

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 11-07-2022

il/la sottoscritto/a TODARO MARIA ROSALBA

- (indicare carica/incarico) \_\_\_\_\_ del Comune di **Capri Leone**, nato/a CAPRI LEONE il 15/03/1959, residente in CAPRI LEONE Via MARTIRI DI VIA FANI 36

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**

\_\_\_\_\_

**IN FEDE**

Maria Rosalba Tedaro

Si allega fotocopia documento di identità in corso di validità.



# COMUNE DI CAPRI LEONE

Al. 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 MARIA ROSALBA (NOME) TODARO (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/~~ha~~ 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, 08.09.12

Firma (leggibile e per esteso)

Giuseppe Manfredi

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



# COMUNE DI CAPRI LEONE

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

<b>I</b>	
<b>NOME</b> MARIA ROSALBA	<b>COGNOME</b> TODARO
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 <b>Capri Leone</b>	

Dichiara di possedere quanto segue

<b>II</b>			
<b>BENI IMMOBILI (TERRENI E FABBRICATI)</b>			
Natura del diritto (a)	Tipologia (indicare se fabbricato o terreno)	Quota di titolarità %	Italia/Estero
PROPRIETARIA	FABBRICATO	100%	ITALIA
COMPROPRIETARIA	FABBRICATO	70%	1
4	FABBRICATO	50%	1
4	FABBRICATO	50%	1

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

<b>III</b>		
<b>BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI</b>		
Tipologia – Indicare se Autovetture, aeromobile, imbarcazione da diporto	CV fiscali	Anno di immatricolazione
AUTOVEITURA		2018



# COMUNE DI CAPRI LEONE

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 07.01.22

Il dichiarante  
Mario Rosalbo Tolaro

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. 15/11/182, n. 128)

Il sottoscritto TODARO MARIA ROSALBA nato a CAPRI LEONE il 15.03.1959, residente a CAPRI LEONE Via MARTIRI SIVIAFANI in qualità di ASSESSORE del Comune di Capri Leone eletto il 12.06.2022

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 NUOVI ORIZZONTI  
PER RARI LEONE. (1)

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

Copi fa . 07-09-12

Il dichiarante  
Maria Rosalba Todorco

(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 TODARO MARIA ROSALBA nato a CAPRI LEONE  
il 15.03.1959 residente a CAPRI LEONE via MARTIRIDIVIA FAMI 36 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 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 07-09-22

In fede

Maria Rosalba Todaro

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

# Maria Rosalba Todaro

nata a Capri Leone (ME), 15/03/1959



[mariarosalba.todaro@gmail.com](mailto:mariarosalba.todaro@gmail.com)

PEC: [mariarosalbatodaro.marafioti@pec.it](mailto:mariarosalbatodaro.marafioti@pec.it)



+39 3384599574

---

## Educazione

### **-Laureata in "Medicina & Chirurgia", Votazione 100/110,**

Università degli Studi di Messina

03/11/1988

### **-Abilitato alla Professione Medica**

Università degli Studi di Messina

10/02/1989

### **-Specializzazione in Malattie dell'Apparato**

#### **Respiratorio, Votazione 50/50,**

Università degli Studi di Messina

04/11/1993

## Esperienze Lavorative

### **- Sostituzioni di Medicina Generale**

1989-1992;

### **- Sostituzione di Continuità Assistenziale**

1990-1997;

### **- Titolarità di Continuità Assistenziale**

01/02/1998;

### **- Ricollocazione nei servizi territoriali Distretto S. Agata Militello**

09/2008- 12/09/2021;

### **- Trasferimento Dipartimento di Prevenzione Distretto di Patti**

13/09/2021- a tutt'oggi;

### **- Attività Specialistica di Libera Professione**

1994- a tutt'oggi;

## Esperienze Extra-Curricolari

### **- Tirocinio in Medicina Interna: Ospedale S. Agata Militello**

01/1994-01/1995

### **-Corso Professionalizzante in Emergenza-Urgenza al paziente con Insufficienza Respiratoria Acuta**

### **-Gestione Vie Aeree in Emergenza**

## Lingue

- Italiano: madrelingua
- Inglese: B2.1

## Capacità Personali

- Collaborazione diretta colleghi e team dirigenziale al fine di ottenere sempre i migliori risultati.
- Valutazione ed analisi iniziale del paziente per avviare il processo di ricerca della soluzione più appropriata.
- Ricerca e Aggiornamenti per l'espletamento della libera professione.

17.06.2022

FIRMA  
Maria Rosalba Tostaro

Cognome **TODARO**

Nome **MARIA ROSALBA**

nato il **15/03/1959**

(atto n. **6** P. **I** S. **A**)

a **CAPRI LEONE** ( **ME** )

Cittadinanza **ITALIANA**

Residenza **CAPRI LEONE (ME)**

Via **MARTIRI DI VIA FANI (FRAZ. ROCCA) n.36**

Stato civile **CONIUGATA**

Professione **MEDICO**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **1.68**

Capelli **CASTANI**

Occhi **CASTANI**

Segni particolari **=====**



Firma del titolare *Maria Rosalba Todaro*  
**CAPRI LEONE** li **24/03/2015**

Impronta del dito  
 indice sinistro

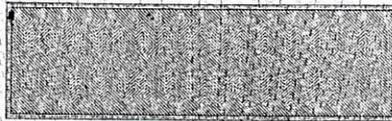
IL SINDACO



DOCUMENTO VALIDO FINO AL 15/03/2026



AU 8949812



IPZS spa - OC.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI  
CAPRI LEONE

CARTA D'IDENTITA'

N° AU 8949812

DI

TODARO

MARIA ROSALBA