

Obblighi di pubblicazione concernenti i componenti degli organi di indirizzo politico

Il/La sottoscritt CORVISERI GIUSEPPE SALVATORE nat
a PAGGI (prov. ME) il 26.10.1962
residente in CAPRI LEONE ROCCA (prov. ME) Via S. GIUSEPPE
_____, n. ____

DICHIARA

1) ~~di avere~~ / di non avere

Assunto altre cariche presso enti pubblici o privati, ai sensi dell'art. 14, comma 1, lett. d) del D. Lgs. n. 33/2013 (specificare gli eventuali dati relativi all'assunzione della carica e i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti)

2) ~~di avere~~ / di non avere

assunto altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica, ai sensi dell'art. 14, comma 1, lett. e) del D. Lgs. n. 33/2013 (specificare gli eventuali dati relativi all'assunzione dell'incarico e i relativi compensi spettanti)

3) ~~di essere titolare~~ / ~~di non essere titolare~~

di diritti reali su beni immobili, a norma dell'art. 14, comma 1, lett. f) del D. Lgs. n. 33/2013 (specificare gli eventuali dati relativi alla titolarità di diritti reali su beni immobili)

Tipologia immobile (terreno/fabbricato)	Comune	Titolo (proprietà-comproprietà, superficie ecc..)	Quota di titolarità
FABBRICATO	S.SALV. di FIALIA	PROPRIETA'	100/100
FABBRICATO	ROCCA CAPRI LEONE	" "	100/100
TERRENO	S.SALV. FIALIA	" "	100/100

4) ~~di essere titolare~~ / ~~di non essere titolare~~

di diritti reali su beni mobili iscritti in pubblici registri, a norma dell'art. 14, comma 1, lett. f) del D. Lgs. n. 33/2013 (specificare gli eventuali dati relativi alla titolarità di diritti reali su beni mobili iscritti in pubblici registri)

Tipologia	Modello	Anno	Annotazioni
AUTOVETTURA	FORD FIESTA	2015	/
1 a u	FIAT 500	1973	
AUTO CARRO	NISSAN PK	2011	
MOTOCICLO	VESPA 50	1997	

5) ~~di essere titolare~~ / di non essere titolare

di imprese, azioni di società, quote di partecipazione a società, a norma dell'art. 14, comma 1, lett. f) del D. Lgs. n. 33/2013 (specificare gli eventuali dati relativi alla titolarità di imprese, azioni di società, quote di partecipazione a società)

6) ~~di esercitare~~ / di non esercitare

funzioni di sindaco o di amministratore di società, a norma dell'art. 14, comma 1, lett. f) del D. Lgs. n. 33/2013 (specificare gli eventuali dati relativi all'esercizio delle funzioni di sindaco o amministratore di società)

Il/La sottoscritt __, inoltre, allega copia conforme all'originale dell'ultima dichiarazione dei redditi, a norma dell'art. 14, comma 1, lett. f) del D. Lgs. n. 33/2013

Il/La sottoscritt __, infine, a norma dell'art. 14, comma 1, lett. f) del D. Lgs. n. 33/2013 allega:

le dichiarazioni concernenti i diritti reali su beni immobili e su beni mobili iscritti in pubblici registri, titolarità di imprese, azioni di società nonché copia dell'ultima dichiarazione dei redditi, del coniuge non separato e dei parenti entro il secondo grado, qualora gli stessi vi consentano.

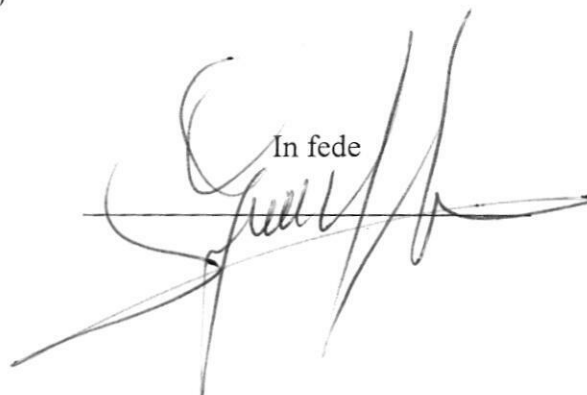
Ovvero

Le dichiarazioni di negato consenso del coniuge non separato e dei parenti entro il secondo grado.

