



COMUNE DI CAPRI LEONE



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 11.07.22:

il/la sottoscritto/a LAZZARA SACUATORE

- (indicare carica/incarico) CONSIGLIERE del Comune di **Capri Leone**, nato/a SANT'AGATA DI MICILECCO il 01/05/1971, residente in CAPRI LEONE FRAZ. ROCCA Via MANCOMI, 7

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,:

All. 1

All. 2

All. 3

All. 4

AUTOCERTIFICAZIONE REDDITUALE

IN FEDE

Si allega fotocopia documento di identità in corso di validità.



All. 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 SALVA TORE	COGNOME CAZZARA
Nella qualità di titolare <input 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
/	/	/	/

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
/ /	/ /	/ /



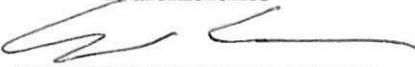
IV			
AZIONI E QUOTE DI PARTECIPAZIONE IN SOCIETÀ			
Denominazione della società (anche estera)	Tipologia (indicare se si posseggono quote o azioni)	n. di azioni	n. di quote
/ /	/ /	/ /	/ /

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.

CAPRI LEONE il 06-09-2022

Il dichiarante




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 LAZZARA (NOME) SALVATORE (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

Capri Leone, 06-09-22

Firma (leggibile e per esteso)

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

DICHIARAZIONE SPESE PER PROPAGANDA ELETTORALE

(art. 4, comma 3, della L.18/11/1981 n. 659 - art. 14 del D. Lgs. 14 marzo 2013, n. 33 – L.R. 15/11/1982, n. 128)

Il sottoscritto LAZZARA SALVATORE nato a S. AGATA MILITELLO il 09-05-1977, residente a CAPRI LEONE Via MARCONI 7, in qualità di CONSIGLIERE C-LE del Comune di **Capri Leone** eletto il 12-06-22

DICHIARA

1) di aver sostenuto le seguenti spese in occasione delle elezioni amministrative del _____:

DESCRIZIONE SPESA	IMPORTO
Totale spese sostenute	

2) di aver assunto le seguenti obbligazioni: (1)

3) di aver ricevuto i seguenti contributi: (1)

per i quali allega n. _____ copie delle dichiarazioni di cui al 3° comma dell'art. 4 della legge 18/11/1981, n. 659 e successive modifiche ed integrazioni. (1)

- 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)

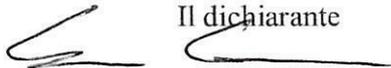
(in alternativa)

- di essermi avvalso esclusivamente di materiali e di mezzi propagandistici predisposti o messi a disposizione dal partito o dalla formazione politica della lista _____

_____. (1)

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

Capri Lee, 06-09-2022


Il dichiarante

(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 CAZZARA SALVATORE nato a SANT'AGATA DI MILITELLO
il 08/05/1977 residente a CAPRI LEONE via MARCONI, 7 nella
qualità di CONSIGLIERO;

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 similare 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

Capri Leone 06-09-21

In fede

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

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **Salvatore Lazzara**
Indirizzo **Via Marconi 7, 98070 Rocca di Capri Leone**
Telefono **Cellulare: 327-6955781**
Fax
E-mail **lazzarasalvatore1977@gmail.com**
Nazionalità **Italiana**
Data di nascita **09/05/1977**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- **1997 Servizio Militare.**
- **Dal 1990 al 2002 falegname presso Samisud Srl e presso la ditta Interlegno.**
- **Dal 2003 al 2006 operaio edile a Reggio Emilia.**
- **Dal 2006 ad oggi autista consegnatario presso Orlandina bevande, Calà Srl e ditta privata di vendita di gas.**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Licenza Media

MADRELINGUA

Italiano

PATENTE O PATENTI

Automobilistica (patente B)

AUTOCERTIFICAZIONE DELLA SITUAZIONE REDDITUALE

(articolo 46 comma 1 lettera b) del Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa adottato con D.P.R. 28.12.2000, N. 445)

Il sottoscritto **LAZZARA SALVATORE** nato a **Sant'Agata Militello** il **09/05/1977**

residente in **Capri Leone Via Marconi n.7**

a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del Testo unico adottato con D.P.R. 28.12.2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

DICHIARA CHE NELL'ANNO 2020

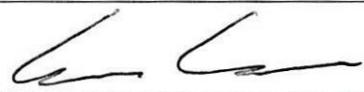
1. Ha avuto i seguenti redditi:

	<u>Reddito proprio</u>	<u>Reddito complessivo di tutto il nucleo familiare</u>
REDDITO LORDO		
REDDITO NETTO		

2. Non ha avuto alcun reddito assoggettabile all'imposta sul reddito delle persone fisiche.
3. Non ha presentato la dichiarazione dei redditi mod. unico né mod. 101 in quanto possessore di reddito di ammontare inferiore a quello previsto per l'obbligatorietà della denuncia stessa.
4. I propri redditi sopra indicati sono compresi nella dichiarazione annuale del /la Signor _____ nato/a in _____ il _____
5. Non ha presentato la propria dichiarazione annuale dei redditi né il certificato sostitutivo di essa perché esonerato ai sensi dell'art.1, 4° comma, del D.P.R. n. 600 del 29.09.1973.
6. Ha posseduto i seguenti redditi esenti dall'imposta sul reddito delle persone fisiche o assoggettati a ritenute alla fonte a titolo di imposta:

7. Ha avuto la seguente situazione economica

Capri Leone, 06-09-22
Luogo e data


Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

Informativa ai sensi del D.Lgs. N. 196/2003.

i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

07/2016
 CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale LZZSVT77E091199J **Sesso** M

Cognome LAZZARA
Nome SALVATORE

Data di scadenza 02/06/2023

Luogo di nascita SANT'AGATA DI MILITELLO
Provincia ME

Data di nascita 09/05/1977

Dati sanitari regionali

 REGIONE SICILIANA

CA06630KN

REPUBBLICA ITALIANA
 MINISTERO DELL'INTERNO
CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD
 COMUNE DI / MUNICIPALITY
 CAPRI LEONE

COGNOME / SURNAME
 LAZZARA
NO ME / NAME
 SALVATORE

LUOGO E DATA DI NASCITA
 PLACE AND DATE OF BIRTH
 SANT'AGATA DI MILITELLO (ME) 09.05.1977

SESSO M **STATURA** 172
SEX M **HEIGHT** 172

EMMISSIONE / ISSUING
 15.11.2021

FIRMA DEL TITOLARE
 HOLDER'S SIGNATURE

CITTADINANZA
 NATIONALITY
 ITA

SCADENZA / EXPIRY
 09.05.2032

449071