



Casa di Riposo "Casa Charitas" - Lamon (BL)

Ente Morale - I.P.A.B. - R.D: 19.05.1930, nr. 797

Sede: Via Cantoni, 10 - 32033 Lamon (BL) - Tel. e Fax 0439 - 9040

Verbale di Deliberazione del Consiglio di Amministrazione

(Reg. Delib) **n° 1 del 21 gennaio 2014**

=====

OGGETTO: Accettazione donazione

=====

L'anno **2014** il giorno 21 del mese di gennaio alle ore 20.30 presso la sede dell'Ente sita a Lamon in Via Cantoni, 10 si è riunito il Consiglio di Amministrazione nelle persone dei signori:

- PRESIDENTE - MAILLARD Renè
- Vice Presidente - CENGIA Sara
- Consigliere - BERNARDI don Liviano
- " - DE BACCO Valter
- " - PANTE Davide
- " - PRADEL Sara
- " - TOIGO Mario

| Presenti | Assenti |
|----------|---------|
| X | |
| X | |
| X | |
| X | |
| X | |
| X | |
| X | |

Presiede la riunione il **Presidente sig. Maillard Renè;**
 Assiste, quale **Segretario** del Consiglio, il sig. **Gian Paolo Sommariva.**

Constatato legale il numero degli intervenuti il Presidente dichiara aperta la seduta ed invita il Consiglio a trattare l'oggetto suindicato.

Il Consiglio di Amministrazione

PREMESSO:

Che le disposizioni statutarie dell'Istituto Pubblico di Assistenza e Beneficenza "Casa Charitas" di Lamon prevedono prioritariamente l'assistenza alle persone anziane e bisognose;

Che l'Istituto medesimo si avvale per il proprio funzionamento anche di eventuali donazioni ricevute dai benefattori;

PRESO ATTO:

- che con nota in data 07.11.2013 la CreditRas Vita SpA ha comunicato che questo Ente risulta beneficiario della polizza vita n° 8678815 stipulata dalla sig.ra Malacarne Adreina nata in USA il 27.01.1919 e deceduta in data 12.12.2012;

- che con successiva comunicazione lo studio Pellizzari Ugo in data 26/11/2013 trasmetteva copia del testamento olografo redatto dalla sig.ra Malacarne Adreina che disponeva ulteriormente : "

"Eventuale deposito in titoli e di conto corrente verra' cosi' suddiviso :

... (Omissis)....., 1/4 alla Casa di Riposo di Lamon.

RITENUTO di accettare i benefici derivanti dalla polizza summenzionata nonché dalle disposizioni testamentarie;

CONSIDERATO che, per la riscossione del credito risulta necessario produrre specifica documentazione a firma del Legale Rappresentante della I.P.A.B. Casa di Riposo "Casa Charitas" di Lamon;

DATO ATTO che il Presidente dell'Ente in qualità di Legale rappresentate risulta abilitato a sottoscrivere ed inoltrare tutti gli atti necessari per la riscossione del credito;

RICEVUTI i previsti pareri in merito alla regolarità tecnica e contabile come riportati a tergo del presente provvedimento;

Sentito il parere del Segretario Direttore

Dopo ampia e approfondita discussione con l'intervento attivo da parte di tutti i presenti;

Con voti UNANIMI, espressi nelle forme di legge,

DELIBERA

1. di accettare i benefici derivanti dalla polizza assicurativa CreditRas Vita SpA n° 8678815 stipulata dalla sig.ra Malacarne Adreina nata USA il 27.01.1919 e deceduta in data 12.12.2012 nonché i benefici derivanti dalle disposizioni testamentarie ;
2. di prendere atto dei documenti predisposti a firma del Presidente dell'Ente in qualità di Legale rappresentate e di autorizzare ogni atto necessario per la riscossione del credito;

Successivamente, Con separata votazione unanime e palese,
Il presente atto, stante l'urgenza, viene dichiarato immediatamente esecutivo ai sensi di legge.

Letto, confermato e sottoscritto.

I CONSIGLIERI

IL PRESIDENTE
[Signature]

[Signature]
[Signature]
[Signature]
[Signature]
[Signature]

IL SEGRETARIO
[Signature]


Sul presente provvedimento vengono espressi i prescritti pareri:

| | |
|------------------------|---|
| IL RESPONSABILE | Per quanto concerne la regolarità tecnica esprime parere: <input checked="" type="checkbox"/> POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO |
| | Per quanto concerne la regolarità contabile esprime parere: <input checked="" type="checkbox"/> POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO |
| | Per l'assunzione dell'impegno di spesa, si attesta la regolare copertura finanziaria Impegno n. Cap. Esercizio |
| | Data 21 gennaio 2014 Il Responsabile <i>[Signature]</i> |

| | N° | Data | Importo | Capitolo |
|------------------------|----|------|---------|----------|
| Impegno Provvisorio N. | | | | |
| Impegno definitivo N. | | | | |

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Il sottoscritto Segretario certifica che copia della presente deliberazione viene pubblicata oggi 23 gennaio 2014 all'albo pretorio ove rimarrà esposta per 15 giorni consecutivi.

Lamon, li 23 gennaio 2014

IL SEGRETARIO
[Signature]


Il sottoscritto Segretario certifica che la presente deliberazione:

- è stata pubblicata nelle forme di legge all'albo pretorio.
- è divenuta esecutiva il giorno _____, decorsi dieci giorni dalla pubblicazione (art. 134, comma 3, D.Lgs. n. 267/2000)

Lamon, li _____

IL SEGRETARIO
[Signature]