



# COMUNE DI MELLE

C.A.P. 12020

Telef. 0175.978031 - 0175.978900

PROVINCIA DI CUNEO

Fax 0175.978111

Part. IVA 00462360041

## VERBALE DI DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA COMUNALE

**N. 051**

**OGGETTO: Noleggio con conducente – criteri per emanazione bando.**

Per oggi ventitre giugno duemilasedici alle ore 21,20 nella solita sala delle adunanze, vennero convocati i componenti di questa Giunta Comunale, nelle persone dei Signori:

		Presenti	Assenti
1) FINA Giovanni	Sindaco	X	
2) PONZA Emanuele	Assessore	X	
3) BOSCHERO Daniele	Assessore	X	

Con l'intervento e l'opera del Segretario Comunale Flesia Caporgno Dr. Paolo, il Signor Fina Giovanni, nella sua qualità di Sindaco, assume la presidenza e riconosciuto legale il numero degli intervenuti, dichiara aperta la seduta per la trattazione dell'oggetto suindicato.



- c) Organizzazione aziendale  
Strutturazione dell'impresa in base al numero dei dipendenti presenti al momento della domanda:
- |                           |         |
|---------------------------|---------|
| - n. 1 addetto            | punti 1 |
| - da n. 2 a n. 4 addetti  | punti 2 |
| - da n. 5 addetti e oltre | punti 3 |
- d) Essere stato dipendente di un'impresa di noleggio con conducente per un periodo di tempo complessivo di almeno sei mesi:  
Qualora documentato: punti 1
- e) L'aver esercitato servizio di taxi in qualità di sostituto alla guida del titolare della licenza per un periodo di tempo complessivo di almeno sei mesi:  
Qualora documentato: punti 1
- f) Titolo di studio:  
Diploma scuola superiore di II grado in ambito turistico-alberghiero: punti 1
- g) Titoli che attestino la conoscenza di una lingua straniera tra le seguenti: Inglese, Francese, Tedesco e Spagnolo:  
Qualora documentato: punti 0,5 per ogni lingua
- h) Veicolo attrezzato per il trasporto disabili:  
punti: 5

A parità di titoli, si preferirà il soggetto con minore anzianità di servizio.

4. Di dichiarare, ad unanimità, immediatamente eseguibile la presente deliberazione, in ragione dell'esigenza di disporre l'assegnazione della licenza.

Letto, confermato e sottoscritto.

**IL PRESIDENTE**

FINA p.a. Giovanni

**IL SEGRETARIO COMUNALE**

FLESIA CAPORGNO Dr. Paolo

---

**ESTREMI ESECUTIVITA'**

Divenuta esecutiva in data \_\_\_\_\_

Lì, \_\_\_\_\_

**IL SEGRETARIO COMUNALE**  
Flesia Caporgno Dott. Paolo

---

---

Inviata comunicazione ai Capigruppo Consiliari il \_\_\_\_\_ Prot. n. \_\_\_\_\_