



**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 MARINA MOLICA  
-(indicare carica/incarico) \_\_\_\_\_  
nato/a MESSINA il 06.02.1960  
Residente in TORRENUOVA Via ZAPPULLA n. 1  
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
  - percepisce i seguenti compensi \_\_\_\_\_
  - 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

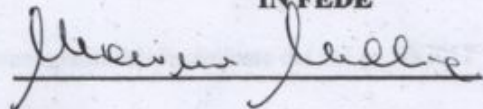
**NON** ha assunto altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e **NON** percepisce alcun compenso

**-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 inconfirmità/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 MARIWA MELICA nata/a MESSINA,  
il 06.01.50 codice fiscale MLLNRN60B44F158T, nella qualità di Responsabile  
dell'Area TRIBUTI E PATRIMONIO.

**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 inconferibilità e/o incompatibilità disciplinate dal D.Lgs 39/2013 e s.m.i ed in ogni altra disposizione di legge vigente in materia;

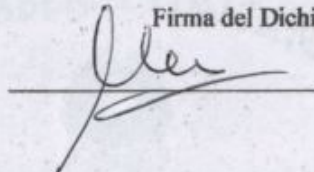
**SI IMPEGNA**

-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

CAPRI LEONE, li 21.01.2021

Firma del Dichiarante



(\*) 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.



COMUNE DI CAPRI LEONE

Cognome **MOLLICA**  
 Nome **MARINA**  
 nato il **04/02/1960**  
 (atto n. **2** P. **II** S. **A**)  
 a **MESSINA** ( **ME** )  
 Cittadinanza **ITALIANA**  
 Residenza **TORRENOVA (ME)**  
 Via **ZAPPULLA N. 1**  
 Stato civile **CONIUGATA**  
 Professione **IMPIEGATA**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **1.70**  
 Capelli **CASTANI**  
 Occhi **CASTANI**  
 Segni particolari .....



Firma del titolare *Marina Mollica*  
**CAPRI LEONE** il **10/02/2015**

Impronta del dito indice sinistro


COMUNE DI CAPRI LEONE  
 € 5,16  
 CARTA D'IDENTITÀ

COMUNE DI CAPRI LEONE  
 € 0,26  
 SEGRETERIA

IL SINDACO




REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI  
**CAPRI LEONE**

**CARTA D'IDENTITÀ**  
 N° **AU 8949728**  
 DI  
**MOLLICA**  
**MARINA**