(obbligo non previsto per i comuni con popolazione inferiore ai 15000 abitanti)

CAPRI LEONE 18-02-2016

In fede



AL SERVIZIO/DIPARTIMENTO/ _____

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
DELLE FATTISPECIE CONTEMPLATE DAL D.LGS. 39/2013**

Il sottoscritto / la sottoscritta CORVISERI GIUSEPPE SALVATORE
nata/o a PATTI il 26/10/1962
residente a CAPRI LEONE ROCCA indirizzo VIA S. GIUSEPPE n. civico 51
codice fiscale CRU GPP G2R26 G377E

indirizzo di posta elettronica/posta elettronica certificata (PEC) _____

fax _____

in relazione all'incarico di ASSESSORE,

presso l'ente di diritto privato/pubblico COMUNE DI CAPRI LEONE,

ricevuto in data 18-11-2014, con effetto dal 18/11/2014 al 1/1/,

ai sensi dell'art. 47 del d.P.R. 445/00, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARA

di avere ricevuto i seguenti incarichi e rivestito le seguenti cariche:

DENOMINAZIONE DELLA CARICA O DELL'INCARICO O DESCRIZIONE DELL'ATTIVITA' PROFESSIONALE SVOLTA IN PROPRIO ¹	DATA DI CONFERIMENTO	DATA DI CESSAZIONE	DENOMINAZIONE E NATURA GIURIDICA DELL'ENTE presso il quale è prestata la carica o l'incarico, o al quale è prestata l'attività professionale	ORGANO CHE HA CONFERITO L'INCARICO ²	NOTE EVENTUALI ³

¹ Specificare la titolarità di deleghe in caso di incarico di presidente o amministratore di ente di diritto privato.

² Indicare "carica elettiva" in caso di cariche politiche elettive.

³ Specificare, in caso di incarico presso enti di diritto privato, se sussiste un rapporto di regolazione dell'attività principale (anche in termini di concessione e autorizzazione) o finanziamento (tramite partecipazione minoritaria o rapporto convenzionale, quale contratto pubblico, contratto di servizio pubblico o di concessione di bene pubblico) tra Provincia ed ente medesimo. Specificare in caso di attività professionale in proprio, se detta attività è regolata, finanziata o comunque retribuita dalla Provincia.

di avere ricevuto le seguenti condanne penali (anche a seguito di patteggiamento) per reati contro la pubblica amministrazione:

SPECIFICARE SE REATO EX ART. 3, COMMA 1, L. 97/2001 O ALTRO REATO	DATA DEL PROVVEDIMENTO	DURATA PENA ACCESSORIA DELL'INTERDIZIONE DAI PUBBLICI UFFICI	EVENTUALE CONSEGUENTE CESSAZIONE RAPPORTO DI LAVORO DIPENDENTE O AUTONOMO	NOTE EVENTUALI

di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicazione tempestiva in ordine all'insorgere di una delle cause di inconferibilità e di incompatibilità di cui al decreto legislativo 39/2013.

Informativa ai sensi del decreto legislativo 196/2003, articolo 13:

- i dati forniti verranno trattati esclusivamente per le finalità connesse alla procedura per cui sono raccolti;
- il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura;
- titolare del trattamento è la Provincia Autonoma di Trento;
- responsabile del trattamento è il dirigente della struttura destinataria della presente dichiarazione;
- in ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del titolare del trattamento i diritti di cui all'art. 7 del d.lgs.196/2003.

Luogo e data

CARRI LEONE 18-02-2016

FIRMA DELL'INTERESSATO

.....

