



COMUNE DI
CAPRI LEONE

COMUNE DI **CAPRI LEONE**

- 2 AGO 2022

Prot. N. _____

8837

Al Responsabile dell'Area Amministrativa Istituzionale

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) – c) – d) – e) - f) 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 politici, di amministrazione, di direzione o di governo" come da Lei richiesto con nota prot. n. 8820 del M. P. C.

il/la sottoscritto/a TASPONE VALENTINA

- (indicare carica/incarico) ASSESSORE del Comune di **Capri Leone**, nato/a SANT'AGATA di MILITELLO il 16/07/1992, residente in BOCCA di CAPRI LEONE Via GIANNI XXIII 13

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 già pubblicato sul sito;

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

ALLEGA curriculum o aggiornamenti;

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 c) – **compensi di qualsiasi natura connessi all'assunzione della carica/incarico, importi di viaggi di servizio e missioni pagati con fondi pubblici:**

percepisce l'indennità/il gettone connesso all'espletamento della carica/incarico

ha rinunciato all'indennità/ al gettone connesso all'espletamento della carica/incarico



COMUNE DI CAPRI LEONE

- percepisce i seguenti importi per viaggi di servizio ed i seguenti fondi pubblici per missioni:

NON percepisce importi per viaggi di servizio

NON percepisce fondi pubblici per missioni

- 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/lettera f) – **copia dell'ultima dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche:**

- ALLEGA** copia dell'ultima dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche (Mod.730 o Unico).

Si allega, debitamente compilato,:

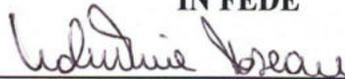
Al. 1

Al. 2

Al. 3

Al. 4

IN FEDE



Si allega fotocopia documento di identità in corso di validità.



COMUNE DI CAPRI LEONE

Al. 1)

Modello di dichiarazione della situazione patrimoniale dei titolari di incarichi politici, di amministrazione, di direzione o di governo e dei titolari di incarichi dirigenziali- art. 14 D. Lgs. 33/2013

I	
NOME VALEUTINA	COGNOME TASLONGE
Nella qualità di titolare <input checked="" type="checkbox"/> di incarico politico <input type="checkbox"/> di amministrazione <input type="checkbox"/> di direzione o di governo <input type="checkbox"/> di incarico dirigenziale/posizione organizzativa con funzioni dirigenziali del Comune di Capri Leone	

Dichiara di possedere quanto segue

II			
BENI IMMOBILI (TERRENI E FABBRICATI)			
Natura del diritto (a)	Tipologia (indicare se fabbricato o terreno)	Quota di titolarità %	Italia/Estero
PROPRIETA'	FABBRICATO	100%	ITALIA

a) Specificare se trattasi di proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione

III		
BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI		
Tipologia – Indicare se Autovetture, aeromobile, imbarcazione da diporto	CV fiscali	Anno di immatricolazione
AUTOVETTURA		2007



IV			
AZIONI E QUOTE DI PARTECIPAZIONE IN SOCIETÀ			
Denominazione della società (anche estera)	Tipologia (indicare se si posseggono quote o azioni)	n. di azioni	n. di quote
/	/	/	

V	
ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O DI SINDACO DI SOCIETÀ	
Denominazione della società (anche estera)	Natura dell'incarico
/	/

VI	
TITOLARITÀ DI IMPRESE	
Denominazione dell'impresa	Qualifica
/	/

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Roberto di Capri Leone 25/07/2022

Il dichiarante

Roberto di Capri Leone



All. 3)

Dichiarazione ai fini del consenso del coniuge non separato o dei parenti entro il secondo grado alla pubblicità della situazione reddituale e patrimoniale ai sensi del D. Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii.

Il sottoscritto VALEUTINA (NOME) TASCONI (COGNOME)

nella qualità di titolare

- di incarico politico
- di amministrazione
- di direzione o di governo
- di incarico dirigenziale/posizione organizzativa con funzioni dirigenziali,

del Comune di **Capri Leone**;

DICHIARA CHE

- il coniuge non separato
- i/il parente/i entro il secondo grado
- ha/hanno prestato il consenso alla **presentazione**

- della propria situazione patrimoniale alla data odierna e della propria ultima dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta delle persone fisiche;

- non ha/hanno prestato il consenso alla **presentazione**

- della propria situazione patrimoniale alla data odierna e della propria ultima dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta delle persone fisiche

Procedo alla Copertura, 25/04/2022

Firma (leggibile e per esteso)

Valeutina Tasconi

Si allega copia fotostatica di un documento di identità od equipollente in corso di validità

- per i quali non ricorrono le circostanze per il deposito delle copie delle dichiarazioni di cui al 3° comma dell'art. 4 della legge 18/11/1981, n. 659 e successive modifiche ed integrazioni. (1)

(in alternativa)

- di essermi avvalso esclusivamente di materiali e di mezzi propagandistici predisposti o messi a disposizione dal partito o dalla formazione politica della lista _____
NUOVI ORIZZONTI PER LA PIRELLA _____ (1)

Sul mio onore affermo che le dichiarazioni rese come sopra riportate corrispondono al vero.

