



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 CRIMI PAOLA GAETANO
-(indicare carica/incarico) SEGR. COM.
nato/ a MESSINA il 16/05/79
Residente in ARO DOMINI Via AGUIA n. 95
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

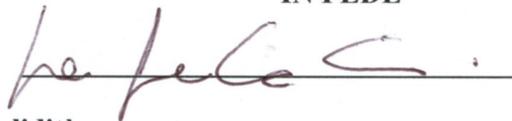
NON ha assunto altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e NON percepisce alcun compenso

-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 inconfiribilità/incompatibilità.

IN FEDE



Si allega fotocopia documento di identità in corso di validità

**Oggetto: Insussistenza delle cause di INCONFERIBILITA' e/o INCOMPATIBILITA' – Segretario
Comunale**

Il/La sottoscritto/a Crimi Maria Gabriella nato/a Messina,
il 16.05.1975 codice fiscale CRMMGB75E56F158S, nella
qualità di Segretario Comunale della Convenzione di segreteria tra i Comuni di Capri Leone e San Salvatore
di Fitalia.

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;

D I C H I A R A

-di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità e/o incompatibilità disciplinate dal D.Lgs 39/2013
e s.m.i;

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 10/03/2027

Firma del Dichiarante

[Firma]

(*)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 San Salvatore di Fitalia.

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 CRIMI
 Nome MARIA GABRIELLA
 nato il 16-05-1975
 (atto n. 2123 P. I. S. A)
 a MESSINA (..... ME)
 Cittadinanza ITALIANA
 Residenza CAPO D'ORLANDO (ME)
 Via VIA LIBERIA, 95
 Stato civile STATO LIBERO
 Professione
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura 1,70
 Capelli CASTANI
 Occhi CASTANI
 Segni particolari NESSUNO

Firma del titolare *Maria Gabriella Crimi*
 CAPO D'ORLANDO 17-10-2017
 Il sottoscritto
 D'ordine del
 Calatone
 indice anagrafico
 SECTO

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



CRIMI
 MARIA GABRIELLA
 16/05/1975
 CRMMGB75E56F158S SSN-MIN SALUTE - 500001
 80380001905015211343
 24/01/2024

SCADE IL 16-05-2028

Dir. C.I. E.10,32
Dir. Segreteria E.0,26

AY 9136864



IPZS - GIOV. ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
CAPO D'ORLANDO (ME)

CARTA D'IDENTITA

N° AY 9136864

DI

CRIMI
MARIA GABRIELLA

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI



Codice Fiscale CRMMGB75E56F158S Sesso F

Cognome CRIMI

Nome MARIA GABRIELLA

Luogo di nascita CRIMI

Data di nascita 16/05/1975

Provincia ME

Data di scadenza 24/01/2024

Regione Siciliana