Ai sensi dell'articolo 38 del d.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione è stata:

sottoscritta, previa identificazione del richiedente, in presenza del dipendente addetto

.....
(indicare in stampatello il nome del dipendente)

sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

AI SERVIZIO/DIPARTIMENTO/ _____

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
DI INSUSSISTENZA DELLE FATTISPECIE DI INCONFERIBILITA' ED
INCOMPATIBILITA' CONTEMPLATE DAL D.LGS. 39/2013**

Il sottoscritto / La sottoscritta CORVISEI GIUSEPPE SALVATORE

nata/o a PATTI il 26/10/1962

residente a ROCCA DI CAPRI LEONE indirizzo VIA S. GIUSEPPE n. civico 50,

codice fiscale CRN GPP 62R216 6377E

indirizzo di posta elettronica/posta elettronica certificata (PEC) _____

fax _____, telefono 0941 958607,

con riferimento all'attribuzione dell'incarico di ASSESSORE C.

sotto la propria responsabilità, consapevole della sanzione dell'inconferibilità di incarichi per cinque anni in caso di dichiarazione mendace (art. 20, co. 5, d.lgs. 39/2013), nonché, ai sensi dell'art. 47 del d.P.R. 445/00, delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, ed infine della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445),

DICHIARA

- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconferibilità e incompatibilità di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190";
- di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicazione tempestiva in ordine all'insorgere di una delle cause di inconferibilità e di incompatibilità di cui al decreto legislativo 39/2013.

Informativa ai sensi del decreto legislativo 196/2003, articolo 13:

- i dati forniti verranno trattati esclusivamente per le finalità connesse alla procedura per cui sono raccolti;
- il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura;
- titolare del trattamento è la Provincia Autonoma di Trento;
- responsabile del trattamento è il dirigente della struttura destinataria della presente dichiarazione;
- in ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del titolare del trattamento i diritti di cui all'art. 7 del d.lgs.196/2003.

Luogo e data

CAPRI LEONE 18-02-2016

FIRMA DELL'INTERESSATO

.....


Ai sensi dell'articolo 38 del d.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione è stata:

- sottoscritta, previa identificazione del richiedente, in presenza del dipendente addetto

(indicare in stampatello il nome del dipendente)

- sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

INFORMAZIONI PERSONALI

Corviseri Giuseppe Salvatore



📍 Via San Giuseppe snc (Frazione Rocca), 98070 Capri Leone (Italia)

☎ 0941958607

✉ gioielleriacorviseri@outlook.it

ESPERIENZA PROFESSIONALE

1983–1986

Cesellatore di metalli preziosi presso la Bottega Brandimarte Firenze
Brandimarte Guscelli, Firenze (Italia)

1986–alla data attuale

Gioielliere, maestro orafo.
Capri Leone (Italia)
Titolare dell'omonima gioielleria.

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

1979–05/08/1981

Diploma di Maturità d'Arte Applicata
Istituto d'Arte di Messina Ernesto Basile, Messina (Italia)

1976–30/06/1979

Diploma di Maestro d'Arte sezione Oreficeria
Istituto d'Arte di Messina Ernesto Basile, Messina (Italia)

COMPETENZE PERSONALI

Lingua madre italiano

Competenze professionali

Conoscenza completa delle tecniche e dei procedimenti di lavorazione tradizionali dei metalli preziosi. Esperienza trentennale nella lavorazione, riparazione e progettazione di oggetti in oro e pietre.
Competenza nella valutazione dell'oro usato e nella gemmologia.

Competenza digitale

AUTOVALUTAZIONE

Elaborazione delle informazioni	Comunicazione	Creazione di Contenuti	Sicurezza	Risoluzione di problemi
Utente autonomo	Utente base	Utente base	Utente base	Utente base

Competenze digitali - Scheda per l'autovalutazione

Altre competenze

- Pubblica amministrazione: dal 7/05/2012 fino al 24/11/14 Consigliere Comunale presso il comune di Capri Leone
-Pubblica amministrazione: dal 24/11/14 Assessore presso il comune di Capri Leone. Competenze: sport, turismo, spettacolo, commercio, artigianato e politiche agricole.

Patente di guida BE

ULTERIORI INFORMAZIONI

Appartenenza a gruppi /
associazioni

Socio fondatore dell'associazione IPPONEBROS con sede in Capri Leone Frazione Rocca

Dati personali

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196
"Codice in materia di protezione dei dati personali.