

COMUNE DI CAPRI LEONE
Città Metropolitana di MESSINA

All'ufficio di segreteria del
Comune di CAPRI LEONE

Oggetto: Obblighi di pubblicazione concernenti i titolari di incarichi politici, di amministrazione, di direzione o di governo e i titolari di incarichi dirigenziali (articolo 14 del D.Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii.)

Al fine di ottemperare all'obbligo di rendere pubbliche le informazioni di cui all'art. 14 del D.Lgs. 33/2013, c. 1/lett. a) – b) – d) – e) concernente i titolari di incarichi politici, di amministrazione, di direzione o di governo e i titolari di incarichi dirigenziali e consentirne la pubblicazione sul sito internet del Comune, nella sezione "Amministrazione Trasparente", Sotto Sezione "Titolari di incarichi dirigenziali "

Il/la sottoscritto/a TERRIBILE ROSALIA
-(indicare carica/incarico) RESPONSABILE AREA DEMOCRATICA
nato/a a CAPRI LEONE - ME il 06-01-1955
Residente in CAPRI LEONE Via JOHN KENNEDY n. 30
Consapevole:

- del contenuto delle dichiarazioni sotto riportate.
- del fatto che tali dati, a norma della disposizione di cui all'oggetto rimarranno pubblicati per tre anni successivi alla cessazione del mandato,

COMUNICA quanto segue

- D.Lgs.n.33/2013 – art.14 co. 1/lettera a) - **atto di nomina(proclamazione, con l'indicazione della durata dell'incarico o del mandato elettivo):**

- ALLEGA** copia dell'atto di proclamazione/nomina con il quale lo scrivente ha assunto la carica/incarico per la durata di anni _____, con decorrenza ___/___/___/;
- DICHIARA** che copia dell'atto di proclamazione e/o di nomina è depositato agli atti del Comune;

- D.Lgs n.33/2013 –art.14 co.1/lettera b) curriculum:

- ALLEGA** curriculum aggiornato
- DICHIARA** che il proprio curriculum vitae non ha subito variazione rispetto a quello già pubblicato sul sito;

-D.Lgs. n.33/2013 –art.14 co. 1/lettera d) – **dati relative all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati ed i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti:**

- ha assunto le seguenti cariche presso enti pubblici o privati _____
_____ e
o percepisce i seguenti compensi _____
o non percepisce alcun compenso

NON ha assunto altre cariche, presso enti pubblici o privati e **NON** percepisce alcun compenso

-D.Lgs n.33/2013 – art.14 co. 1/lettera e) – altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e l'indicazione dei compensi spettanti:

Ha assunto i seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica _____ e

- percepisce i seguenti compensi _____
- non percepisce alcun compenso

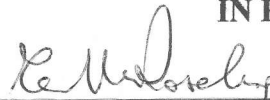
NON ha assunto altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e NON percepisce alcun compenso

-D.Lgs n.33/2013 – art.14 co. 1/ter, secondo periodo – emolumenti complessivi percepiti a carico della finanza pubblica

ha percepito i seguenti compensi _____

Si allega, dichiarazione inconfiribilità/incompatibilità.

IN FEDE



Si allega fotocopia documento di identità in corso di validità

Oggetto: Insussistenza delle cause di INCONFERIBILITA' e/o INCOMPATIBILITA' – Responsabili di P.O.

Il/La sottoscritto/a TERRIBILE ROSA nato/a CAPRI LEONE,
il 04-01-1955 codice fiscale TRRRL55A44B6BT, nella qualità di Responsabile
dell'Area DEMOCRATICA.

CONSAPEVOLE

-delle conseguenze penali in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ai sensi dell' art. 76 del D.P.R. 445/2000;

-delle conseguenze di cui all'art. 20 c. 5 del D.Lgs 39/2013 in caso di dichiarazioni mendaci;

DICHIARA

-di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconfiribilità e/o incompatibilità disciplinate dal D.Lgs 39/2013 e s.m.i ed in ogni altra disposizione di legge vigente in materia;

SI IMPEGNA

-ai sensi dell'art. 20 D.Lgs 39/2013, a rendere analoga dichiarazione, con cadenza annuale, ed a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente.

Luogo e data

Rocca di Capri 28/01/2020

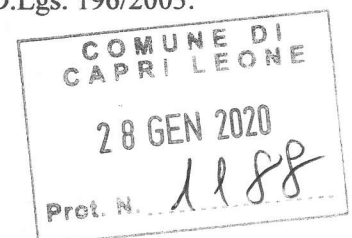
Firma del Dichiarante

Rosa Terribile

(*)Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. la presente dichiarazione è sottoscritta in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta ed inviata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del dichiarante all'ufficio competente.

Ai sensi dell'art. 20 D.Lgs. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale del Comune di Capri Leone.

I dati sopra riportati verranno utilizzati esclusivamente per le finalità del procedimento per i quali sono richiesti e nel rispetto del "Codice in materia di protezione dei dati personali" - D.Lgs. 196/2003.




Cognome..... **TERRIBILE**
 Nome..... **ROSALIA**
 nato il..... **04/01/1955**
 (atto n..... **2** P..... **I** S..... **A**)
 a..... **CAPRI LEONE** (..... **ME**)
 Cittadinanza..... **ITALIANA**
 Residenza..... **CAPRI LEONE (ME)**
 Via..... **JOHN KENNEDY (FRAZ.ROCCA) n.30**
 Stato civile..... **CONIUGATA**
 Professione..... **IMPIEGATA**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura..... **1.58**
 Capelli..... **CASTANI**
 Occhi..... **VERDI**
 Segni particolari..... **=====**

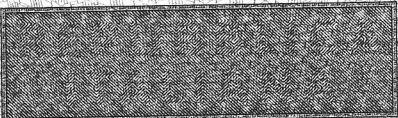


Firma del titolare..... *Rosalia Terribile*
 CAPRI LEONE li..... 22/01/2014
 Impronta del dito indice sinistro..... *Rosalia Terribile*
 IL SINDACO
 COMUNE DI CAPRI LEONE
 € 5,16
 COMUNE DI CAPRI LEONE
 € 0,26
 SEGRETERIA

DOCUMENTO VALIDO FINO AL 04/01/2025



AU 4326085



I.P.Z.S. s.p.a. - O.C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
CAPRI LEONE

CARTA D'IDENTITA'

N° AU 4326085

DI
TERRIBILE
ROSALIA