **Prof. Antonello Capodicasa** nella qualità di Presidente del Consiglio di Amministrazione. Si dà atto che è presente il Direttore scientifico.

Partecipa il Segretario consortile **dott.ssa Sebastiana Cartelli**

Premesso che sulla proposta di deliberazione relativa all'oggetto hanno espresso parere ai sensi dell'art.12 della L.R. n.30 del 23/12/2000

|                                                                                                                                                     |                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| Parere del Responsabile d'Area in merito alla regolarità tecnica:<br>Noto, li<br>F/TO                                                               | FAVOREVOLE<br>IL RESPONSABILE D'AREA<br>(Dott.ssa Sebastiana Aglieco) |
| Parere del Responsabile d'Area Economico-Finanziaria in merito<br>alla regolarità contabile attestante la copertura finanziaria<br>Noto, li<br>F/TO | FAVOREVOLE<br>IL RESPONSABILE D'AREA<br>(Dott. Carmelo Lorefice)      |

## **PROPOSTA DI DELIBERAZIONE**

### **Premesso:**

**Che** dal prossimo anno accademico il CUMO ha ampliato l'offerta formativa con la attivazione di nuovi corsi di laurea in aggiunta a quelli già esistenti;

**Che** dal mese di ottobre si avvieranno in modo massiccio le attività didattiche.

**Che** tali attività devono essere sostenute con una serie di servizi di supporto tra i quali il servizio di foto-copisteria destinato agli studenti è diventato inevitabile;

### **PROPONE**

**Di** demandare al Responsabile dei servizi amministrativi le richieste di preventivi a ditte specializzate nel settore per il noleggio di una fotocopiatrice a schede magnetiche ricaricabili che verranno acquistate dagli studenti.

Responsabile dei servizi amministrativi  
Dott.ssa Aglieco Sebastiana

Continuando in seduta pubblica, il **Presidente** passa alla trattazione del 6° punto posto all'o.d.g. avente ad oggetto: *"Noleggio fotocopiatrice con schede magnetiche ad uso degli studenti. Provvedimenti."*

**C.d.A.**

**Vista** la proposta depositata e messa a disposizione dei componenti del Consiglio;

**Sentiti** gli interventi in aula;

**Visto** l'OREL 15.03.1956 n. 16 e successive modifiche ed integrazioni;

**All'unanimità** dei voti espressi in forma palese;

**DELIBERA**

- i. di approvare la proposta, dando mandato per la richiesta dei preventivi, al responsabile dei servizi amministrativi.

Il Presidente  
F.to Prof. Antonello Capodicasa

Il Segretario Generale  
F.to Dott.ssa Sebastiana Cartelli

## DISPOSIZIONE DI PUBBLICAZIONE

Il sottoscritto Segretario generale DISPONE che la presente deliberazione venga affissa all'Albo Pretorio per 15 giorni consecutivi dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Dalla residenza Consortile, li \_\_\_\_\_

IL SEGRETARIO GENERALE  
F.to Dott.ssa Cartelli Sebastiana

---

## CERTIFICATO DI ESECUTIVITA'

Il sottoscritto Segretario Generale, visti gli atti d'Ufficio

ATTESTA

Che la presente deliberazione:

- E' divenuta esecutiva trascorsi 10 (dieci) giorni dalla data di inizio della pubblicazione;
- E' stata dichiarata immediatamente esecutiva;

Dalla Residenza Consortile; \_\_\_\_\_

IL SEGRETARIO GENERALE  
F.to Dott.ssa Cartelli Sebastiana

---

## CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Il sottoscritto Segretario CERTIFICA, su conforme attestazione dell'Addetto, che la presente deliberazione è stata affissa all'Albo pretorio per 15 giorni consecutivi dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Dalla Residenza Consortile; \_\_\_\_\_

E' copia conforme per uso amministrativo

Noto, li \_\_\_\_\_

IL SEGRETARIO GENERALE

---