Procedi Copulcare, 25/07/2022

Il dichiarante

Columba Sorace

(1) depennare dove non necessario

All'ufficio del Sindaco
del Comune di Capri Leone
pc: Al Segretario Comunale
Al Presidente del Consiglio
SEDE

DICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000

Il/La sottoscritto/a TASONE VALENTINA nato a SANT'AGATA di Militello
il 16/07/1992 residente a BOCCA di CAMILÈ via GIOVANNI XXIII M3 nella
qualità di ASSESSORE;

Visto l'art. 1, della L. R. per la Sicilia n. 18 del 12.1.10.2018;

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

DICHIARA

di appartenere alla associazione massonica o simile denominata

_____ con il titolo di _____

di NON appartenere ad associazioni massoniche o similari.

- inoltre, che, eventuali, variazioni della presente dichiarazione verranno tempestivamente comunicate.

Luogo e data

25/07/2022

In fede

Valentina Tasone

Note: La presente dichiarazione ai sensi dell'art. 2, comma 4, della L.R. n. 18 del 12.1.10.2018
deve essere pubblicata sul sito istituzionale del comune

INFORMAZIONI PERSONALI**VALENTINA TASCONE**

16.07.1992 Sant'Agata di Militello
Via Giovanni XXIII, 3, 98070, Capri Leone fraz. Rocca
valentina.tascone@outlook.it

ESPERIENZA PROFESSIONALE

- Giugno 2021- oggi Medico USCA (Unità Speciale di Continuità Assistenziale)
Asp ME 205, sede di Sant'Agata di Militello
- Novembre 2020- giugno 2021 Medico USCA (Unità Speciale di Continuità Assistenziale)
Asp ME 205, sede di Capo d'Orlando
- Febbraio 2022-oggi Medico di Continuità Assistenziale (ex guardia Medica)
Presidio di San Fratello (Me)
- Agosto 2020-Febbraio 2022 Medico di Continuità Assistenziale (ex guardia Medica)
Presidio di San Salvatore (Me) /Longi (Me)
- Febbraio 2020-Agosto 2020 Medico di Continuità Assistenziale (ex guardia Medica)
Presidio di San Salvatore (Me) /Galati Mamertino(Me)
- Dicembre 2019-Febbraio 2020 Medico di Continuità Assistenziale (ex guardia Medica)
Presidio di Capo d'Orlando (Me)
- dicembre 2019- dicembre 2020 Frequenza volontaria presso reparto di Cardiologia e Pronto Soccorso
P.O. Sant'Agata di Militello

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Marzo 2019- aprile 2022 Diploma di Specializzazione in Medicina Generale
Ordine dei Medici Chirurghi di Palermo
- 10.10.2018 Iscrizione all'Ordine dei Medici Chirurghi di Messina
- 10.07.2018 Abilitazione all'esercizio della Professione Medica
Votazione 267/270
Università di Palermo
- Settembre 2011-Marzo 2018 Laurea Magistrale a ciclo unico in Medicina e Chirurgia
Votazione finale 110&Lode

Università degli Studi di Palermo

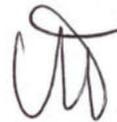
Settembre 2006- Luglio 2011

Diploma di Istruzione secondaria superiore
Liceo Classico "L. Piccolo" Capo d' Orlando

COMPETENZE PERSONALI

Lingua madre ITALIANO

	COMPRESIONE		PARLATO		PRODUZIONE SCRITTA
	Ascolto	Lettura	Interazione	Produzione orale	
INGLESE	B1	B1	B1	B1	B1
Patente di guida	B				





REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO

CA49823MJ

CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD

COMUNE DI / MUNICIPALITY
CAPRI LEONE



COGNOME / SURNAME

TASCONE

NOME / NAME

VALENTINA

LUOGO E DATA DI NASCITA

PLACE AND DATE OF BIRTH

SANT'AGATA DI MILITELLO (ME) 16.07.1992

SESSO

STATURA

CITTADINANZA

SEX

HEIGHT

NATIONALITY

F

165

ITA

EMISSIONE / ISSUING

SCADENZA / EXPIRY

05.07.2022

16.07.2032

FIRMA DEL TITOLARE

HOLDER'S SIGNATURE

Valentina Tascone

531578

6609

